

PROYECTO PREVENCIÓN DEL VIH EN POBLACIONES VULNERABLES



VIH y población indígena

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH
en poblaciones predominantemente indígenas
en 10 municipios de Guatemala**

VIH y población indígena

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH
en poblaciones predominantemente indígenas
en 10 municipios de Guatemala

Proyecto Prevención del VIH en Poblaciones Vulnerables

Esta es una publicación de ONUSIDA Guatemala en el marco del Proyecto “Prevención de VIH en poblaciones vulnerables” con el financiamiento de la Embajada del Reino de los Países Bajos (www.prevencionvih.org)

ONUSIDA
5 . Avenida 5-55 zona 14,
Edificio Europlaza, torre 4, nivel 12
Guatemala Centroamérica
Teléfono (502) 2381-8600
www.onusida.org.gt

ISBN: 978-9929-618-19-0

Equipo responsable del estudio

Coordinación general, análisis, redacción y edición (2009-2012)

María del Pilar Marín Marroquín

Metodología, instrumento, bases de datos y procesamiento de datos (2009-2010)
Pablo Moreira

Bases de datos, redacción y gráficas (2011)

José Monzón

Procesamiento de datos, estadísticas y gráficas (2011)

ALDES

Trabajo de campo

La Línea Base (2009) fue realizada por el Proyecto “Prevención del VIH en poblaciones vulnerables” ONUSIDA Guatemala, con la participación de la Asociación de Servicios Comunitarios de Salud (ASECSA) y la red sus programas socios en el interior del país.

La Línea Final (2011) fue realizada por el Proyecto “Prevención del VIH en poblaciones vulnerables” ONUSIDA Guatemala, con la participación de la Asociación de Servicios Comunitarios de Salud (ASECSA) y la red de sus programas socios en el interior del país; y la firma consultora ALDES.

Fotografías

Archivos del Proyecto “Prevención del VIH en poblaciones vulnerables”

Impresión y diseño:



Diseño y diagramación: Elizabeth González
Portada: Angela Morales
Revisión textos: Jaime Bran

Esta publicación fue impresa en julio de 2013.
La edición consta de 500 ejemplares en papel cuché mate base 80 gramos.

3a. avenida 14-62, zona 1
PBX: (502) 2245-8888
E-mail: gerenciaventas@serviprensa.com
Guatemala, Centroamérica



Índice

Agradecimiento	5
Palabras del Director Regional de ONUSIDA para América Latina	7
Prefacio	9
Presentación	11

Aspectos metodológicos	
Metodología del estudio	13
Grupo objetivo	13
Instrumento utilizado	13
Cálculo del tamaño de la muestra	13
Procesamiento y análisis de datos	14

Capítulo 1 Aspectos sociodemográficos

Introducción	15
1.1 Composición etaria	16
1.2 Composición por sexo	16
1.3 Composición por etnia	17
1.4 Composición de la muestra por nivel educativo	18
1.5 Composición por tipo de trabajo	18
1.6 Migración en la población trabajadora	19
1.7 Localización geográfica de la población estudiada	19

Capítulo 2 Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), VIH y Sida

Introducción	21
2.1 Conocimientos sobre VIH o sida	22
2.2 Conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)	27
2.3 Ideas erróneas sobre la transmisión del VIH	29
2.4 Transmisión vertical del VIH	30
2.5 Formas de prevención del VIH	33
2.6 Prueba de VIH	35
2.7 Antirretrovirales y sida	36

Capítulo 3
Comportamiento de riesgo y VIH

Introducción	39
3.1 Inicio de las relaciones sexuales en hombres y mujeres jóvenes	39
3.2 Fidelidad mutua	42
3.3 Uso del condón con la pareja más reciente	43
3.4 Realización de la Prueba de VIH	45

Capítulo 4
Acceso a condones y a pruebas de VIH

Introducción	49
4.1 Acceso a condones	49
4.2 Acceso a pruebas de VIH	51
4.3 Capacidad de las mujeres para negociar relaciones sexuales seguras	53

Capítulo 5
Estigma y discriminación por VIH

Introducción	57
5.1 Actitudes y prácticas discriminatorias	58

Capítulo 6
Campaña de comunicación sobre prevención de VIH mediante cuñas radiales

Introducción	67
6.1 Alcances de los mensajes educativos por radio	67

Capítulo 7
Comparativo con indicadores del Informe Nacional UNGASS (Sesión Especial de la Asamblea General de las Naciones Unidas, por sus siglas en inglés) 2008-2009

Introducción	77
7.1 Comparación de los resultados encontrados para el indicador 13 del Informe UNGASS 2008-2009	78
7.2 Comparación de los resultados encontrados para el indicador 15 del Informe UNGASS 2008-2009	80
7.3 Comparación de los resultados encontrados para el indicador 16 del Informe UNGASS 2008-2009	81
7.4 Comparación de los resultados encontrados para el indicador 17 del Informe UNGASS 2008-2009	82
7.5 Comparación de los resultados encontrados para el indicador 7 del Informe UNGASS 2008-2009	83
Conclusión	85



Agradecimiento

Especial agradecimiento a todas aquellas personas que apoyaron y facilitaron el proceso de elaboración de este estudio: Al señor Jan-Jaap van de Velde, Embajador del Reino de los Países Bajos en Guatemala y al señor Olov Atterfors, Oficial de Programa de la Embajada del Reino de los Países Bajos, por su confianza y apoyo incondicional. A las autoridades locales en los departamentos y municipios, autoridades de centros de salud y establecimientos escolares, por permitirnos visitarlos y entrevistarlos; al personal de ASECSA que participó activamente en este proyecto (Dr. Carlos Lix, Margarita Yoc, Vilma Franco, Carmen Castro, Beatriz López, Sandra Loch, Miguel Saquic), a los programas socios de ASECSA (ADECCA, COPROSA, ASDI, KASLEN, ACUMAM, APSADEC, ETESC, AMAPROS, PROSALUD CHANTLECA, ASOPROCI) por su apoyo en aspectos logísticos y traducción en el terreno; y especialmente a los jóvenes, mujeres y hombres que motivados participaron en las entrevistas, brindándonos su valioso tiempo y su confianza de manera desinteresada.

Palabras del Director Regional de ONUSIDA para América Latina

La evidencia actualizada es clave para una respuesta nacional al VIH efectiva y eficiente, en particular sobre las poblaciones más afectadas y las estrategias más adecuadas para reducir el número de nuevas infecciones de VIH, reducir las muertes relacionadas al SIDA y eliminar la discriminación hacia las personas viviendo con y/o afectadas por el VIH y basada en la diversidad sexual.

A pesar de reconocer que muchas comunidades indígenas se encuentran en situaciones de mayor vulnerabilidad a ITS/VIH debido a las condiciones geográficas, sociales y económicas en las cuales viven, aún se conoce poco sobre estas comunidades y sus necesidades en términos de VIH y salud sexual y reproductiva. En este contexto es imprescindible que iniciativas de prevención, tratamiento y cuidados de ITS/VIH aborden la diversidad con un enfoque de igualdad y respeto por los derechos humanos, reconciliando aspectos culturales y tradicionales, promoviendo la multiculturalidad.

El proyecto “Prevención del VIH en poblaciones vulnerables”, implementado entre 2008 y 2011, arroja datos claves para guiar una respuesta integral e inclusiva al VIH y a la salud sexual y reproductiva en Guatemala. Por primera vez se cuenta con datos sobre actitudes, conocimientos y prácticas relacionados a ITS/VIH en poblaciones indígenas en el país. Este estudio pionero ha posicionado el tema del VIH e ITS relacionado a un grupo de la sociedad guatemalteca, previamente excluido de la agenda política y médica, incluyendo

cambios de políticas con la integración de grupos indígenas en el nuevo Plan Estratégico Nacional sobre ITS/VIH/SIDA.

Este proyecto también demuestra que iniciativas de información, comunicación, educación y de prevención sobre VIH e ITS adaptadas al idioma, la cultura y tradiciones de las comunidades indígenas funcionan, y son de particular importancia entre jóvenes, incrementando el conocimiento de las formas de transmisión y prevención de ITS/VIH y un mayor acceso a servicios de prevención, incluyendo la realización de la prueba de VIH.

La contribución de la Embajada de los Países Bajos en Guatemala ha sido indispensable para lograr estos resultados. Será clave continuar fortaleciendo las alianzas formadas a nivel local para la sostenibilidad de las intervenciones implementadas por el proyecto.

Les invito a leer con atención los resultados detallados en este informe y llevarlos a la acción, utilizándolos para guiar la toma de decisiones y la definición de estrategias a ser implementadas en el país, y como ejemplo para estudios similares que se pudieran llevar a cabo en otros países de la región, hacia la visión de cero nuevas infecciones por VIH, cero discriminación y cero muertes relacionadas al sida.

Dr. César Antonio Núñez
Director de la Oficina Regional de América Latina
ONUSIDA

Prefacio

En Guatemala la epidemia del sida comenzó en 1983 y en estos treinta años han sido muchos los avances en la lucha contra la enfermedad. La epidemia sigue siendo una epidemia concentrada en poblaciones de mayor riesgo, que en este país afecta especialmente a mujeres trans, hombres que tienen sexo con otros hombres y mujeres trabajadoras sexuales. Todas ellas poblaciones que tradicionalmente han sido objeto de estigmatización y discriminación generalizada, lo que a su vez impide que tengan acceso a información, educación y medios preventivos adecuados.

Tradicionalmente se ha considerado que las poblaciones de las zonas urbanas son las más afectadas, sin embargo, existen indicios que las poblaciones indígenas también están siendo afectadas por el VIH, lo que plantea un verdadero reto, ya que no han existido programas ni campañas dirigidas en los idiomas mayas o garífunas para atender a estas poblaciones y prevenir el VIH en ellas.

Este proyecto avanzó significativamente en este sentido y a través de distintas aproximaciones pudo establecer medidas orientadas a los y las niños y niñas, jóvenes y adultos de las poblaciones indígenas del altiplano y occidente del país, igualmente, proveyó servicios de atención a mujeres de estas poblaciones y ofreció las pruebas de VIH a éstas, encontrándose más del 1% de positividad en el total de pruebas realizadas.

Para ONUSIDA ha resultado muy aleccionador conocer y poder intervenir en estas poblaciones y nos obliga a continuar el apoyo al esfuerzo iniciado. En este sentido, hemos promovido la discusión y mejor conocimiento de la situación en estas poblaciones para poder realizar esfuerzos orientados a mejorar la atención de las mismas.

Por otro lado el proyecto nos permitió apoyar el fortalecimiento de la Comisión Nacional del Sida, tarea inconclusa que debe finalizarse con la reestructuración de la misma y su promoción para que sea la autoridad que dirija la respuesta nacional contra el VIH y sida en el país.

Dr. José Enrique Zelaya B.
Coordinador de País Guatemala-México
ONUSIDA



Presentación

A pesar de los innumerables esfuerzos realizados por los gobiernos, organismos internacionales, organizaciones de la sociedad civil, el gremio médico, el gremio de científicos, activistas y todas las personas dedicadas a combatir este flagelo, el Virus de Inmuno Deficiencia Humana (VIH) sigue teniendo un devastador impacto en la vida de los habitantes del mundo. Aún no se logra la visión propuesta por ONUSIDA de alcanzar cero nuevas infecciones por VIH, cero discriminación y cero muertes relacionadas con el sida.

Guatemala, rica en diversidad y multiculturalidad, cuenta con una población de 15,438,384 habitantes de acuerdo a proyecciones del Instituto Nacional de Estadísticas. De la cual el 51% habita en el área rural y el 41% se autodefine como indígena. Guatemala está distribuida en veintitrés grupos étnicos cada uno con su propio idioma y casi el 70% de la población es menor de treinta años.

Guatemala ocupó el lugar 133 en el Informe de Desarrollo Humano Mundial 2013 y el último a nivel de Centro América con unas tasas de pobreza del 53.7% y pobreza extrema de 13.33%. Factores como un fuerte arraigo a la cultura del estigma y la discriminación, la escasez de información preventiva, leyes inciertas, altos índices de sub-registro en cuanto a la prevalencia de VIH en las y los guatemaltecos, y la debilidad de las instituciones gubernamentales, hacen que el VIH siga planteando un gran desafío para el país.

Si bien ha habido iniciativas a nivel nacional para disminuir la expansión de la epidemia de VIH, los esfuerzos no han alcanzado a todos los segmentos de la población de forma equitativa. Los hombres que tienen sexo con hombres son identificados como un grupo especialmente vulnerable en este sentido. Los pueblos indígenas han recibido insuficiente atención también. Se tienen avances en el desarrollo de marcos legales y técnicos en la lucha contra el VIH, sin embargo, la implementación de los mismos sigue siendo limitada.

Guatemala es el país de Centroamérica con mayor número de personas viviendo con el virus. Según las estadísticas publicadas por el Centro Nacional de Epidemiología del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, en Guatemala existen 29,211 personas viviendo con VIH, de las cuales 15,000 reciben tratamiento antirretroviral. Sin embargo, las estimaciones y proyecciones de VIH de ONUSIDA para el año 2012 indican que más de 72,428 personas con VIH viven en el país. Esto es un indicador del sub-registro que aqueja a la población afectada.

Preocupa aún más que en un país en donde la población indígena y rural representa porcentajes significativos, no se tenga evidencia ni estadísticas oficiales que reflejen que el VIH también la ha alcanzado. Sigue estando marginada y excluida de las políticas sociales: servicios básicos de salud y educación, electrificación,

agua potable, carreteras y transporte, entre otras. También se ve fuertemente afectada por la migración, la violencia y el racismo.

En respuesta a esta problemática, en 2008 surge la iniciativa de llevar a cabo un proyecto único a nivel de la región de América Latina por su forma de gestión, al ser financiado directamente con fondos bilaterales del Reino de los Países Bajos y ejecutado por la administración de ONUSIDA. Así nace el Proyecto “Prevención del VIH en poblaciones vulnerables”, con el principal objetivo de incrementar el número de personas que se protegen a sí mismos, a sus parejas e hijos del VIH en Guatemala.

El proyecto ha contribuido a la prevención de la epidemia en estas poblaciones con grandes problemas sociales, débiles sistemas de salud y educación, altos índices de analfabetismo, pobreza y pobreza extrema, geográficamente lejanas y muchas veces sin acceso a carreteras o servicios básicos. Sin embargo, estas mismas comunidades demostraron tener la mejor disposición de colaborar, aprender y acoger las recomendaciones de que el acceso a la información es la mejor herramienta para prevenir el VIH.

Las acciones del proyecto se desarrollaron en catorce departamentos del país a través de la implementación de estrategias para la prevención del VIH mediante novedosas actividades e investigaciones. Se intervino en comunidades rurales, indígenas, ladinas, así como de la diversidad sexual. La población meta incluyó a la niñez, la juventud, las mujeres, las comadronas, los promotores de salud, los educadores de pares, los padres de familia, los docentes y la población en general de los departamentos de Guatemala, Sololá, Escuintla, Jutiapa, Chimaltenango, Retalhuleu, Quetzaltenango, Izabal, Suchitepéquez, Petén, San Marcos, Huehuetenango, Totonicapán y Santa Rosa.

De esa cuenta, dentro de las estrategias de prevención de VIH diseñadas e implementadas por el proyecto se pueden mencionar: el lanzamiento de campañas de comunicación radial, incluyentes y con pertinencia cultural en idiomas mayas con mensajes de prevención del VIH. Se fortalecieron organizaciones de sociedad civil que trabajan en la respuesta nacional al VIH mediante la creación de capacidades técnicas y administrativas, así como la dotación de recursos económicos y equipo. Se impulsó la educación a través

de pares y las ferias del conocimiento utilizando la metodología de enseñar a través del juego, dirigidas especialmente a la población escolar. Se realizaron múltiples talleres de capacitación y sensibilización sobre el VIH a nivel local dirigidos a niños, niñas, adolescentes, comadronas, promotores de salud, docentes, padres y madres de familia. Así también, se promovió la realización de pruebas de VIH en embarazadas y población en general a través del fortalecimiento de cinco centros de salud con medicamentos, equipo y capacitación; y de lo más importante llevado a cabo por el proyecto fue la promoción y generación de información estratégica a través de estudios e investigaciones relacionadas al combate del VIH.

Es por ello que para el Proyecto “Prevención de VIH en poblaciones vulnerables” representa una gran satisfacción presentar el primer estudio sobre conocimientos, actitudes y prácticas ante el VIH dirigido principalmente a población rural e indígena. Este ha sido un esfuerzo pionero a nivel nacional y de la región.

Los resultados aportan datos valiosos para el análisis estratégico en relación con el VIH entre las poblaciones indígenas y rurales que no han sido suficientemente visibles para los formuladores de políticas públicas debido a la falta de información. Si bien este estudio no es extrapolable a todo el país, es un hito que manifiesta claramente que la epidemia también afecta a los pueblos originarios. Este es un paso adelante en la lucha contra la vulnerabilidad de los grupos excluidos por lo que es nuestro principal interés que los datos obtenidos lleven el mensaje de “prevención” a todos los sectores, organizaciones de sociedad civil, organismos de cooperación internacional e instituciones de gobierno, y que sea una herramienta que derive en la generación de más investigación al respecto, en la implementación de estrategias coherentes para la respuesta al VIH y en el diseño e implementación de políticas públicas incluyentes que permitan abordar la problemática de manera eficaz.

María del Pilar Marín Marroquín
Coordinadora de Proyecto “Prevención de VIH en poblaciones vulnerables”
ONUSIDA Guatemala



Aspectos metodológicos

El estudio tiene como finalidad mostrar los conocimientos, actitudes y prácticas de la población intervenida en el marco del Proyecto “Prevención de VIH en poblaciones vulnerables” en dos tiempos, el primero mediante la realización de una línea base al inicio del proyecto y el segundo, realizando una línea final en el último año del proyecto. Lo anterior con el afán de contribuir al cumplimiento del objetivo general que es “incrementar el número de personas que se protegen a sí mismas, a sus parejas e hijos/as del VIH, en más de 150 comunidades en su mayoría de origen indígena de la región centro occidental de Guatemala”, a través de la generación de información estratégica y pionera en el país y la toma de decisiones oportunas.

Las etapas del estudio se realizaron, la primera, durante los meses de julio a septiembre del año 2009 y, la segunda, durante los meses de septiembre a noviembre del año 2011, abarcando la población general de los siguientes municipios:

- San José Poaquil, San Juan Comalapa y San Miguel Pochuta, Chimaltenango;
- Todos Santos Cuchumatán, La Democracia, Santa Ana Huista y Chiantla, Huehuetenango;
- Totonicapán, Totonicapán;
- Cabricán, Quetzaltenango; y
- Santa María Ixhuatán, Santa Rosa.

METODOLOGÍA DEL ESTUDIO

Grupo objetivo

Hombres y mujeres comprendidas entre las edades de 15 a 49 años que residen en el área de intervención del proyecto.

INSTRUMENTO UTILIZADO

Se diseñó una encuesta ad hoc para las necesidades del proyecto utilizando como referencia principal la “Guía para la estandarización de variables de VIH/SIDA/ITS en encuestas demográficas en

Centroamérica”. El instrumento fue validado en población rural e indígena, constó de 62 preguntas subdivididas en cuatro secciones. La primera sección recolectó información respecto a la actividad sexual en general; la segunda –a partir de la pregunta 15–, recabó información sobre las personas con actividad sexual a la fecha del estudio; la tercera –a partir de la pregunta 27–, indagó en los informantes acerca de su conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual; y la cuarta sección –a partir de la pregunta 56 hasta la 62–, se refirió a la promoción de la prevención del VIH y sida a través de mensajes escuchados en la radio. Las encuestas se realizaron a través del muestreo probabilístico aleatorio en distintas localidades: escuelas, centros de salud y hogares.

CÁLCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

Para el establecimiento de la muestra del estudio de línea base se utilizó la fórmula de muestreo para poblaciones finitas ($> 99,999$). Se tomó el dato disponible del último Censo (XI Censo de Población y VI de Habitación en el año 2002, Instituto Nacional de Estadística, INE), realizado en los 10 municipios que participarían en el estudio. Una vez identificado el último dato disponible se hizo una proyección por año con base en el mismo Censo, llegando hasta el año 2008 a razón del 2.49% de crecimiento anual¹. Tomando en cuenta el dato proyectado, se calculó la muestra total sobre los datos poblacionales obtenidos. El cálculo de la muestra se hizo de manera manual según la metodología de la investigación de Roberto Sampieri, así como también a través del programa Stata v2; ambos métodos arrojaron una muestra de 597.

¹ Estimaciones y proyecciones de población para el período 1950-2050, en el marco de las actividades programadas en el análisis y divulgación de la información de los Censos Nacionales XI de Población y VI de Habitación 2,002. Instituto Nacional de Estadística, Guatemala. Agosto 2004.

Luego de definir la muestra de 597 se procedió a establecer el factor de ponderación (con base en el peso poblacional de cada municipio). El factor de ponderación se calculó dividiendo el tamaño de la muestra dentro del total de la población de 15 a 49 años de los 10 municipios. Asimismo, esta población se multiplicó por el factor de ponderación y así se obtuvo la muestra por cada localidad. Al tener la muestra se calculó el dato para hombres y mujeres respectivamente, bajo la premisa del INE de que el 51% de la población es mujer y el 49% es hombre².

Luego se calculó la representatividad por grupos etarios (hombres y mujeres de 15 a 24 años y de 25 a 49 años) de acuerdo al porcentaje de cada grupo representado en el censo poblacional 2002 proyectado al año 2008³. De esta manera se estableció el número de encuestas por cada grupo etario. En el caso de las mujeres embarazadas o que hubieran estado embarazadas en los últimos dos años se tomó el porcentaje de mujeres en edad fértil (20%)⁴.

Para la recolección de la información, se tomaron en cuenta puntos de mayor afluencia como centros de salud (para mujeres embarazadas o que hubieran estado embarazadas en los últimos dos años) y centros educativos para jóvenes. La selección de los hogares se hizo con base en el muestreo probabilístico utilizando el croquis oficial de cada municipio proporcionado por el INE. En caso de que el hogar seleccionado estuviera deshabitado, se acordó visitar la vivienda ubicada a su derecha.

El muestreo se presenta bajo los siguientes criterios.

Cuadro 1
Criterios de la muestra

Muestra	
Total población proyectada al 2008 de las 10 cabeceras municipales	174,226
Muestra establecida	N=597
Criterios	
Nivel de confianza deseado	95%
Error máximo aceptable	4%
Porcentaje estimado de la muestra	50%

² Distribución porcentual de la población total por sexo. Proyecciones de población en base al Censo 2002. Guatemala.

³ Estimaciones y proyecciones de población para el período 1950-2050, en el marco de las actividades programadas en el análisis y divulgación de la información de los Censos Nacionales XI de Población y VI de Habitación 2002. Instituto Nacional de Estadística, Guatemala. Agosto 2004.

⁴ V Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2008-2009. ENSMI, Guatemala, 2009.

La distribución poblacional de la muestra se calculó con base en la participación de cada grupo etario en relación al total de la población, según el XI Censo de Población y VI de Habitación en el año 2002, Instituto Nacional de Estadística 2002 proyectado al 2008.

Cuadro 2
Distribución de la muestra por hombres y mujeres

DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA		
51% Mujeres	Centros de salud (embarazada); edad de 15 a 49 años.	70
	Escuelas e institutos; edad de 15 a 24 años.	190
	Población general; edad de 15 a 49 años.	46
	• Total mujeres	306
49% Hombres	Escuelas e institutos; edad de 15 a 24 años.	219
	Población general; edad de 15 a 49 años.	72
	• Total hombres	291
Total hombres y mujeres		597

El 68% de las encuestas se realizaron en centros escolares (409 en total, 219 hombres y 190 mujeres de 15 a 24 años). El 12% se realizaron en centros de salud (70 mujeres de 15 a 49 años) y el 20% restante se realizaron en población general (118 en total, 72 hombres y 46 mujeres de 15 a 49 años).

Para el estudio de línea final se abarcaron los mismos municipios, parámetros de muestra, criterios y metodología, con el afán de lograr una comparación objetiva e investigar si con la intervención del proyecto a través de sus diferentes estrategias de prevención de VIH se reflejan cambios en el comportamiento, actitudes y prácticas de la población meta.

PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

El procesamiento y análisis de datos en la primera etapa fue realizado con el software CSPRO 2.6 (Census and Survey Processing System) y Excel. En la segunda etapa, el procesamiento de los datos se realizó con el software CSPRO 2.6, Minitab Statistical Software v16 y Excel. Los datos fueron manejados con una técnica de doble ingreso para la primera etapa y de un solo ingreso con doble revisión para la segunda, para garantizar la exactitud de los mismos.



1 CAPÍTULO

1

Aspectos sociodemográficos

INTRODUCCIÓN

Desde la perspectiva poblacional, Guatemala puede caracterizarse como un país joven. Según estimaciones del Instituto Nacional de Estadísticas, INE, para el 2011 Guatemala tendría 14,713,763 habitantes de los cuales 10,211,887 serían menores de 30 años y 4,152,411 tendrían entre 15 y 29 años (INE, Estimaciones y Proyecciones de Población 1950-2050).

Según el Informe de Desarrollo Humano de 2011, Guatemala ocupa el puesto 131 y en este contexto, el último puesto de la región centroamericana. La pobreza afecta a 51% de los habitantes y la pobreza extrema al 15.2%. El 38.36% de la población es indígena, sin embargo, este grupo representa el 56.25% del total de pobres y el 68.67% del total de los que viven en extrema pobreza⁵. Cerca del 90% de las familias de origen indígena corresponde a las etnias Kaqchikel, Mam, Kiche', Poptí' y Ch'orti'.

Se estima que 657,233 niños y niñas no asisten a la escuela primaria, lo que corresponde al 26% de la población total entre los 7 y los 14 años de edad. Cada año 204,593 niños y niñas abandonan la escuela (12% de matriculados). El promedio de escolaridad es de cuatro años. Solamente tres de cada diez niños completan la primaria. Más de dos millones de niños no asisten a la escuela, la mayoría de ellos son niñas indígenas del área rural⁶.

La mayoría de la población indígena vive en contexto rural, a lejana distancia de los centros urbanos donde los servicios de salud y educación están concentrados. Altos niveles de discriminación y prácticas caracterizadas por el estigma son comunes hacia este grupo, lo que agrava aún más la situación de las personas afectadas por el VIH.

Los departamentos incluidos en este estudio fueron Huehuetenango, Quetzaltenango, Totonicapán, Chimaltenango y Santa Rosa, ubicados geográficamente en la región centro occidente del país; cuentan con una población aproximada de 2,881,615 habitantes y una extensión territorial de 15,350 km².

Sus habitantes hablan los idiomas kaqchikel, español, mam, awakateko, akateko, chuj, poptí', q'anjobal', mam y k'iche'. El clima de esta región es predominante de templado a frío.

En este contexto, el VIH sigue representando un desafío a pesar de los esfuerzos realizados a nivel nacional. Este estudio es una herramienta crucial para orientar acciones gubernamentales y privadas en contra de esta epidemia.

A continuación se presenta la composición de la población estudiada por edad, sexo, etnia, situación geográfica, nivel educativo, tipo de trabajo y situación migratoria.

⁵ Data from the 2006 Living Conditions ENCOVI, National Statistics Institute.
⁶ Página Web de USAID, Programa de Salud y Educación.

1.1 Composición etaria

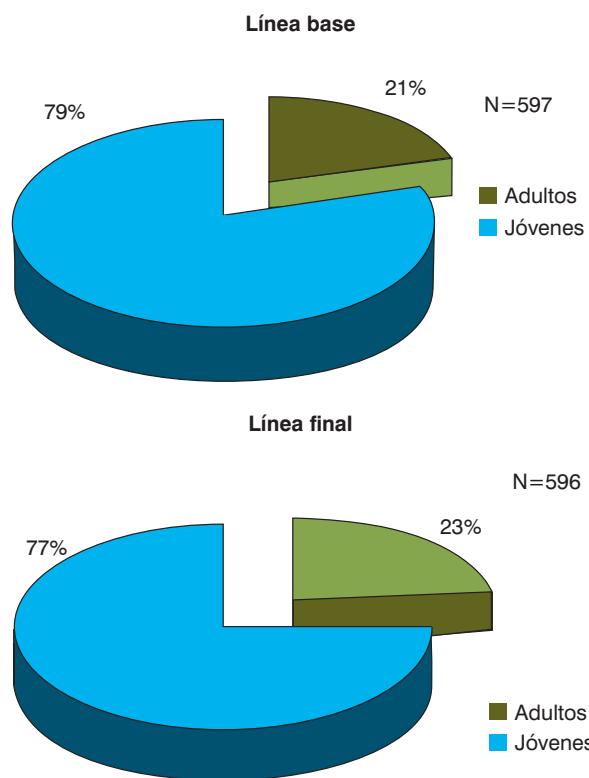
La población estudiada está constituida principalmente por jóvenes de 15 a 24 años. En la línea base se tomó una muestra de 472 jóvenes (79%) y en la línea final 456 (77%). El rango de edad que comprende a adultos es de 25 a 49 años, en la línea base la muestra fue de 125 (21%) y en la línea final fue de 140 (23%). (Véase cuadro 1.1 y gráfica 1.1).

Cuadro 1.1
Distribución de la muestra por grupo etario

Desagregación por edad	Línea base		Línea final	
	Personas	Porcentaje	Personas	Porcentaje
Adultos	125	21%	140	23%
Jóvenes	472	79%	456	77%
Total	597	100%	596	100%

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 y línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 1.1
Distribución de la muestra por grupo etario



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 y línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

1.2 Composición por sexo

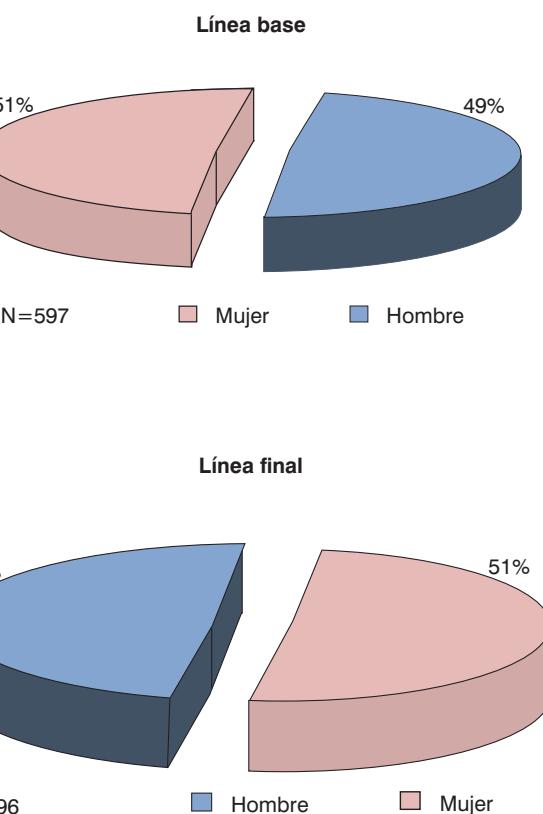
De acuerdo al cálculo de la muestra de la población en estudio se estableció en la etapa de planificación que se encuestaría a 291 hombres (49%) y a 306 mujeres (51%), tanto en la línea base como en la línea final, según cuadro 1.2 y gráfica 1.2.

Cuadro 1.2
Distribución de la muestra por sexo

Desagregación por sexo	Línea base		Línea final	
	Personas	Porcentaje	Personas	Porcentaje
Hombre	291	49%	290	49%
Mujer	306	51%	306	51%
Total	597	100%	596	100%

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 y línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 1.2
Desagregación de la muestra por sexo



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 y línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

1.3 Composición por etnia

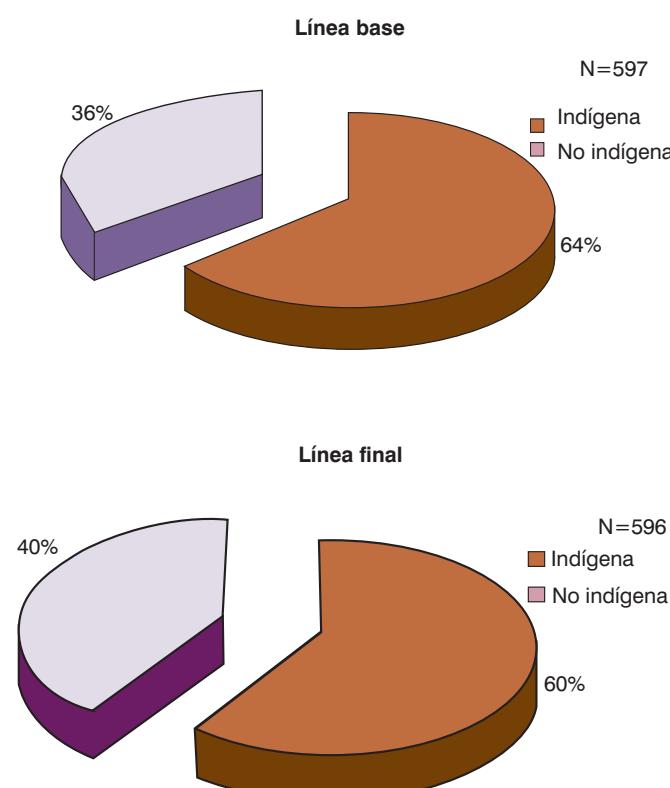
Según el cálculo de la muestra, el estudio se realizó en población en su mayoría indígena (64% en la línea base y 60% en la línea final). (Véase cuadro 1.3 y gráfica 1.3).

Cuadro 1.3
Distribución de la muestra según etnia

Desagregación por etnia	Línea base		Línea final	
	Personas	Porcentaje	Personas	Porcentaje
Indígena	382	64%	356	60%
No indígena	215	36%	240	40%
Total	597	100%	596	100%

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 y línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 1.3
Desagregación de la muestra por etnia



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 y línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

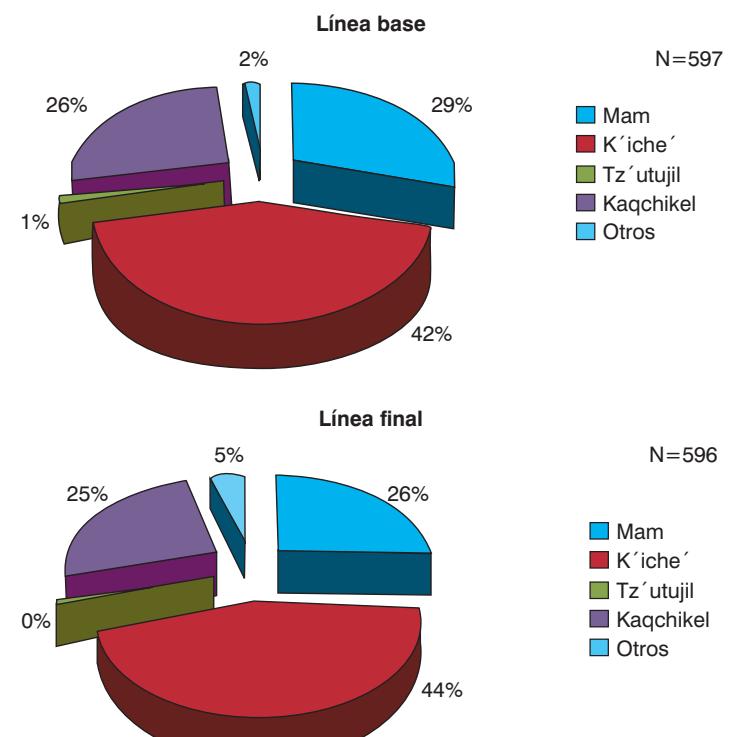
El grupo indígena está compuesto principalmente por personas que pertenecen a las etnias Mam, K'iche', Tz'utujil, Kaqchikel (64% línea base y 60% línea final). Una minoría pertenece a las etnias Awacateco, Q'anjobal', Chuj, Ixil y Poptí (2.1% línea base y 4.5% línea final), según cuadro 1.4 y gráfica 1.4.

Cuadro 1.4
Distribución de la muestra por grupo indígena

Desagregado por grupo indígena	Línea base		Línea final	
	Personas	Porcentaje	Personas	Porcentaje
El 64% de la muestra es indígena, distribuidos de la siguiente manera			El 60% de la muestra es indígena, distribuidos de la siguiente manera	
Mam	112	29.3%	92	25.8%
K'iche'	162	42.4%	158	44.4%
Tz'utujil	2	0.5%	1	0.3%
Kaqchikel	98	25.7%	89	25.0%
Otros	8	2.1%	16	4.5%
Total	382	100%	356	100.0%

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 y línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 1.4
Desagregación por grupo indígena



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 y línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

1.4 Composición de la muestra por nivel educativo

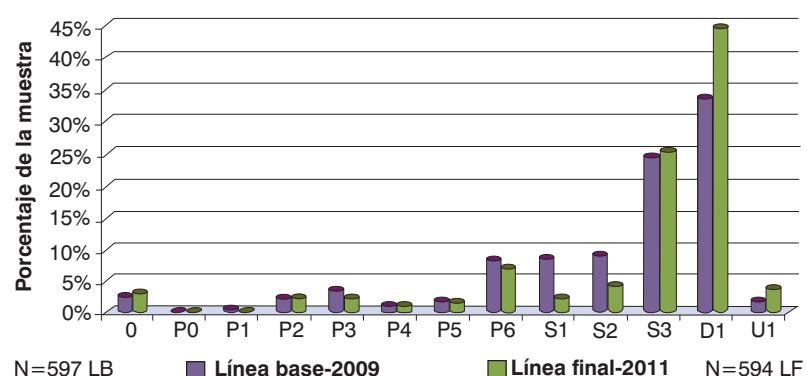
Más del cincuenta por ciento de las personas encuestadas reportaron tener estudios hasta el nivel medio (primero, segundo, tercero básico y diversificado). Aproximadamente un 3% de las personas encuestadas reportó no tener estudios, tanto en la línea base como en la línea final y casi un 4% reportó tener estudios universitarios en la línea final versus un 2% en la línea base. (Véase cuadro 1.5 y gráfica 1.5).

Cuadro 1.5
Distribución de la muestra según grado académico

Composición académica			Línea base		Línea final	
Nivel	Grado	Código	Personas	Porcentaje	Personas	Porcentaje
	No estudió	0	17	2.9%	20	3.4%
Preprimaria	Párvulos	P0	1	0.2%	0	0.0%
	Primero	P1	5	0.8%	2	0.3%
	Segundo	P2	15	2.5%	15	2.5%
	Tercero	P3	22	3.7%	14	2.4%
	Cuarto	P4	7	1.2%	7	1.2%
	Quinto	P5	12	2.0%	11	1.9%
	Sexto	P6	51	8.5%	42	7.1%
Medio	Primero	S1	52	8.7%	15	2.5%
	Segundo	S2	54	9.1%	27	4.5%
	Tercero	S3	147	24.6%	151	25.4%
	Diversificado	D1	202	33.8%	267	44.9%
Superior	Universidad	U1	12	2.0%	23	3.9%
Población total			597	100.0%	594	100%

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 y línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 1.5
Nivel de educación en la población estudiada



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 y línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

1.5 Composición por tipo de trabajo

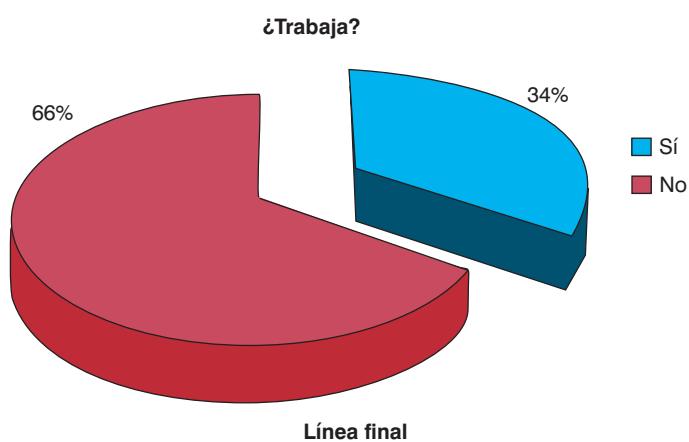
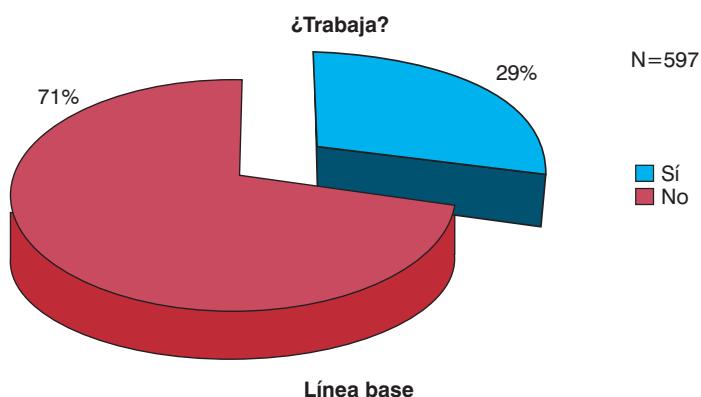
El 71% de las personas entrevistadas en la línea base y el 66% en la línea final no realiza actividades por las cuales se les remunere económicamente (Véase cuadro 1.6 y gráfica 1.6) porque se dedica a cursar sus estudios de nivel medio.

Cuadro 1.6
Situación laboral de la población estudiada

Desagregación laboral	Línea base		Línea final	
	Personas	Porcentaje	Personas	Porcentaje
Sí trabaja	176	29%	202	34%
No trabaja	421	71%	394	66%
Total	597	100%	596	100%

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 y línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 1.6
Situación laboral de la población estudiada



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 y línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

El grupo de personas encuestadas que reportó tener alguna actividad laboral (29% y 34% en línea base y final, respectivamente), se dedica principalmente a la agricultura (29%) y al comercio (43%). El 44% en la línea final y el 31% en la línea base refirieron trabajar como jornaleros, carpinteros, albañiles, pintores, transportistas, vendedores o pilotos. (Véase cuadro 1.7 y gráfica 1.7)

Cuadro 1.7
Profesiones u oficios de la población que hace trabajo remunerado

Desagregación por actividad	Línea base		Línea final	
	El 29% de la muestra realiza actividades que son remuneradas económicamente, distribuidas de la siguiente manera		El 34% de la muestra realiza actividades que son remuneradas económicamente, distribuidas de la siguiente manera	
	Personas	Porcentaje	Personas	Porcentaje
Agricultor	33	18.75%	37	18.31%
Jornalero	2	1.14%	5	2.48%
Carpintero	4	2.27%	3	1.48%
Albañil	15	8.52%	8	3.96%
Pintor (a)	2	1.14%	0	0%
Maestro (a)	13	7.39%	9	4.46%
Promotor (a) de salud	0	0.00%	0	0%
Piloto	6	3.41%	1	0.50%
Transportistas	4	2.27%	1	0.50%
Comerciante	21	11.93%	39	19.30%
Vendedor de mostrador	17	9.66%	6	2.97%
Vendedor rutero	1	0.57%	3	1.48%
ONG	3	1.70%	1	0.50%
Otros	55	31.25%	89	44.06%
Total	176	100.0%	202	100.00%

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 y línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

1.6 Migración en la población trabajadora

De la población que trabaja el 75% en la línea base y el 66% en la línea final refirieron no realizar viajes periódicamente. Ver cuadro 1.8.

Cuadro 1.8
Situación migrante de la población trabajadora estudiada

¿Viaja?	Línea base		Línea final	
	Personas	Porcentaje	Personas	Porcentaje
No	132	75%	134	66%
Sí	43	24%	64	32%
A veces	1	1%	4	2%
Total	176	100%	202	100%

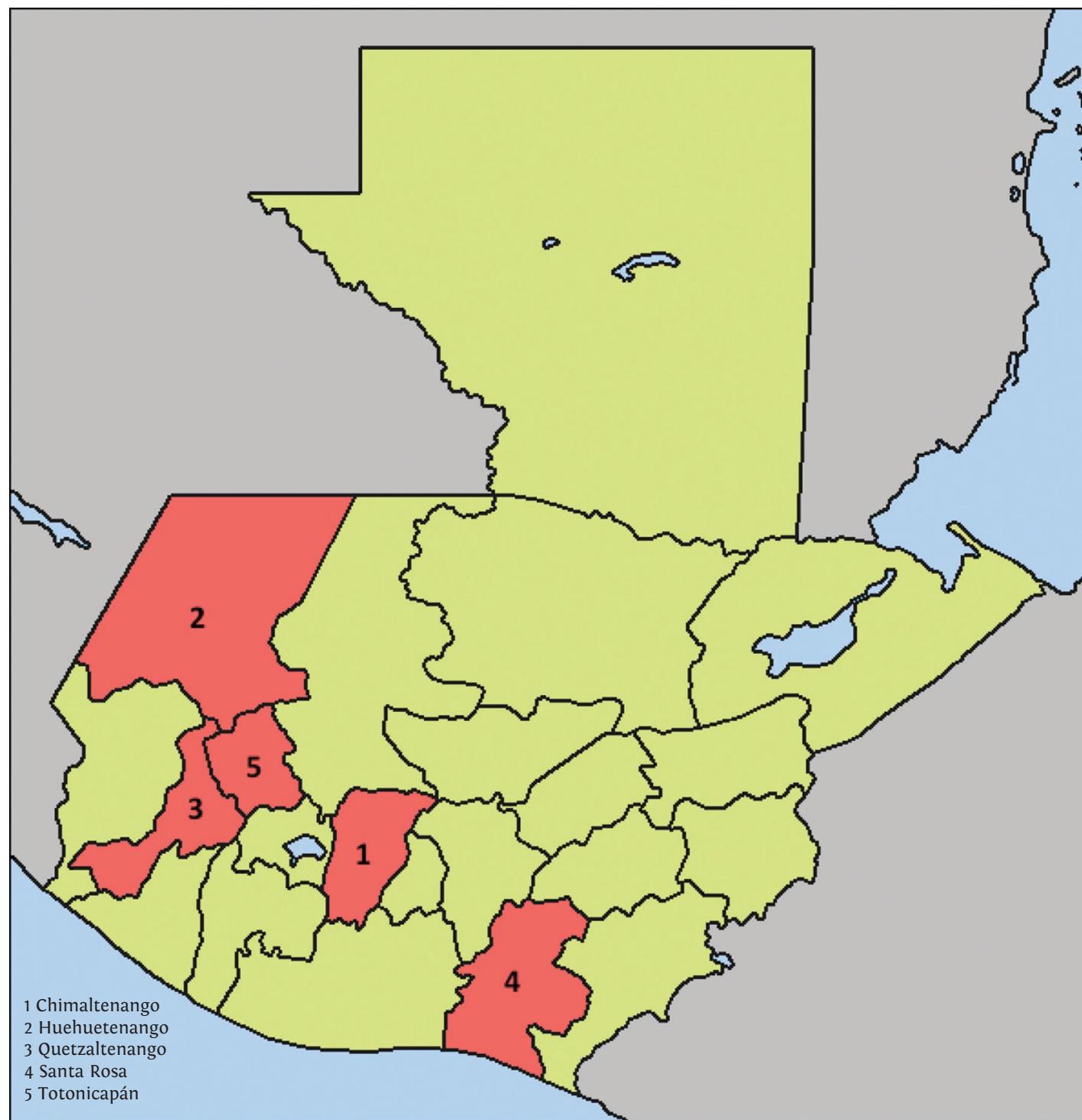
Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 y línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

La población que refirió realizar viajes lo hace principalmente por motivos laborales, siendo su principal destino la cabecera departamental en un 45% en línea base y 34% línea final, respectivamente.

1.7 Localización geográfica de la población estudiada

Los municipios considerados en el estudio corresponden a San José Poaquil, San Juan Comalapa y San Miguel Pochuta en Chimaltenango (1); Chiantla, La Democracia, Santa Ana Huista y Todos Santos Cuchumatán en Huehuetenango (2); Cabricán en Quetzaltenango (3); Totonicapán en Totonicapán (4) y Santa María Ixhuatán en Santa Rosa (5), todos geográficamente ubicados en la región centro occidente de Guatemala.

Mapa 1
Identificación de los departamentos participantes del estudio



Fuente: Instituto Nacional de Estadística.



Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), VIH y sida

2 CAPÍTULO
2

INTRODUCCIÓN

Los conocimientos relacionados a las formas de transmisión y prevención de las ITS, VIH y sida que puedan tener las personas son fundamentales para la toma de decisiones acertadas para protegerse de la epidemia. Las condiciones que permiten que las infecciones se propaguen con mayor facilidad son las conductas sexuales de riesgo tales como el inicio temprano de las relaciones sexuales, el tener múltiples compañeros sexuales simultáneamente y el tener relaciones sexuales sin protección, entre otras.

La Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil, 2008-2009 (ENSMI) reportó que el 88.8% de las mujeres en edad reproductiva (15 a 49 años) y el 95.9% de los hombres (15 a 59 años) de la población general tienen conocimientos sobre VIH y sida. Sin embargo, el mayor conocimiento sobre VIH se observa a nivel urbano, en hombres, en la región metropolitana, entre los 25 y 44 años de edad, del grupo no indígena, con nivel superior de educación, con experiencia sexual, que han pagado por relaciones sexuales y con mayor nivel económico.

Las tres principales formas de prevención de las ITS y el VIH reconocidas tanto por hombres como por mujeres son: tener una sola pareja (hombres 98.1% y mujeres 96.0%), no tener relaciones sexuales (hombres 91.5% y mujeres 90.7%) y usar condones (hombres 87.6% y mujeres 83.0%), según la ENSMI 2008-2009.

La fidelidad y la abstinencia sexual se mantienen como las dos primeras opciones de prevención, sin embargo, la percepción del

uso de condones como opción de prevención va en aumento al incrementarse el nivel educativo y el ingreso económico en las personas (ENSMI 2008-2009).

Según reporte de la ENSMI 2008-2009, la principal razón para considerarse en riesgo de contraer VIH reportada por los hombres en edad reproductiva (15 a 59 años) es el tener relaciones sexuales ocasionales (37.8%). Esta razón también es la más frecuente en los hombres jóvenes de 15 a 19 años (49.3%), sin ningún nivel de educación (45.9%), ubicados en estratos económicos más bajos. La segunda razón considerada por los hombres es el haber tenido relaciones sexuales con trabajadoras del sexo (8.2%).

De las mujeres que conocen sobre el VIH, el 67% ha escuchado sobre la prueba de VIH. Este conocimiento es mayor en las mujeres que residen en el área urbana, que pertenecen al grupo no indígena y cuentan con un nivel de educación superior. El conocimiento de dónde pueden hacerse la prueba también se observa en los mismos grupos de mujeres (ENSMI 2008-2009).

La ENSMI también refleja que de los hombres el 72.1% ha escuchado sobre la prueba de VIH; el 65.5% sabía dónde se la podía realizar, el 25.3% se la había realizado y el 89.6% había recibido los resultados.

Sólo el 22.54% de mujeres y hombres jóvenes de 15 a 24 años de edad identifican correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y rechazan las principales ideas erróneas sobre la transmisión del virus.⁷

2.1 Conocimientos sobre VIH o sida

A continuación se presenta información acerca de los conocimientos que tienen las personas con base en datos de la línea base y línea final sobre VIH y sida. Los temas están relacionados con la concepción general del VIH como una enfermedad oculta en la sociedad y

se presentan desagregados por sexo, edad, etnia y escolaridad. El cuadro 2.1 muestra que más del 70% de los encuestados ha respondido espontáneamente que ha oído hablar del VIH o sida, en ambos estudios.

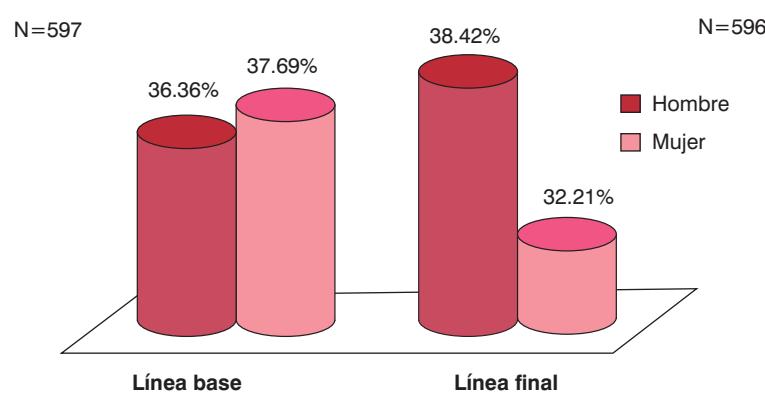
Cuadro 2.1
Personas que han oído hablar del VIH y sida, desagregado por sexo, etnia, edad y escolaridad

Desagregado por	Línea base						N	Línea final						
	Espontánea		Dirigida		No conoce			Espontánea		Dirigida		No conoce		
	No.	%	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%	No.	%	
Sexo														
Hombre	217	74.57%	65	22.34%	9	3.09%	291	229	78.97%	58	20.00%	3	1.03%	290
Mujer	225	73.53%	63	20.59%	18	5.88%	306	192	62.75%	92	30.07%	22	7.19%	306
Etnia														
Ladino	164	77.36%	41	19.34%	7	3.30%	212	163	73.42%	50	22.52%	9	4.05%	222
Maya	276	72.25%	87	22.77%	19	4.97%	382	247	69.38%	94	26.40%	15	4.21%	356
Garífuna	0	0.00%	0	0.00%	1	100.00%	1	2	66.67%	1	33.33%	0	0.00%	3
Xinca	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	9	69.23%	4	30.77%	0	0.00%	13
Otro	2	100.00%	0	0.00%	0	0.00%	2	0	0.00%	1	50.00%	1	50.00%	2
Edad														
Adulto	91	72.80%	29	23.20%	5	4.00%	125	97	69.29%	37	26.43%	6	4.29%	140
Joven	351	74.36%	99	20.97%	22	4.66%	472	324	71.05%	113	24.78%	19	4.17%	456
Escolaridad														
No estudio	13	76.47%	2	11.76%	2	11.76%	17	8	40.00%	6	30.00%	6	30.00%	20
Párvulos	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%	1	0	0%	0	0%	0	0%	0
1º. Primaria	1	20.00%	3	60.00%	1	20.00%	5	0	0%	2	100%	0	0%	2
2º. Primaria	7	46.67%	6	40.00%	2	13.33%	15	4	26.67%	8	53.33%	3	20.00%	15
3º. Primaria	16	72.73%	6	27.27%	0	0.00%	22	10	71.43%	4	28.57%	0	0.00%	14
4º. Primaria	6	85.71%	1	14.29%	0	0.00%	7	4	57.14%	2	28.57%	1	14.29%	7
5º. Primaria	5	41.67%	6	50.00%	1	8.33%	12	3	27.27%	6	54.55%	2	18.18%	11
6º. Primaria	27	52.94%	18	35.29%	6	11.76%	51	23	54.76%	16	38.10%	3	7.14%	42
1º. Básico	30	57.69%	16	30.77%	6	11.54%	52	12	80.00%	1	6.67%	2	13.33%	15
2º. Básico	39	72.22%	13	24.07%	2	3.70%	54	19	70.37%	8	29.63%	0	0.00%	27
3º. Básico	119	80.95%	23	15.65%	5	3.40%	147	115	76.16%	32	21.19%	4	2.65%	151
Diversificado	169	83.66%	31	15.35%	2	0.99%	202	201	75.28%	63	23.60%	3	1.12%	267
Universidad	10	83.33%	2	16.67%	0	0.00%	12	21	91.30%	2	8.70%	0	0%	23
Total	442	74.04%	128	21.44%	27	4.52%	597	421	70.64%	150	25.17%	25	4.19%	596

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

La gráfica 2.1 muestra que más de 35% de hombres y mujeres encuestados han oído hablar del VIH y sida. Se observa un aumento de 2% en la línea final de los hombres que han escuchado hablar sobre el VIH. Sin embargo, en las mujeres se refleja una disminución del 5%.

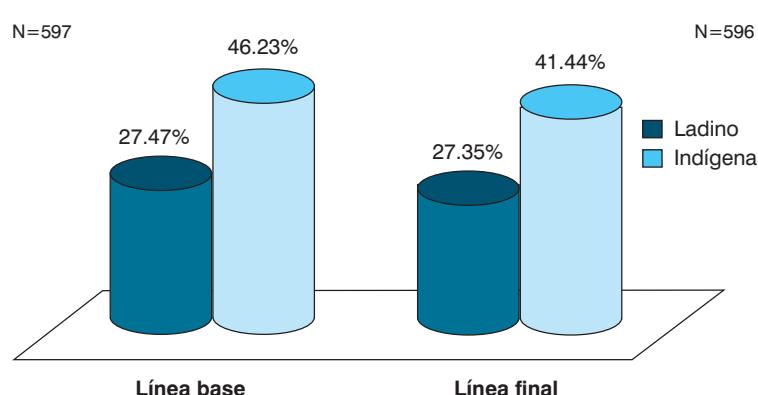
Gráfica 2.1
Personas que han oído hablar de VIH y sida, desagregado por sexo



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Al presentar los resultados por grupo étnico, la gráfica 2.2 muestra en ambos estudios que la población indígena ha oído hablar del VIH más que la población ladina.

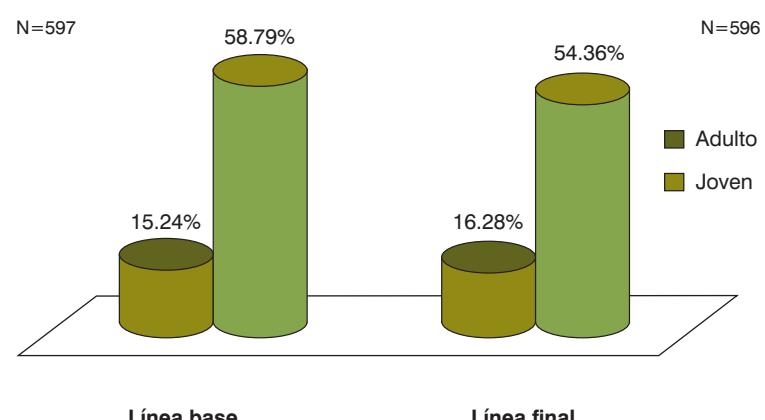
Gráfica 2.2
Personas que han oído hablar de VIH y sida, desagregado por etnia



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Al desagregar el conocimiento sobre VIH y sida en grupos etarios, se observa (gráfica 2.3) que los jóvenes han oído hablar más del VIH que los adultos.

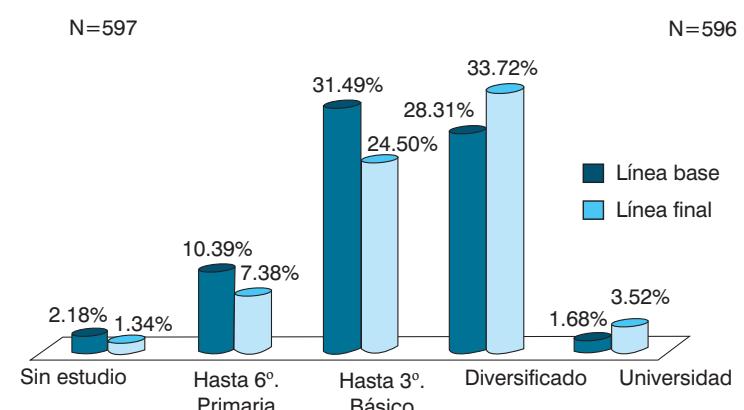
Gráfica 2.3
Personas que han oído hablar de VIH y sida, desagregado por edad



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

De acuerdo a los datos obtenidos los conocimientos sobre VIH de los entrevistados van vinculados al grado de escolaridad que posean. La gráfica 2.4, muestra que los que más conocen sobre VIH cuentan con niveles académicos medios, superiores y universitarios.

Gráfica 2.4
Personas que han oído hablar de VIH y sida, desagregado por nivel de escolaridad



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

El cuadro 2.2 muestra que más del 56% de los encuestados en la línea base y más del 58% en la línea final respondieron espontáneamente que una persona puede estar infectada por el VIH y no presentar síntomas o signos de la enfermedad.

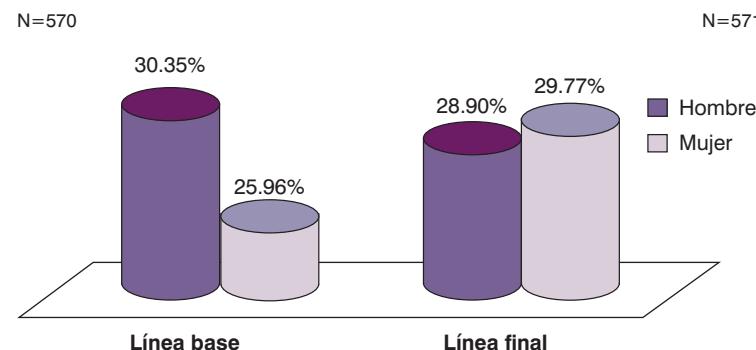
Desagregando la información por sexo se observa en la línea base que los hombres tienen mayor conocimiento que las mujeres respecto a este tema. En la línea final los conocimientos entre ambos sexos están más cercanos uno del otro, sin embargo sigue siendo un porcentaje bajo el de las personas que saben que una persona infectada puede no presentar síntomas. (Ver Gráfica 2.5)

Cuadro 2.2
Personas que piensan que una persona infectada de VIH puede no presentar síntomas o señales de la enfermedad, desagregado por sexo, etnia, edad y escolaridad

Desagregado por	Línea base						N	Línea final						
	No		Sí		No sabe			No		Sí		No sabe		
	No.	%	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%	No.	%	
Sexo														
Hombre	95	33.69%	173	61.35%	14	4.96%	282	100	34.84%	165	57.49%	22	7.67%	287
Mujer	114	39.58%	148	51.39%	26	9.03%	288	86	30.28%	170	59.86%	28	9.86%	284
Etnia														
Ladino	67	32.68%	126	61.46%	12	5.85%	205	69	32.39%	126	59.15%	18	8.45%	213
Maya	142	39.12%	193	53.17%	28	7.71%	363	113	33.14%	198	58.06%	30	8.80%	341
Garífuna	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0	0.00%	3	100.00%	0	0.00%	3
Xinca	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	4	30.77%	8	61.54%	1	7.69%	13
Otro	0	0.00%	2	100.00%	0	0.00%	2	0	0.00%	0	0.00%	1	100.00%	1
Edad														
Adulto	45	37.50%	63	52.50%	12	10.00%	120	30	22.39%	76	56.72%	28	20.90%	134
Joven	164	36.44%	258	57.33%	28	6.22%	450	156	35.70%	259	59.27%	22	5.03%	437
Escolaridad														
No estudio	8	53.33%	5	33.33%	2	13.33%	15	3	21.43%	6	42.86%	5	35.71%	14
Párvulos	0	0.00%	0	0.00%	1	100.00%	1	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0
1º. Primaria	2	50.00%	1	25.00%	1	25.00%	4	0	0.00%	1	50.00%	1	50.00%	2
2º. Primaria	6	46.15%	5	38.46%	2	15.38%	13	4	33.33%	3	25.00%	5	41.67%	12
3º. Primaria	9	40.91%	10	45.45%	3	13.64%	22	4	28.57%	6	42.86%	4	28.57%	14
4º. Primaria	4	57.14%	2	28.57%	1	14.29%	7	1	16.67%	4	66.67%	1	16.67%	6
5º. Primaria	4	36.36%	5	45.45%	2	18.18%	11	2	22.22%	5	55.56%	2	22.22%	9
6º. Primaria	17	37.78%	22	48.89%	6	13.33%	45	11	28.21%	20	51.28%	8	20.51%	39
1º. Básico	18	39.13%	23	50.00%	5	10.87%	46	4	30.77%	9	69.23%	0	0.00%	13
2º. Básico	18	34.62%	32	61.54%	2	3.85%	52	9	33.33%	17	62.96%	1	3.70%	27
3º. Básico	55	38.73%	78	54.93%	9	6.34%	142	61	41.50%	77	52.38%	9	6.12%	147
Diversificado	65	32.50%	129	64.50%	6	3.00%	200	80	30.30%	172	65.15%	12	4.55%	264
Universidad	3	25.00%	9	75.00%	0	0.00%	12	6	26.09%	15	65.22%	2	8.70%	23
Total	209	36.67%	321	56.32%	40	7.02%	570	186	32.57%	335	58.67%	50	8.76%	571

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – Línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

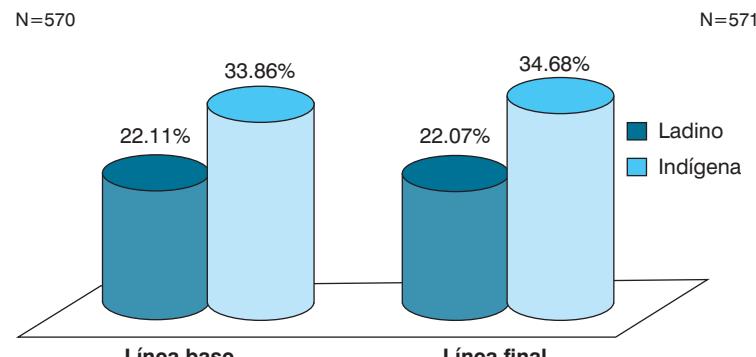
Gráfica 2.5
Personas que piensan que una persona infectada de VIH
puede no presentar síntomas o signos, desagregado por sexo



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

La gráfica 2.6 muestra la desagregación étnica de las personas que afirman que una persona infectada puede no presentar síntomas o signos. Se puede observar que la población indígena en ambos estudios muestra mayor conocimiento en relación con la población ladina.

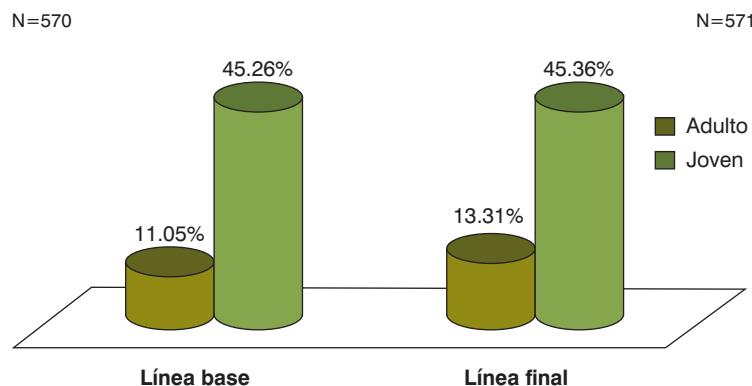
Gráfica 2.6
Personas que piensan que una persona infectada de VIH
puede no presentar síntomas o signos, desagregado por etnia



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

La desagregación por grupo etario permite observar en la gráfica 2.7 que los jóvenes encuestados en ambos estudios, saben más sobre la apariencia saludable de una persona infectada con VIH que los adultos.

Gráfica 2.7
Personas que piensan que una persona infectada de VIH
puede no presentar síntomas o signos,
desagregado por edad



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

La información recopilada también muestra cierto vínculo entre el grado de escolaridad de los encuestados y el conocimiento sobre la apariencia saludable de una persona infectada con VIH, a mayor escolaridad mayor conocimiento.

Con relación al conocimiento de los encuestados respecto a que si el VIH tiene cura, se obtuvieron respuestas similares tanto en la línea base como en la línea final. El cuadro 2.3 muestra los datos recopilados desagregados por sexo, etnia, edad y escolaridad.

Cuadro 2.3
Personas que creen que el VIH no puede curarse, desagregado por sexo, etnia, edad y escolaridad

Desagregado por	Línea base						Línea final						N	
	No		Sí		No sabe		N	No		Sí		No sabe		
	No.	%	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%	No.	%	
Sexo														
Hombre	227	80.78%	39	13.88%	15	5.34%	281	243	84.67%	29	10.10%	15	5.23%	287
Mujer	207	71.88%	41	14.24%	40	13.89%	288	207	72.89%	58	20.42%	19	6.69%	284
Etnia														
Ladino	161	78.54%	25	12.20%	19	9.27%	205	172	80.75%	30	14.08%	11	5.16%	213
Maya	271	74.86%	55	15.19%	36	9.94%	362	267	78.30%	52	15.25%	22	6.45%	341
Garífuna	0	0	0	0	0	0	0	1	33.33%	1	33.33%	1	33.33%	3
Xinca	0	0	0	0	0	0	0	10	76.92%	3	23.08%	0	0.00%	13
Otro	2	100.00%	0	0.00%	0	0.00%	2	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%	1
Edad														
Adulto	91	75.83%	9	7.50%	20	16.67%	120	105	78.36%	19	14.18%	10	7.46%	134
Joven	343	76.39%	71	15.81%	35	7.80%	449	345	78.95%	68	15.56%	24	5.49%	437
Escolaridad														
No estudio	11	73.33%	2	13.33%	2	13.33%	15	8	57.14%	4	28.57%	2	14.29%	14
Párvulos	0	0.00%	0	0.00%	1	100.00%	1	0	0	0	0	0	0	0
1º. Primaria	3	75.00%	0	0.00%	1	25.00%	4	1	50.00%	1	50.00%	0	0.00%	2
2º. Primaria	8	61.54%	2	15.38%	3	23.08%	13	8	66.67%	4	33.33%	0	0.00%	12
3º. Primaria	16	72.73%	3	13.64%	3	13.64%	22	11	78.57%	2	14.29%	1	7.14%	14
4º. Primaria	7	100.00%	0	0.00%	0	0.00%	7	5	83.33%	0	0.00%	1	16.67%	6
5º. Primaria	9	81.82%	1	9.09%	1	9.09%	11	4	44.44%	5	55.56%	0	0.00%	9
6º. Primaria	35	77.78%	4	8.89%	6	13.33%	45	27	69.23%	8	20.51%	4	10.26%	39
1º. Básico	29	63.04%	7	15.22%	10	21.74%	46	12	92.31%	1	7.69%	0	0.00%	13
2º. Básico	36	69.23%	10	19.23%	6	11.54%	52	21	77.78%	5	18.52%	1	3.70%	27
3º. Básico	107	75.89%	22	15.60%	12	8.51%	141	118	80.27%	19	12.93%	10	6.80%	147
Diversificado	161	80.50%	29	14.50%	10	5.00%	200	216	81.82%	35	13.26%	13	4.92%	264
Universidad	12	100.00%	0	0.00%	0	0.00%	12	19	82.61%	3	13.04%	1	4.35%	23
Total	434	76.27%	80	14.06%	55	9.67%	569	450	78.81%	87	15.24%	34	5.95%	571

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

2.2 Conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

El cuadro 2.4 presenta información que tanto hombres como mujeres en relación a su N, tienen conocimientos sobre ITS en más del 80%.

Desagregado por etnia ladinos e indígenas han oído hablar de ITS en más del 85%. A continuación ver gráficas 2.8, 2.9 y 2.10.

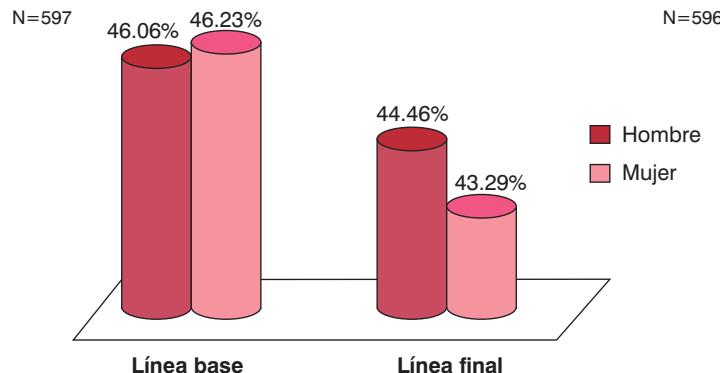
Cuadro 2.4
Personas que han oído hablar de las ITS, desagregado por sexo, etnia, edad, escolaridad y municipio

Desagregado por	Línea base					Línea final				
	No		Sí		N	No		Sí		N
	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%	
Sexo										
Hombre	16	5.50%	275	94.50%	291	25	8.62%	265	91.38%	290
Mujer	30	9.80%	276	90.20%	306	48	15.69%	258	84.31%	306
Etnia										
Ladino	12	5.66%	200	94.34%	212	29	13.06%	193	86.94%	222
Maya	34	8.90%	348	91.10%	382	42	11.80%	314	88.20%	356
Garífuna	0	0.00%	1	100.00%	1	0	0.00%	3	100.00%	3
Xinca	0	0	0	0	0	1	7.69%	12	92.31%	13
Otro	0	0	2	100.00%	2	1	50.00%	1	50.00%	2
Edad										
Adulto	10	8.00%	115	92.00%	125	14	10.00%	126	90.00%	140
Joven	36	7.63%	436	92.37%	472	59	12.94%	397	87.06%	456
Escolaridad										
No estudio	2	11.76%	15	88.24%	17	8	40.00%	12	60.00%	20
Párvulos	0	0	1	100.00%	1	0	0%	0	0%	0
1º. Primaria	3	60.00%	2	40.00%	5	1	50.00%	1	50.00%	2
2º. Primaria	5	33.33%	10	66.67%	15	8	53.33%	7	46.67%	15
3º. Primaria	2	9.09%	20	90.91%	22	1	7.14%	13	92.86%	14
4º. Primaria	0	0.00%	7	100.00%	7	1	14.29%	6	85.71%	7
5º. Primaria	3	25.00%	9	75.00%	12	5	45.45%	6	54.55%	11
6º. Primaria	5	9.80%	46	90.20%	51	8	19.05%	34	80.95%	42
1º. Básico	11	21.15%	41	78.85%	52	3	20.00%	12	80.00%	15
2º. Básico	6	11.11%	48	88.89%	54	3	11.11%	24	88.89%	27
3º. Básico	7	4.76%	140	95.24%	147	16	10.60%	135	89.40%	151
Diversificado	2	0.99%	200	99.01%	202	18	6.74%	249	93.26%	267
Universidad	0	0.00%	12	100.00%	12	0	0%	23	100.00%	23
Municipio										
Cabricán	1	3.23%	30	96.77%	31	6	19.35%	25	80.65%	31
Chiantla	9	6.98%	120	93.02%	129	18	13.95%	111	86.05%	129
La Democracia	7	10.77%	58	89.23%	65	11	16.92%	54	83.08%	65
San José Poaquil	12	41.38%	17	58.62%	29	4	13.79%	25	86.21%	29
San Juan Comalapa	2	3.17%	61	96.83%	63	5	7.94%	58	92.06%	63
San Miguel Pochuta	0	0.00%	17	100.00%	17	1	5.88%	16	94.12%	17
Santa Ana Huista	0	0.00%	13	100.00%	13	1	7.69%	12	92.31%	13
Santa María Ixhuatán	1	2.94%	33	97.06%	34	4	12.12%	29	87.88%	33
Todos Santos Cuchumatán	12	29.27%	29	70.73%	41	10	24.39%	31	75.61%	41
Totonicapán	2	1.14%	173	98.86%	175	13	7.43%	162	92.57%	175
Total	46	7.71%	551	92.29%	597	73	12.25%	523	87.75%	596

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 2.8

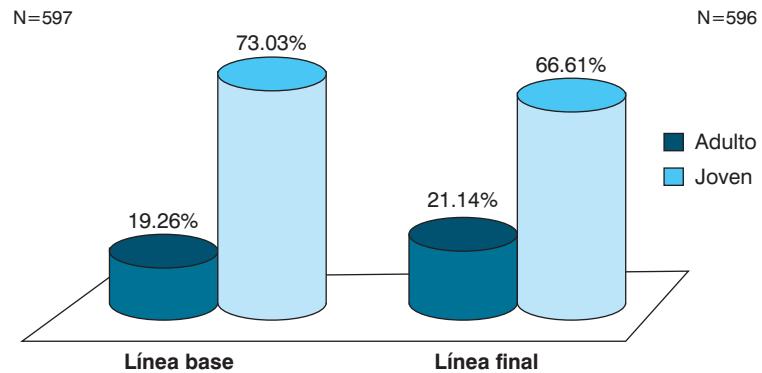
Personas que han oído hablar de las ITS,
desagregado por sexo



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 2.10

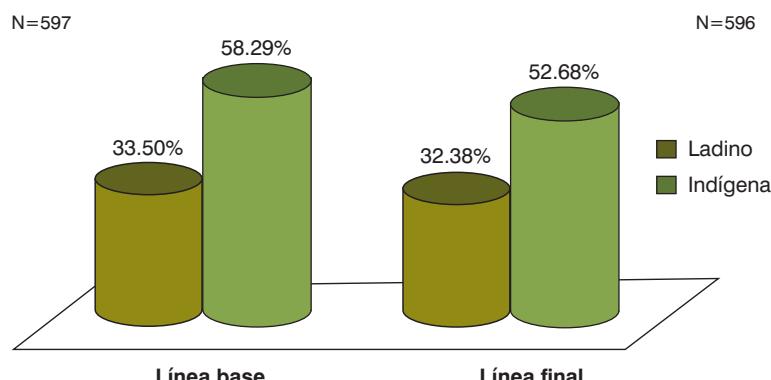
Personas que han oído hablar de las ITS,
desagregado por edad



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 2.9

Personas que han oído hablar de las ITS,
desagregado por etnia

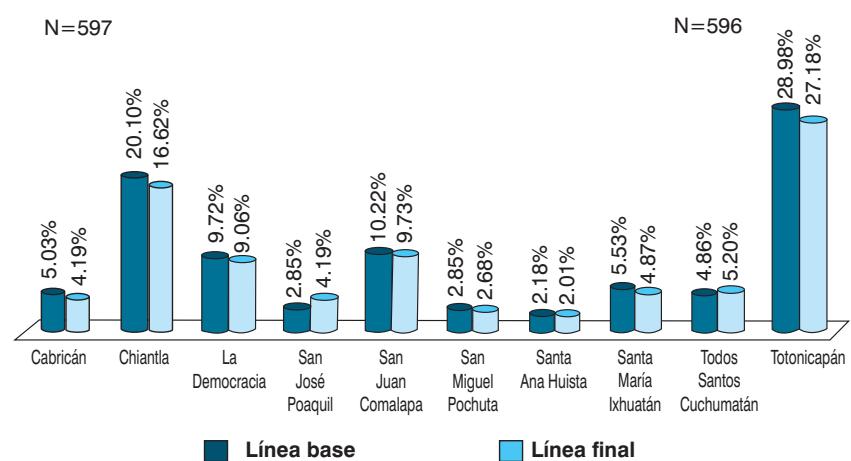


Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Al realizar la distribución geográfica según los municipios encuestados se puede observar que Totonicapán y Chiantla son los lugares en donde más se ha oído hablar de ITS, sin embargo, los porcentajes aún siguen siendo muy bajos (menos del 30% en relación al N).

Gráfica 2.11

Personas que han oído hablar de las ITS,
desagregado por municipio



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Otros resultados obtenidos mostraron que la Infección de Transmisión Sexual (ITS) más conocida es el VIH con un promedio entre hombres y mujeres del 37%, seguido de la gonorrea (15%) y la sífilis (12%), según resultados en ambos estudios. Las ITS menos conocidas son Clamydia y Herpes simple tipo II. Los municipios de Totonicapán y Chiantla son en donde consideran el VIH como la ITS más conocida, sin embargo, dicho número de personas no alcanza el 30% del total de la población.

2.3 Ideas erróneas sobre la transmisión del VIH

A continuación un resumen de las respuestas recopiladas en relación a las ideas erróneas que tienen las personas sobre la transmisión del VIH. Más del 22% tanto de mujeres como de hombres encuestados todavía cree que el VIH puede transmitirse por la picadura de un mosquito. Asimismo, se sigue creyendo, aunque en un porcentaje menor (más del 13%), que el utilizar el plato de alguien infectado también transmite el VIH. En cuanto a que se pueda transmitir por brujería los porcentajes de menos del 10% tanto en hombres como en mujeres afirman que sí.

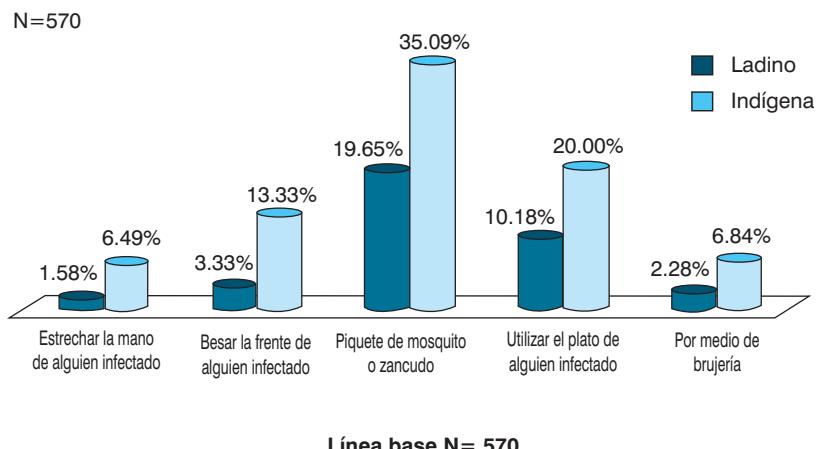
Cuadro 2.5
Conocimiento erróneo sobre la transmisión del VIH desagregado por sexo, etnia, edad y escolaridad

Desagregado por	Línea base										N	Línea final										
	Ideas erróneas en la transmisión del VIH											Ideas erróneas en la transmisión del VIH										
	Estrechar la mano de alguien infectado		Besar la frente de alguien infectado		Pique de mosquito o zancudo		Utilizar el plato de alguien infectado		Por medio de brujería			Estrechar la mano de alguien infectado		Besar la frente de alguien infectado		Pique de mosquito o zancudo		Utilizar el plato de alguien infectado		Por medio de brujería		
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	
Sexo																						
Hombre	18	3.16%	40	7.02%	155	27.19%	89	15.61%	23	4.04%	282	20	3.50%	25	4.38%	128	22.42%	74	12.96%	19	3.33%	287
Mujer	28	4.91%	55	9.65%	158	27.72%	83	14.65%	29	5.09%	288	22	3.85%	31	5.43%	141	24.69%	70	12.26%	41	7.18%	284
Etnia																						
Ladino	9	1.58%	19	3.33%	112	19.65%	58	10.18%	13	2.28%	205	13	2.28%	15	2.63%	166	20.32%	63	11.03%	23	4.03%	213
Maya o indígena	37	6.49%	76	13.33%	200	35.09%	114	20.00%	39	6.84%	363	27	4.73%	40	7.01%	151	26.44%	75	13.13%	36	6.30%	341
Garífuna	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0	0.00%	0	0.00%	1	0.18%	3	0.53%	0	0.00%	3
Xinca	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	2	0.35%	1	0.18%	1	0.18%	3	0.53%	1	0.18%	13
Otro	0	0.00%	0	0.00%	1	0.18%	0	0.00%	0	0.00%	2	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	1
Edad																						
Adulto	13	2.28%	25	4.39%	72	12.63%	38	6.67%	9	1.58%	120	9	1.58%	16	2.80%	70	12.26%	41	7.18%	12	2.10%	134
Joven	33	5.57%	70	12.28%	241	42.28%	134	23.51%	43	7.54%	450	33	5.78%	40	7.01%	199	34.85%	103	18.04%	48	8.41%	437
Escolaridad																						
Sin estudio	1	0.18%	4	0.70%	8	1.40%	3	0.53%	0	0.00%	15	3	0.53%	6	1.05%	10	1.75%	10	1.75%	4	0.70%	14
Hasta 6 . Primaria	15	2.63%	29	5.09%	68	11.93%	28	4.91%	15	2.63%	103	14	2.45%	29	5.08%	45	7.88%	28	4.90%	15	2.63%	82
Hasta 3 . Básico	25	4.39%	45	7.89%	132	23.16%	75	13.16%	25	4.39%	240	15	2.63%	45	7.88%	97	16.99%	49	8.58%	28	4.90%	187
Diversificado	5	0.88%	16	2.81%	100	17.54%	52	9.12%	12	2.11%	200	10	1.75%	16	2.80%	114	19.96%	54	9.46%	13	2.28%	200
Universidad	0	0.00%	1	0.18%	5	0.88%	2	0.35%	0	0.00%	12	0	0.00%	0	0.00%	3	0.53%	3	0.53%	0	0.00%	12
Total	46	8.07%	95	16.67%	313	54.91%	172	30.18%	52	9.12%	570	42	7.36%	56	9.81%	269	47.11%	144	25.22%	60	10.51%	571

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

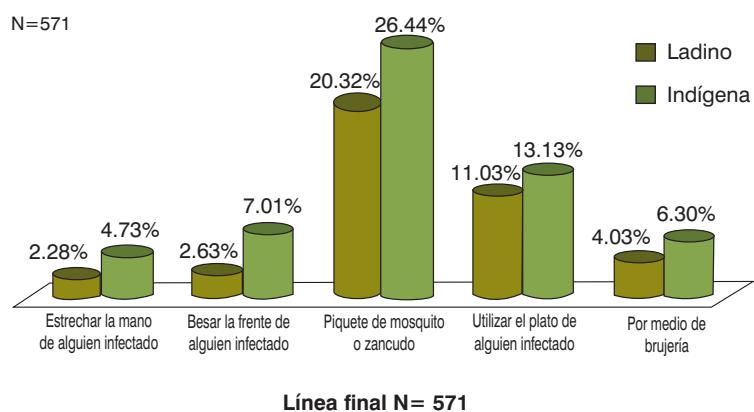
Las gráficas 2.12 y 2.13 muestran cómo las percepciones y las ideas erróneas sobre cómo se transmite el VIH se manejan en las poblaciones indígenas y ladinas.

Gráfica 2.12
Ideas erróneas en la transmisión del VIH,
desagregado por etnia



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 2.13
Ideas erróneas en la transmisión del VIH,
desagregado por etnia



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

2.4 Transmisión vertical del VIH

El cuadro 2.6 muestra los conocimientos de la población encuestada con relación a la transmisión del VIH de una madre infectada hacia su bebé. El 88% de las respuestas tanto de hombres como de mujeres reflejan que conocen que el VIH se puede transmitir de esta forma.

Cuadro 2.6

Personas que piensan que el virus del VIH puede ser transmitido de madre infectada al hijo, desagregado por sexo, etnia, edad y escolaridad

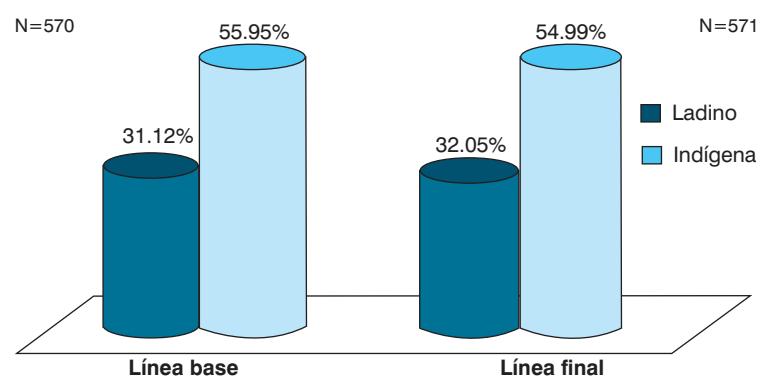
Desagregado por	Línea base						N	Línea final						
	No		Sí		No sabe			No		Sí		No sabe		
	No.	%	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%	No.	%	
Sexo														
Hombre	27	9.57%	250	88.65%	5	1.77%	282	23	8.01%	256	89.20%	8	2.79%	287
Mujer	20	6.94%	258	89.58%	10	3.47%	288	18	6.34%	255	89.79%	11	3.87%	284
Etnia														
Ladino	13	6.34%	187	91.22%	5	2.44%	205	22	10.33%	183	85.92%	8	3.76%	213
Maya	34	9.37%	319	87.88%	10	2.75%	363	18	5.28%	314	92.08%	9	2.64%	341
Garífuna	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0	0.00%	2	66.67%	1	33.33%	3
Xinca	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	1	7.69%	11	84.62%	1	7.69%	13
Otro	0	0.00%	2	100.00%	0	0.00%	2	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%	1
Edad														
Adulto	8	6.67%	108	90.00%	4	3.33%	120	6	4.48%	119	88.81%	9	6.72%	134
Joven	39	8.67%	400	88.89%	11	2.44%	450	35	8.01%	392	89.70%	10	2.29%	437
Escolaridad														
No estudio	2	13.33%	11	73.33%	2	13.33%	15	1	7.14%	13	92.86%	0	0.00%	14
Párvulos	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%	1	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0
1º. Primaria	0	0.00%	4	100.00%	0	0.00%	4	0	0.00%	1	50.00%	1	50.00%	2
2º. Primaria	0	0.00%	13	100.00%	0	0.00%	13	0	0.00%	11	91.67%	1	8.33%	12
3º. Primaria	2	9.09%	19	86.36%	1	4.55%	22	3	21.43%	11	78.57%	0	0.00%	14
4º. Primaria	0	0.00%	7	100.00%	0	0.00%	7	1	16.67%	5	83.33%	0	0.00%	6
5º. Primaria	2	18.18%	8	72.73%	1	9.09%	11	1	11.11%	7	77.78%	1	11.11%	9
6º. Primaria	6	13.33%	38	84.44%	1	2.22%	45	2	5.13%	34	87.18%	3	7.69%	39
1º. Básico	10	21.74%	31	67.39%	5	10.87%	46	2	15.38%	10	76.92%	1	7.69%	13
2º. Básico	6	11.54%	46	88.46%	0	0.00%	52	2	7.41%	25	92.59%	0	0.00%	27
3º. Básico	14	9.86%	125	88.03%	3	2.11%	142	11	7.48%	130	88.44%	6	4.08%	147
Diversificado	5	2.50%	193	96.50%	2	1.00%	200	17	6.44%	242	91.67%	5	1.89%	264
Universidad	0	0.00%	12	100.00%	0	0.00%	12	1	4.35%	22	95.65%	0	0.00%	23
Total	47	8.25%	508	89.12%	15	2.63%	570	41	7.18%	511	89.49%	19	3.33%	571

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Al desagregar los resultados según la etnia de la población, se refleja que más de la mitad de la población indígena (55%) conoce acerca de la transmisión vertical del VIH; lo que representa un 23% más que el conocimiento reflejado por la población ladina (ver gráfica 2.14).

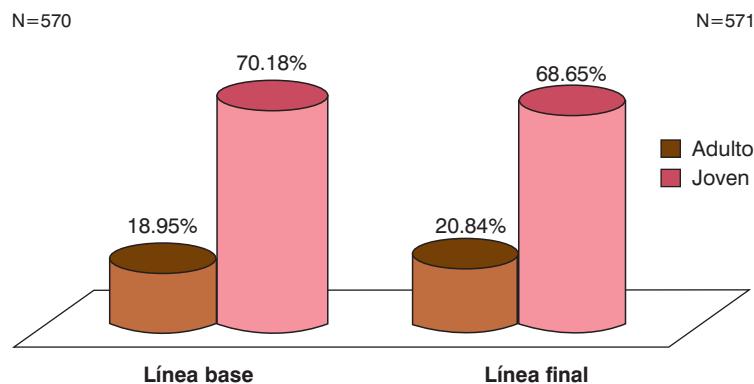
Los resultados también reflejan que son los jóvenes los que cuentan con mayores conocimientos sobre la transmisión vertical en comparación a la población adulta encuestada, ver gráfica 2.15 en donde casi el 70% de las personas entre 15 a 24 años de edad saben que una madre con el virus puede transmitirlo a su bebé si no toma las medidas de prevención necesarias: control prenatal, realización de la prueba de VIH, uso de antirretrovirales, parto por cesárea, no amamantar, entre otras.

Gráfica 2.14
Conocimiento sobre la transmisión vertical
del VIH, desagregado por etnia



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 2.15
**Conocimiento sobre la transmisión vertical del VIH,
desagregado por edad**



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

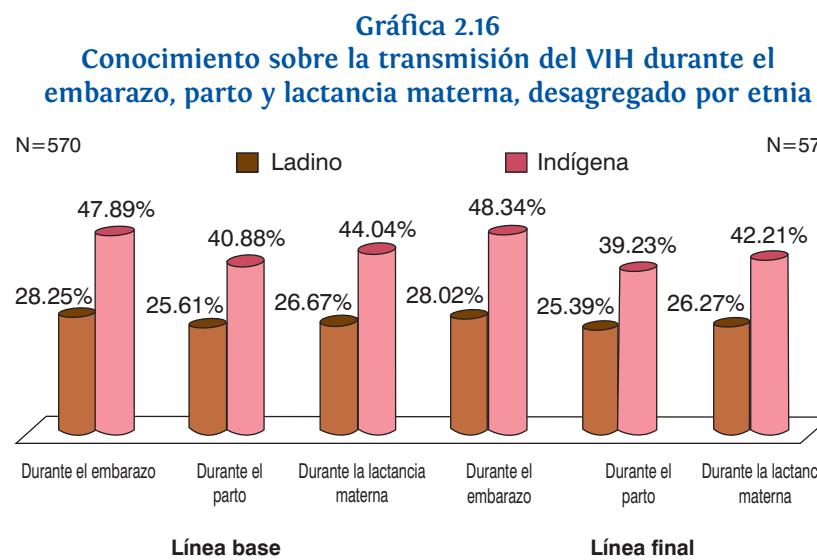
El cuadro 2.7 muestra los conocimientos de los encuestados en cuanto a las formas en las cuales una madre con VIH puede transmitir el virus a su bebé: durante el embarazo, durante el parto y durante la lactancia materna.

La gráfica 2.16 muestra que de los encuestados es la población indígena la que posee mayor conocimiento respecto a la transmisión del VIH de madre a hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia materna.

Cuadro 2.7
**Personas que piensan que la transmisión vertical del VIH se puede dar durante el embarazo,
parto y lactancia materna, desagregado por sexo, etnia, edad y escolaridad.**

Desagregado por	Línea base							Línea final						
	Conocimiento sobre la transmisión vertical del VIH													
	Durante el embarazo		Durante el parto		Durante la lactancia materna		N	Durante el embarazo		Durante el parto		Durante la lactancia materna		N
	No.	%	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%	No.	%	
Sexo														
Hombre	230	40.35%	205	35.96%	206	36.14%	282	233	39.05%	188	32.92%	192	33.63%	287
Mujer	206	36.14%	174	30.53%	199	34.91%	288	225	39.40%	192	33.63%	210	36.78%	284
Etnia														
Ladino	161	28.25%	146	25.61%	152	26.67%	205	160	28.02%	145	25.39%	150	26.27%	213
Maya o indígena	273	47.89%	233	40.88%	251	44.04%	363	276	48.34%	224	39.23%	241	42.21%	341
Garífunas	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	1	0.18%	2	0.35%	1	0.18%	3
Xinca	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	10	1.75%	8	1.40%	10	1.75%	13
Otro	2	0.35%	0	0.00%	2	0.35%	2	1	0.18%	1	0.18%	0	0.00%	1
Edad														
Adulto	92	16.14%	84	14.74%	86	15.09%	120	107	18.74%	93	16.29%	96	16.81%	134
Joven	344	60.35%	295	51.75%	319	55.96%	450	341	59.72%	287	50.26%	306	53.95%	437
Escolaridad														
Sin estudio	5	0.88%	10	1.75%	9	1.58%	15	12	2.10%	11	1.93%	12	2.10%	14
Hasta 6 . Primaria	78	13.68%	65	11.140%	69	12.11%	103	60	10.51%	57	9.98%	52	9.11%	82
Hasta 3 . Básico	172	30.18%	146	25.61%	150	26.32%	240	153	26.80%	126	22.07%	144	25.22%	187
Diversificado	170	29.82%	148	25.96%	167	29.30%	200	204	35.73%	172	30.12%	178	31.17%	200
Universidad	11	1.93%	10	1.75%	10	1.75%	12	19	3.33%	14	2.45%	16	2.80%	12
Total	436	76.49%	379	66.49%	405	71.05%	570	448	78.46%	380	66.55%	402	70.40%	571

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

2.5 Formas de prevención del VIH

Dentro de las formas más importantes para prevenir el VIH se pueden mencionar el uso del condón, la fidelidad mutua, la abstinencia, tener transfusiones seguras, no compartir jeringas, entre otras. Los cuadros 2.8 y 2.9 muestran importante información sobre los conocimientos de los encuestados que consideran que el uso del condón en todas las relaciones sexuales es la forma más importante para prevenir la infección.

Cuadro 2.8
Conocimiento sobre la prevención del VIH, desagregado por sexo, etnia, edad y escolaridad – Línea base

Desagregado por	Línea base														
	Conocimiento sobre la prevención del VIH														
	Abstinencia		Fidelidad mutua		Usar condón siempre		No usar jeringas usadas		No tener transfusiones inseguras		No relaciones sexuales con desconocidos		No relaciones sexuales con homosexuales		N
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	
Sexo															
Hombre	141	24.74%	101	17.72%	196	34.39%	51	8.95%	28	4.91%	94	16.49%	20	3.51%	282
Mujer	141	27.74%	117	20.53%	150	26.32%	102	17.89%	58	10.18%	101	17.72%	21	3.68%	288
Etnia															
Ladino	100	17.54%	92	16.14%	144	25.26%	63	11.05%	40	7.02%	72	12.63%	13	2.28%	205
Maya	181	31.75%	126	22.11%	200	35.09%	89	15.61%	46	8.07%	122	21.40%	28	4.91%	363
Garífuna	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0
Xinca	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0
Otro	1	0.18%	0	0.00%	2	0.35%	1	0.18%	0	0.00%	1	0.18%	0	0.00%	2
Edad															
Adulto	53	9.30%	72	12.63%	67	11.75%	39	6.84%	23	0.04%	48	8.42%	14	2.46%	120
Joven	229	40.18%	146	25.61%	279	48.95%	114	20.00%	63	11.05%	147	25.79%	27	4.74%	450
Escolaridad															
Sin estudio	6	1.05%	10	1.75%	6	1.05%	6	1.05%	4	0.70%	7	1.23%	2	0.35%	15
Hasta 6 . Primaria	39	6.84%	42	7.37%	39	6.84%	16	2.81%	9	1.58%	26	4.56%	3	0.53%	103
Hasta 3 . Básico	131	22.98%	75	13.16%	148	25.96%	71	12.46%	35	6.14%	83	14.56%	24	4.21%	240
Diversificado	97	17.02%	84	14.74%	142	24.91%	52	9.12%	34	5.96%	73	21.81%	9	1.58%	200
Universidad	9	1.58%	7	1.23%	11	1.93%	8	1.40%	4	0.70%	6	1.05%	3	0.53%	12
Total	282	49.47%	218	38.25%	346	60.70%	153	26.84%	86	15.09%	195	34.21%	41	7.19%	570

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009.

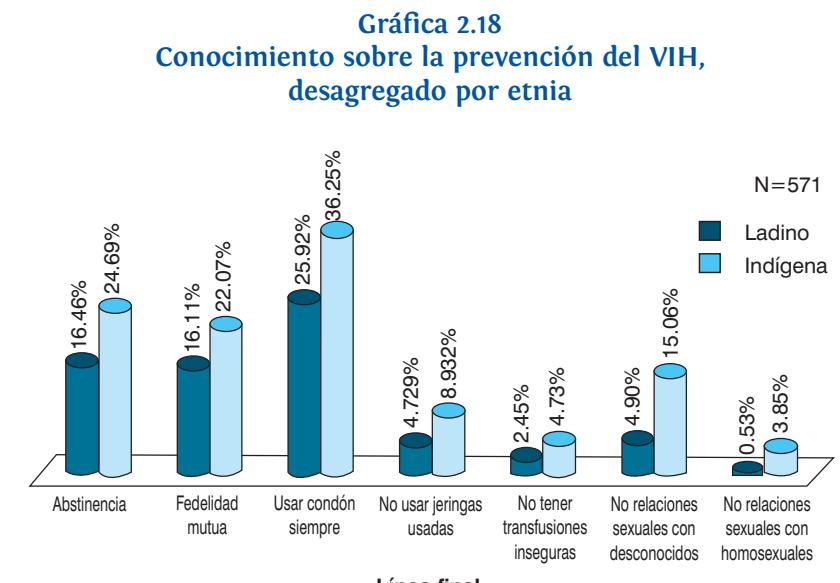
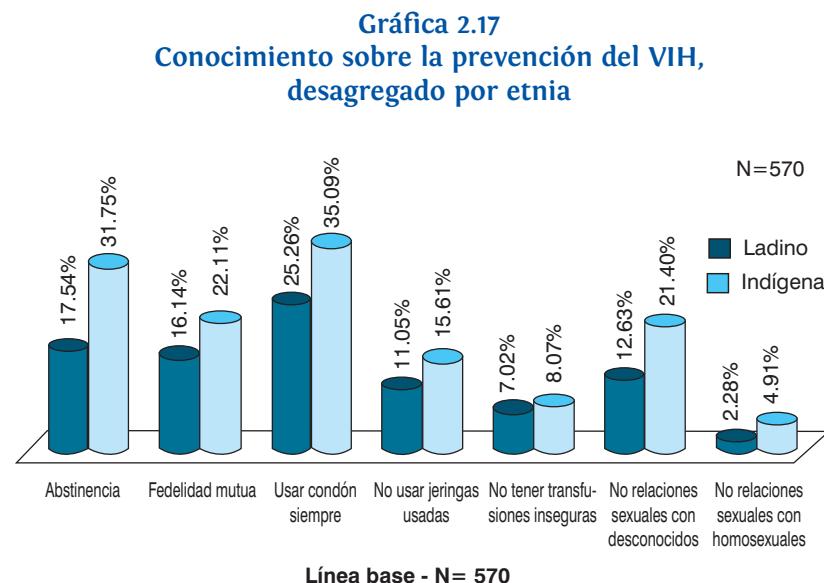
Cuadro 2.9
Conocimiento sobre la prevención del VIH, desagregado por sexo, etnia, edad y escolaridad – línea final

Desagregado por	Línea final															
	Conocimiento sobre la prevención del VIH															
	Abstinencia		Fidelidad mutua		Usar condón siempre		No usar jeringas usadas		No tener transfusiones inseguras		No relaciones sexuales con desconocidos		No relaciones sexuales con homosexuales		N	
Sexo	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%		
	Hombre	130	22.77%	101	17.69%	203	35.55%	34	5.95%	18	3.15%	55	9.63%	10	1.75%	287
	Mujer	112	19.61%	117	20.49%	165	28.90%	47	8.23%	26	4.55%	60	10.51%	17	2.98%	284
	Etnia															
	Ladino	94	16.46%	92	16.11%	148	25.92%	27	4.73%	14	2.45%	28	4.90%	3	0.53%	213
	Maya	141	24.69%	126	22.07%	207	36.25%	51	8.93%	27	4.73%	86	15.06%	22	3.85%	341
	Garífuna	1	0.18%	0	0.00%	2	0.35%	0	0.00%	1	0.18%	0	0.00%	0	0.00%	3
	Xinca	5	0.88%	0	0.00%	11	1.93%	3	0.53%	2	0.35%	0	0.00%	2	0.35%	13
	Otro	1	0.18%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	1	0.18%	0	0.00%	1
	Edad															
	Adulto	56	9.81%	72	12.61%	83	14.54%	15	2.63%	13	2.28%	43	7.53%	3	0.53%	134
	Joven	186	32.57%	146	25.57%	285	49.91%	66	11.56%	31	5.43%	72	12.61%	24	4.20%	437
	Escalaridad															
	Sin estudio	6	1.05%	10	1.75%	3	0.53%	0	0.00%	0	0.00%	3	0.53%	0	0.00%	14
	Hasta 6 . Primaria	31	5.43%	42	7.36%	41	7.18%	4	0.70%	3	0.53%	19	3.33%	1	0.18%	82
	Hasta 3 . Básico	79	13.84%	75	13.13%	125	21.89%	31	5.43%	15	2.63%	32	5.60%	12	2.10%	187
	Diversificado	110	19.26%	84	14.71%	181	31.70%	42	7.36%	22	3.85%	50	8.76%	14	2.45%	264
	Universidad	16	2.80%	7	1.23%	17	2.98%	4	0.70%	4	0.70%	11	1.93%	0	0.00%	23
	Total	242	42.38%	218	38.18%	368	64.45%	81	14.19%	44	7.71%	115	20.14%	27	4.73%	571

Fuente: Línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Las gráficas 2.17 y 2.18 muestran que los conocimientos sobre formas de prevención del VIH en la población indígena son mayores que

los de la población ladina encuestada, tanto en la línea base como en la línea final.



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

2.6 Prueba de VIH

A continuación se presenta información recolectada con relación a la prueba o examen para detectar si una persona está infectada

con el virus del VIH. Los datos están desagregados por sexo, etnia, rango de edad y municipio. Más del 60% de los encuestados han oído hablar de la prueba de VIH.

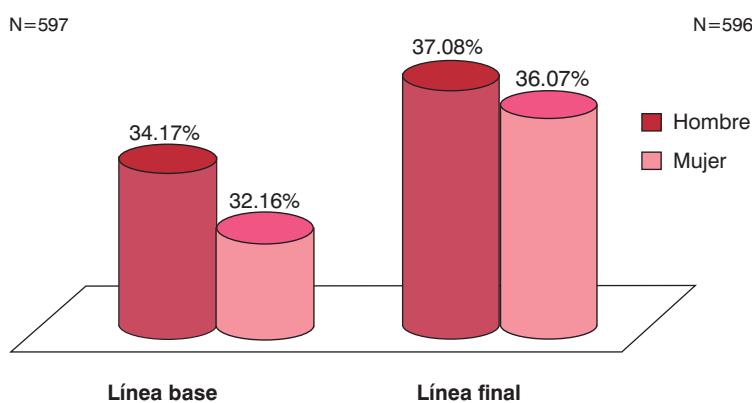
Cuadro 2.10
Personas que han oído hablar de la prueba o examen del VIH

Desagregado por	Línea base						N	Línea final						
	No		Sí		No sabe			No		Sí		No sabe		
	No.	%	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%	No.	%	
Sexo														
Hombre	83	28.52%	204	70.10%	4	1.37%	291	69	23.79%	221	76.21%	0	0.00%	290
Mujer	105	34.31%	192	62.75%	9	2.94%	306	88	28.76%	215	70.26%	3	0.98%	306
Etnia														
Ladino	49	23.11%	159	75.00%	4	1.89%	212	62	27.93%	160	72.07%	0	0.00%	222
Maya	139	36.39%	234	61.26%	9	2.36%	382	88	24.72%	265	74.44%	3	0.84%	356
Garífuna	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%	1	1	33.33%	2	66.67%	0	0.00%	3
Xinca	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	5	38.46%	8	61.54%	0	0.00%	13
Otro	0	0.00%	2	100.00%	0	0.00%	2	1	50.00%	1	50.00%	0	0.00%	2
Edad														
Adulto	41	32.80%	81	64.80%	3	2.40%	125	23	16.43%	114	81.43%	3	2.14%	140
Joven	147	31.14%	315	66.74%	10	2.12%	472	134	29.39%	322	70.61%	0	0.00%	456
Municipio														
Cabricán	9	29.03%	22	70.97%	0	0.00%	31	9	29.03%	22	70.97%	0	0.00%	31
Chiantla	38	29.46%	90	69.77%	1	0.78%	129	38	29.46%	91	70.54%	0	0.00%	129
La Democracia	21	32.31%	42	64.62%	2	3.08%	65	16	24.62%	48	73.85%	1	1.54%	65
San José Poaquil	10	34.48%	17	58.62%	2	6.90%	29	5	17.24%	23	79.31%	1	3.45%	29
San Juan Comalapa	18	28.57%	42	66.67%	3	4.76%	63	11	17.46%	51	80.95%	1	1.59%	63
San Miguel Pochuta	4	23.53%	13	76.47%	0	0.00%	17	5	29.41%	12	70.59%	0	0.00%	17
Santa Ana Huista	1	7.69%	12	92.31%	0	0.00%	13	4	30.77%	9	69.23%	0	0.00%	13
Santa María Ixhuatán	7	20.59%	27	79.41%	0	0.00%	34	10	30.30%	23	69.70%	0	0.00%	33
Todos Santos Cuchumatán	22	53.66%	15	36.59%	4	9.76%	41	18	43.90%	23	56.10%	0	0.00%	41
Totonicapán	58	33.14%	116	66.29%	1	0.57%	175	41	23.43%	134	76.57%	0	0.00%	175
Gran Total	188	31.49%	396	66.33%	13	2.18%	597	157	26.34%	436	73.15%	3	0.50%	596

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011

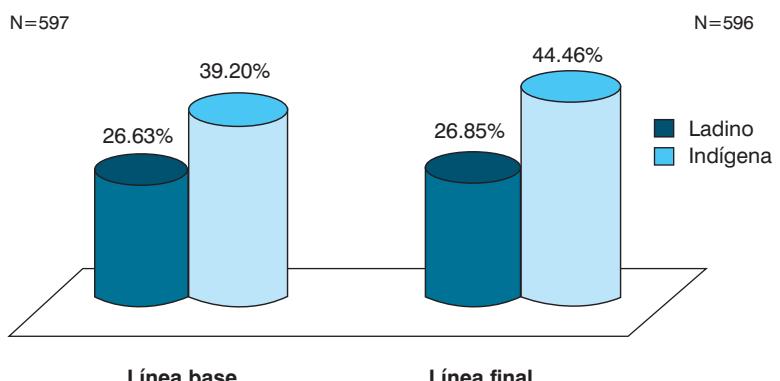
Las gráficas 2.19 y 2.20 reflejan las respuestas desagregadas por sexo y por etnia. Más del 34% de las mujeres y más del 32% de los hombres han oído hablar de la prueba de VIH. Asimismo, según los datos obtenidos, es la población indígena la que conoce más acerca de la prueba de VIH en comparación con la población ladina.

Gráfica 2.19
Conocimiento sobre la prueba de VIH,
desagregado por sexo



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 2.20
Conocimiento sobre la prueba de VIH, desagregado por etnia



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

2.7 Antirretrovirales y sida

A continuación datos acerca de los conocimientos en cuanto a medicinas existentes que pueden ser administradas por un médico o una enfermera para reducir el riesgo de que una embarazada viviendo con VIH se lo transmita a su bebé.

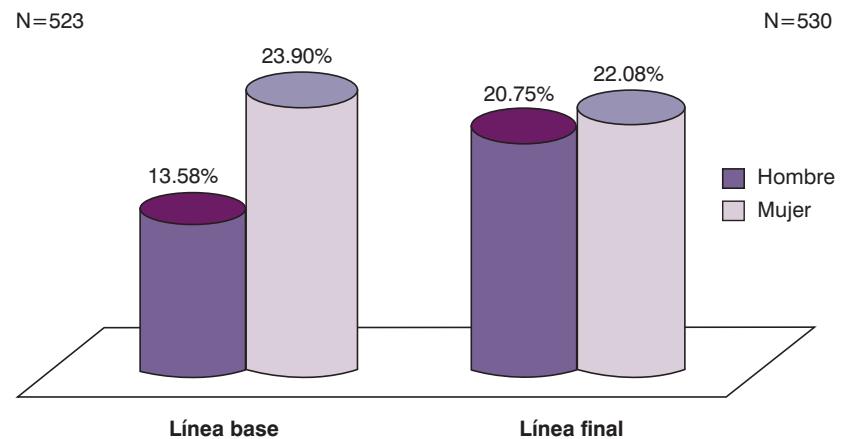
Como se puede observar en la línea final, más del 43% de hombres y mujeres pertenecientes a la población indígena residentes de los municipios de Totonicapán, Chiantla, San Juan Comalapa y La Democracia en su mayoría, conocen acerca de los antirretrovirales.

Cuadro 2.11
Conocimiento acerca de los antirretrovirales, desagregado por sexo, etnia, escolaridad y municipio

Desagregado por	Línea base								Línea final							
	No		Sí		No sabe		N	No		Sí		No sabe		N		
	No.	%	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	
Sexo																
Hombre	105	41.18%	71	27.84%	79	30.98%	255	65	24.62%	110	41.67%	89	33.71%	264		
Mujer	74	27.61%	125	46.64%	69	25.75%	268	69	25.94%	117	43.98%	80	30.08%	266		
Etnia																
Ladino	56	29.17%	70	36.46%	66	34.38%	192	47	24.61%	77	40.31%	67	35.08%	191		
Maya	123	37.39%	125	37.99%	81	24.62%	329	86	26.63%	138	42.72%	99	30.65%	323		
Garífuna	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0	0.00%	3	100.00%	0	0.00%	3		
Xinca	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	1	8.33%	9	75.00%	2	16.67%	12		
Otro	0	0.00%	1	50.00%	1	50.00%	2	0	0.00%	0	0.00%	1	100.00%	1		
Escolaridad																
No estudio	4	30.77%	3	23.08%	6	46.15%	13	2	15.38%	7	53.85%	4	30.77%	13		
Párvulos	1	100.00%	0	0.00%	0	0.00%	1	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0		
1º. Primaria	2	50.00%	1	25.00%	1	25.00%	4	0	0.00%	1	50.00%	1	50.00%	2		
2º. Primaria	6	46.15%	2	15.38%	5	38.46%	13	3	25.00%	4	33.33%	5	41.67%	12		
3º. Primaria	9	45.00%	6	30.00%	5	25.00%	20	1	9.09%	3	27.27%	7	63.64%	11		
4º. Primaria	3	42.86%	2	28.57%	2	28.57%	7	1	20.00%	3	60.00%	1	20.00%	5		
5º. Primaria	4	44.44%	3	33.33%	2	22.22%	9	2	25.00%	1	12.50%	5	62.50%	8		
6º. Primaria	13	33.33%	17	43.59%	9	23.08%	39	10	27.03%	16	43.24%	11	29.73%	37		
1º. Básico	13	36.11%	12	33.33%	11	30.56%	36	1	9.09%	7	63.64%	3	27.27%	11		
2º. Básico	15	32.61%	20	43.48%	11	23.91%	46	6	24.00%	12	48.00%	7	28.00%	25		
3º. Básico	40	31.25%	50	39.06%	38	29.69%	128	34	25.00%	55	40.44%	47	34.56%	136		
Diversificado	63	32.31%	75	38.46%	57	29.23%	195	66	26.72%	113	45.75%	68	27.53%	247		
Universidad	6	50.00%	5	41.67%	1	8.33%	12	7	31.82%	5	22.73%	10	45.45%	22		
Municipio																
Cabricán	10	32.26%	15	48.39%	6	19.35%	31	7	28.00%	12	48.00%	6	24.00%	25		
Chiantla	39	34.21%	29	25.44%	46	40.35%	114	24	20.87%	41	35.65%	50	43.48%	115		
La Democracia	17	32.69%	20	38.46%	15	28.85%	52	16	30.19%	21	39.62%	16	30.19%	53		
San José Poaquel	7	36.84%	6	31.58%	6	31.58%	19	8	30.77%	10	38.46%	8	30.77%	26		
San Juan Comalapa	15	27.27%	19	34.55%	21	38.18%	55	15	24.19%	29	46.77%	18	29.03%	62		
San Miguel Pochuta	4	30.77%	7	53.85%	2	15.38%	13	5	29.41%	6	35.29%	6	35.29%	17		
Santa Ana Huista	4	30.77%	6	46.15%	3	23.08%	13	1	11.11%	5	55.56%	3	33.33%	9		
Santa María Ixhuatan	8	23.53%	13	38.24%	13	38.24%	34	7	24.14%	16	55.17%	6	20.69%	29		
Todos Santos Cuchumatán	9	33.33%	11	40.74%	7	25.93%	27	9	27.27%	15	45.45%	9	27.27%	33		
Totonicapán	66	40.00%	70	42.42%	29	17.58%	165	42	26.09%	72	44.72%	47	29.19%	161		
Gran Total	179	34.23%	196	37.48%	148	28.30%	523	134	25.28%	227	42.83%	169	31.89%	530		

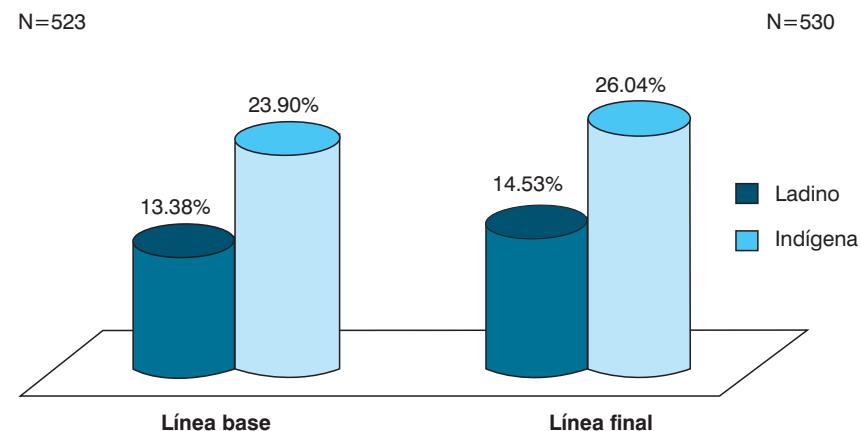
Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 2.21
Conocimiento acerca de los antirretrovirales, desagregado por sexo



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 2.22
Conocimiento acerca de los antirretrovirales, desagregado por etnia



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.



CAPÍTULO

Comportamiento de riesgo y VIH 33

INTRODUCCIÓN

Las relaciones sexuales casuales, fuera de la pareja habitual o el inicio de las mismas a temprana edad y sin protección conducen a una mayor exposición al VIH (vía de transmisión más usual con un 94%)⁸.

Algunas costumbres, actitudes y comportamientos de las personas pueden incrementar el riesgo de la transmisión del VIH e ITS. Comportamientos machistas, barreras sociales que aún persisten en cuanto al uso del condón, algunas creencias religiosas y tradiciones culturales entre otras, pueden representar un riesgo al decidir tener relaciones sexuales. Otros factores que pueden influir son el consumo de alcohol y de drogas.

Los antecedentes indican que la epidemia del VIH y sida inició oficialmente en Guatemala en el año 1984 cuando se reportó el primer caso⁹. En la actualidad, un total de 26,978 personas viven con VIH en Guatemala, según las estadísticas publicadas en junio de 2012 por el Centro Nacional de Epidemiología del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

Sin embargo, las estimaciones y proyecciones de VIH para el año 2012 indican que más de 72,428 personas con VIH viven en el país. Esto coloca a Guatemala en el país de Centroamérica con mayor número de personas con VIH. Según estimaciones, sólo en 2011

se dieron 8,958 nuevos casos, lo que significa que 24 personas adquieren VIH cada día, principalmente jóvenes¹⁰.

El grupo etario más afectado por la epidemia es el comprendido entre los 20 y 39 años de edad. Este grupo representa el 62%¹¹ de la población infectada con VIH y con base en datos estas personas corresponden a la población económicamente activa. Asimismo, según el boletín epidemiológico del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, el 67% de las personas con VIH son analfabetas, el 10.63% de mujeres y hombres jóvenes de 15 a 24 años de edad dijeron haber tenido relaciones sexuales antes de los 15 años; y sólo el 24.24% declaró haber usado un condón en su última relación sexual¹².

A continuación los resultados obtenidos en relación al comportamiento de la población meta ante el VIH: Inicio temprano de las relaciones sexuales, fidelidad mutua, uso del condón y realización de la prueba de VIH.

3.1 Inicio de las relaciones sexuales en hombres y mujeres jóvenes

En el grupo de 15 a 24 años de edad encuestado las respuestas positivas a la pregunta de tener o haber tenido actividad sexual fueron: en hombres aproximadamente el 9% en ambos estudios y en las mujeres el 7% en la línea base y un 11% en la línea final.

8 Boletín epidemiológico diciembre 2010. Centro Nacional de Epidemiología, Ministerio de Salud Pública.

9 Según datos de información de ONG Gente Positiva. www.gentepositiva.org.gt

10 Boletín epidemiológico diciembre 2010. Centro Nacional de Epidemiología, Ministerio de Salud Pública.

11 Boletín epidemiológico diciembre 2010. Centro Nacional de Epidemiología, Ministerio de Salud Pública.

12 UNGASS 2010 Informe de País.

Desagregando por etnia se encontró que en la población indígena el 60% (en línea base) y el 49% (en línea final) no tienen o no han tenido actividad sexual. Con respecto al inicio de las relaciones sexuales vinculado a la escolaridad de las personas encuestadas, se

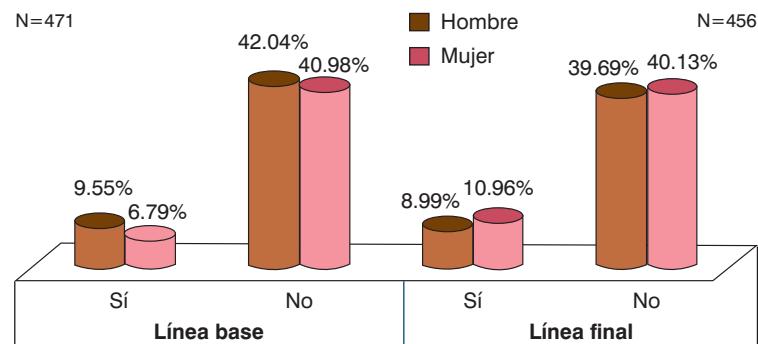
encontró que los grupos que reportaron más altos porcentajes de no haber tenido relaciones sexuales corresponden a los jóvenes que tienen estudios hasta 3º básico y diversificado en ambos estudios. Ver cuadro 3.1.

Cuadro 3.1
Actividad sexual en jóvenes (15 a 24 años de edad), desagregada por sexo, etnia, escolaridad y edad

Desagregada por	Línea base						N	Línea final						
	No		Sí		No sabe/ no responde			No		Sí		No sabe/ no responde		
	No.	%	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%	No.	%	
Sexo														
Hombre	198	42.04%	45	9.55%	2	0.42%	245	181	39.69%	41	8.99%	1	0.22%	223
Mujer	193	40.98%	32	6.79%	1	0.21%	226	183	40.13%	50	10.96%	0	0.00%	233
Etnia														
Ladino	105	22.29%	46	9.77%	2	0.42%	153	128	28.07%	37	8.11%	0	0.00%	165
Maya	283	60.08%	31	6.58%	1	0.21%	315	225	49.34%	50	10.96%	0	0.00%	275
Garífuna	1	0.21%	0	0.00%	0	0.00%	1	3	0.66%	0	0.00%	0	0.00%	3
Xinca	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	7	1.54%	4	0.88%	1	0.22%	12
Otro	2	0.42%	0	0.00%	0	0.00%	2	1	0.22%	0	0.00%	0	0.00%	1
Escolaridad														
Sin estudio	1	0.21%	0	0.00%	0	0.00%	1	0	0.00%	4	0.88%	0	0.00%	4
Hasta 6º. Primaria	36	7.64%	19	4.03%	0	0.00%	55	10	2.19%	25	5.48%	0	0.00%	35
Hasta 3º. Básico	216	45.86%	21	4.46%	2	0.42%	239	146	32.02%	22	4.82%	0	0.00%	168
Diversificado	138	29.30%	35	7.43%	0	0.00%	173	203	44.52%	40	8.77%	0	0.00%	244
Universidad	4	0.85%	2	0.42%	1	0.21%	7	3	0.66%	0	0.00%	1	0.22%	3
Edad														
Joven	391	83.01%	77	16.35%	3	0.64%	471	364	79.82%	91	19.96%	1	0.22%	456
Total	391	83.01%	77	16.35%	3	0.64%	471	364	79.82%	91	19.96%	1	0.22%	456

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

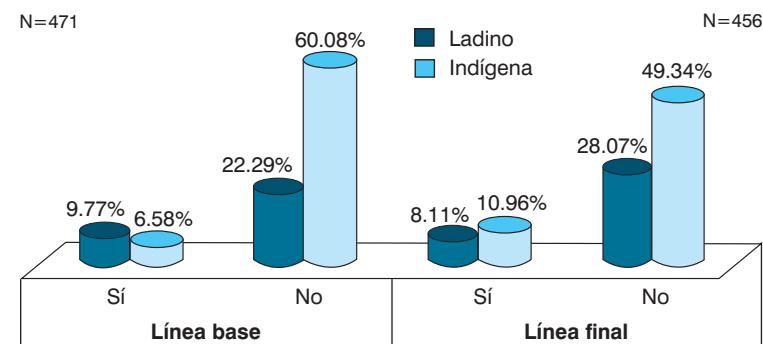
Gráfica 3.1
Actividad sexual en jóvenes, desagregada por sexo



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Al grupo de 15 a 24 años de edad se le preguntó qué edad tenían cuando tuvieron su primera relación sexual. El cuadro 3.2 muestra

Gráfica 3.2
Actividad sexual en jóvenes, desagregada por etnia



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

los resultados de hombres y mujeres jóvenes iniciando relaciones sexuales antes de los 15 años, así como su desagregación por etnia.

Cuadro 3.2
Inicio de la relación sexual antes de los 15 años de edad en jóvenes, desagregado por sexo, etnia, edad y escolaridad

Desagregado por	Línea base				Línea final			
	Inicio de la relación sexual		Inicio de la relación sexual antes de los 15 años		Inicio de la relación sexual		Inicio de la relación sexual antes de los 15 años	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Sexo								
Hombre	44	60%	10	13.70%	40	45.98%	5	5.75%
Mujer	29	40%	1	1.37%	47	54.02%	4	4.60%
Etnia								
Ladino	45	62%	9	12.33%	35	40.23%	5	5.75%
Maya	28	38%	2	2.74%	48	55.17%	4	4.60%
Xinca		0%		0.00%	4	4.60%		0.00%
Edad								
Joven	73	100%	11	15.07%	86	98.85%	9	10.34%
Escolaridad								
Sin estudios	0	0%	0	0.00%	0	0.00%	4	4.60%
Hasta 6º. Primaria	16	22%	0	0.00%	16	18.39%	1	1.15%
Hasta 3º. Básico	21	29%	5	6.85%	15	17.24%	2	2.30%
Diversificado	34	47%	6	8.22%	17	19.54%	1	1.15%
Universidad	2	3%	0	0.00%	39	44.83%	1	1.15%
Total	73	100%	11	15.07%	87	100.00%	9	10.34%

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

A los jóvenes de 15 a 24 años y a los adultos de 25 a 49 años se les preguntó sobre su actividad sexual durante los últimos 12 meses. El cuadro 3.3 muestra que el 22.28% en la línea base y el 28.86% en la línea final del total de los encuestados reportaron tener actividad sexual durante los últimos 12 meses.

Cuadro 3.3
Actividad sexual durante los últimos 12 meses, desagregada por sexo, etnia, edad y escolaridad

Desagregada por	Línea base			Línea final		
	Han tenido relaciones sexuales durante los últimos 12 meses			Han tenido relaciones sexuales durante los últimos 12 meses		
	No.	%	N	No.	%	N
Sexo						
Hombre	62	10.39%	291	77	12.92%	290
Mujer	71	11.89%	306	95	15.94%	306
Etnia						
Ladino	74	12.40%	212	70	11.74%	222
Maya	59	9.88%	382	98	16.44%	356
Garífuna	0	0.00%	1	0	0.00%	3
Xinca	0	0.00%	0	4	0.67%	13
Otro	0	0.00%	2	0	0.00%	2
Edad						
Adulto	73	12.23%	125	107	17.95%	140
Joven	60	10.05%	472	65	10.91%	456
Escolaridad						
Sin estudio	9	1.51%	17	16	2.68%	20
Hasta 6 primaria	52	8.71%	113	58	9.73%	91
Hasta 3 básico	24	4.02%	253	37	6.21%	193
Diversificado	42	7.04%	202	48	8.05%	267
Universidad	6	1.01%	12	13	2.18%	23
Total	133	22.28%	597	172	28.86%	596

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

3.2 Fidelidad mutua

A la totalidad de la población se le preguntó sobre su actividad sexual con una o más parejas durante los últimos 12 meses. El cuadro 3.4 muestra los resultados en donde el 94% en la línea base y el 90% en la línea final del total de los encuestados, reportaron tener actividad sexual con una sola pareja durante los últimos 12 meses. De estos resultados son las mujeres las que tienen un porcentaje más alto de fidelidad (52%) en comparación con los hombres. Asimismo, desagregando los datos por etnia, se encontró que en la línea base fueron los ladinos con un 51% contra un 43% de los indígenas, los que reportaron tener actividad sexual con una sola pareja. Sin embargo, en la línea final fueron los indígenas los que presentaron un porcentaje más alto de fidelidad (51% contra

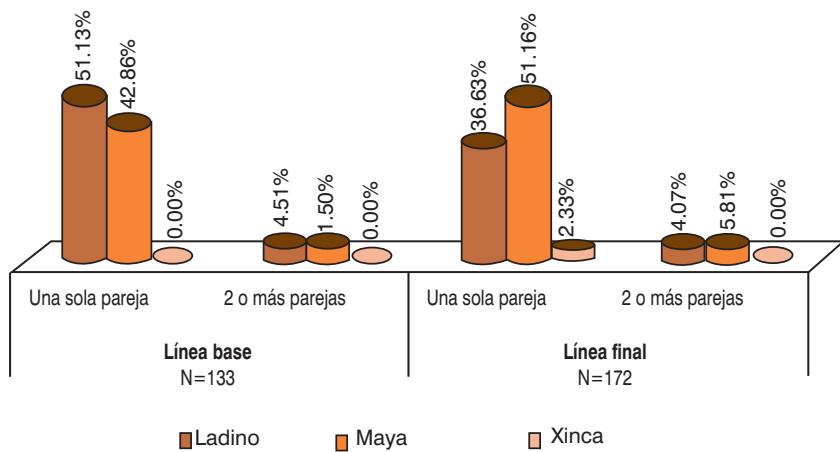
37%). Los datos también reflejan que son los adultos los que en más alto porcentaje tienen una sola pareja comparados con los jóvenes (más del 53% contra 40%).

Cuadro 3.4
Actividad sexual con una o más parejas durante los últimos 12 meses, desagregada por sexo, etnia, edad y escolaridad

Desagregada por	Encuestados que sí han tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses con una o más parejas							
	Línea final		Línea final		Línea final		Línea final	
	Una sola pareja	2 o más parejas	Una sola pareja	2 o más parejas	Una sola pareja	2 o más parejas	Una sola pareja	2 o más parejas
Sexo								
Hombre	56	42.11%	6	4.51%	61	35.47%	16	9.30%
Mujer	69	51.88%	2	1.50%	94	54.65%	1	0.58%
Etnia								
Ladino	68	51.13%	6	4.51%	63	36.63%	7	4.07%
Maya	57	42.86%	2	1.50%	88	51.16%	10	5.81%
Xinca	0	0.00%	0	0.00%	4	2.33%	0	0.00%
Edad								
Adulto	71	53.38%	2	1.50%	101	58.72%	6	3.49%
Joven	54	40.60%	6	4.51%	54	31.40%	11	6.40%
Escolaridad								
Sin estudio	9	6.77%	0	0.00%	16	9.30%	0	0.00%
Hasta 6 primaria	51	38.35%	1	0.75%	56	32.56%	0	0.00%
Hasta 3 básico	23	17.29%	1	0.75%	33	19.19%	4	2.33%
Diversificado	38	28.57%	4	3.01%	40	23.26%	8	4.65%
Universidad	4	3.01%	2	1.50%	10	5.81%	3	1.74%
Total	125	93.98%	8	6.02%	155	90.12%	17	9.88%

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 3.3
Actividad sexual con una o más parejas durante los últimos 12 meses, desagregada por etnia



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

3.3 Uso del condón con la pareja más reciente

A la totalidad de la población se le preguntó sobre el uso del condón con su pareja más reciente. El cuadro 3.5 refleja las respuestas de los encuestados en donde los hombres que utilizaron el condón en su última relación únicamente alcanzaron el 20% en la línea base y un 16% en la línea final. Por su parte, las mujeres presentaron porcentajes aún más bajos,

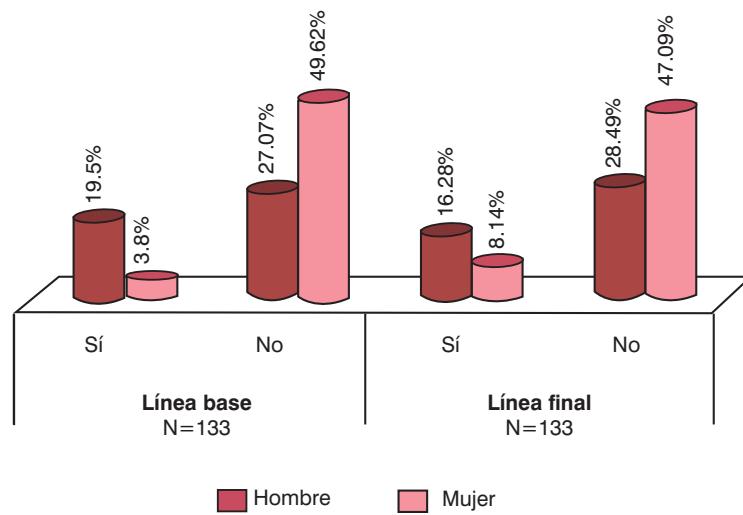
únicamente el 4% en la línea base y un 8% en la línea final. Al desagregar la información por etnia se encontró que en la línea base la población ladina utilizaba más el condón (40%) que la indígena (37%); mientras que en la línea final únicamente el 10% de la población ladina y el 13% de la población indígena utilizaron el condón. Se evidencia también que son los jóvenes los que utilizan más el condón que los adultos, aunque en bajos porcentajes (16%) en ambos estudios.

Cuadro 3.5
Uso de condón con la pareja más reciente, desagregado por sexo, etnia, escolaridad, edad y municipio

Desagregado por	Línea base						Línea final					
	No		Sí		N	No		Sí		N		
	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%		No.	%
Sexo												
Hombre	36	58.06%	26	41.94%	62	49	63.64%	28	36.36%	77		
Mujer	66	92.96%	5	7.04%	71	81	85.26%	14	14.74%	95		
Etnia												
Ladino	53	71.62%	21	28.38%	74	52	74.29%	18	25.71%	70		
Maya	49	83.05%	10	16.95%	59	76	77.55%	22	22.45%	98		
Xinca	0	0.00%	0	0.00%	0	2	50.00%	2	50.00%	4		
Escolaridad												
No estudio	9	100.00%	0	0.00%	9	14	87.50%	2	12.50%	16		
Párvulos	0	0.00%	1	100.00%	1	0	0.00%	0	0.00%	0		
1º. Primaria	2	100.00%	0	0.00%	2	1	50.00%	1	50.00%	2		
2º. Primaria	6	75.00%	2	25.00%	8	10	90.91%	1	9.09%	11		
3º. Primaria	15	93.75%	1	6.25%	16	11	91.67%	1	8.33%	12		
4º. Primaria	4	100.00%	0	0.00%	4	4	80.00%	1	20.00%	5		
5º. Primaria	4	100.00%	0	0.00%	4	7	100.00%	0	0.00%	7		
6º. Primaria	16	94.12%	1	5.88%	17	19	90.48%	2	9.52%	21		
1º. Básico	3	60.00%	2	40.00%	5	3	100.00%	0	0.00%	3		
2º. Básico	4	100.00%	0	0.00%	4	4	100.00%	0	0.00%	4		
3º. Básico	10	66.67%	5	33.33%	15	19	63.33%	11	36.67%	30		
Diversificado	24	57.14%	18	42.86%	42	28	58.33%	20	41.67%	48		
Universidad	5	83.33%	1	16.67%	6	10	76.92%	3	23.08%	13		
Edad												
Adulto	63	86.30%	10	13.70%	73	92	85.98%	15	14.02%	107		
Joven	39	65.00%	21	35.00%	60	38	58.46%	27	41.54%	65		
Municipio												
Cabricán	5	55.56%	4	44.44%	9	11	100.00%	0	0.00%	11		
Chiantla	27	67.50%	13	32.50%	40	27	77.14%	8	22.86%	35		
La Democracia	15	88.24%	2	11.76%	17	17	73.91%	6	26.09%	23		
San José Poaquel	3	75.00%	1	25.00%	4	8	88.89%	1	11.11%	9		
San Juan Comalapa	3	75.00%	1	25.00%	4	12	66.67%	6	33.33%	18		
San Miguel Pochuta	1	50.00%	1	50.00%	2	3	75.00%	1	25.00%	4		
Santa Ana Huista	3	60.00%	2	40.00%	5	3	50.00%	3	50.00%	6		
Santa María Ixhuatán	8	66.67%	4	33.33%	12	8	66.67%	4	33.33%	12		
Todos Santos Cuchumatán	9	100.00%	0	0.00%	9	10	83.33%	2	16.67%	12		
Totonicapán	28	90.32%	3	9.68%	31	31	73.81%	11	26.19%	42		
Total	102	76.69%	31	23.31%	133	130	75.58%	42	24.42%	172		

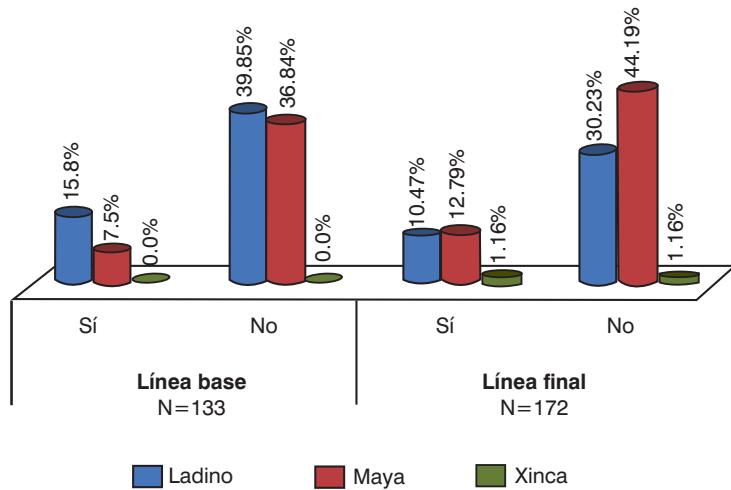
Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 3.4
Uso del condón con la pareja más reciente, desagregado por sexo



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

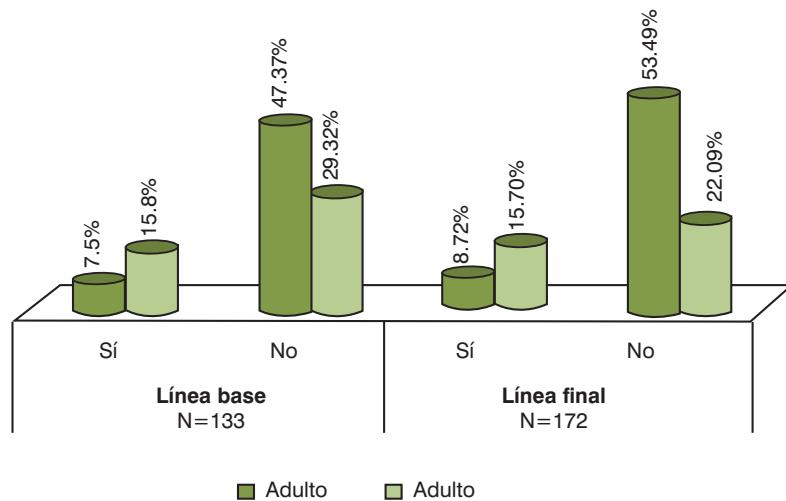
Gráfica 3.5
Uso del condón con la pareja más reciente, desagregado por etnia



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

En cuanto a población adulta, la gráfica 3.6 muestra que los encuestados de 25 a 49 años usan menos condón con su pareja más reciente que los jóvenes.

Gráfica 3.6
Uso del condón con la pareja más reciente, desagregado por grupo etario

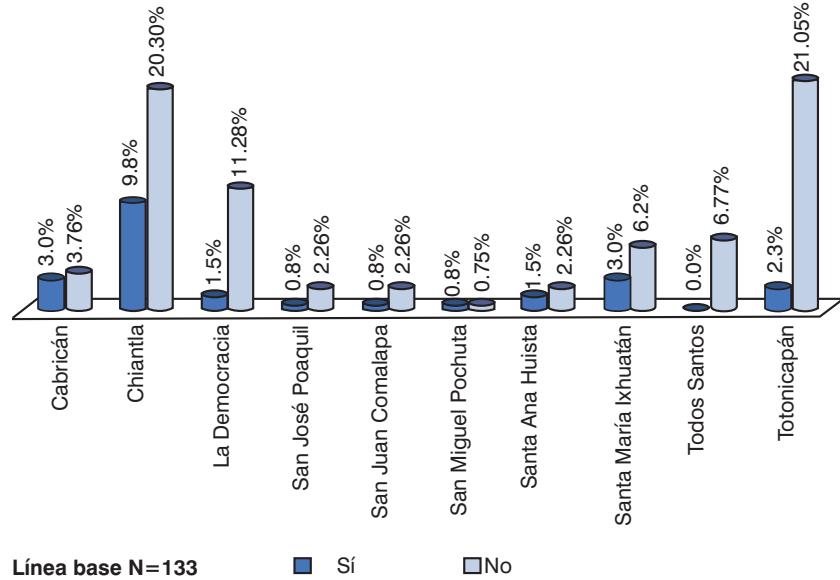


Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Según los municipios intervenidos, los resultados muestran bajos porcentajes en general en cuanto a la población que utiliza condón con la pareja más reciente. Entre los más altos porcentajes de la línea base se encuentran Chiantla, Huehuetenango (10%); seguido por Santa María Ixhuatán, Santa Rosa y Cabricán, Quetzaltenango, con 3% respectivamente. Ver gráfica 3.7. Por su parte en la línea final se encontró que los municipios en donde se utiliza más el condón son: Totonicapán, Totonicapán, con 6%; La Democracia, Huehuetenango, y San Juan Comalapa, Chimaltenango, con 3.5% cada uno, ver gráfica 3.8.

Gráfica 3.7

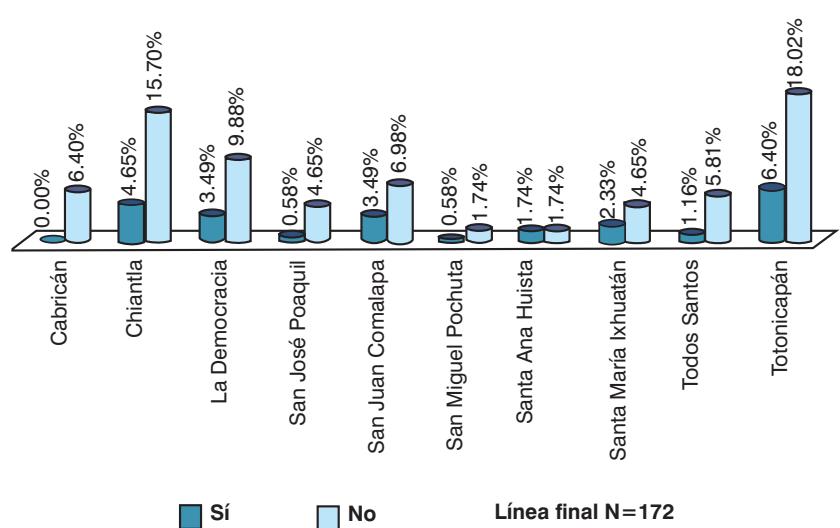
Uso del condón con la pareja más reciente, desagregado por municipio - Línea base



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 3.8

Uso del condón con la pareja más reciente, desagregado por municipio - Línea final



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

3.4 Realización de la Prueba de VIH

En este apartado se muestran los resultados obtenidos de las mujeres encuestadas que en los últimos dos años han tenido un embarazo, incluyendo pérdidas, abortos o mortinatos, así como también sobre la realización de la prueba de VIH. El cuadro

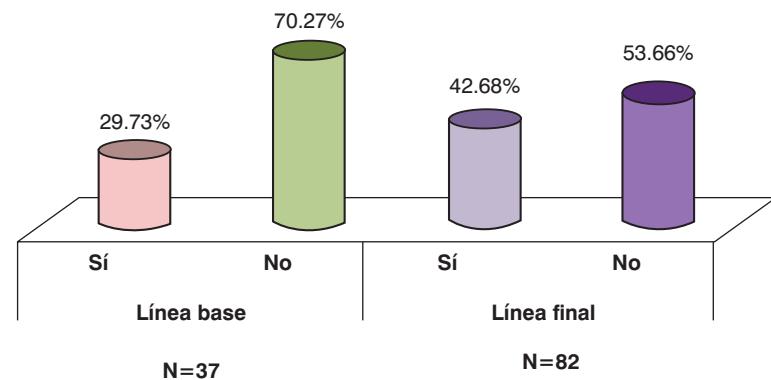
3.6 y la gráfica 3.9, muestran los resultados obtenidos de las embarazadas que se han hecho la prueba de VIH. Considerando que el N de la línea base se duplicó en la línea final, se encontró que hubo un incremento del 13% en la realización de pruebas. Sin embargo este porcentaje no alcanza ni el 50% del total de las encuestadas.

Cuadro 3.6
Prueba de VIH en mujeres embarazadas, desagregada por sexo, etnia, edad, escolaridad y municipio

Desagregada por	Línea base						Línea final						N
	No		Sí		N	No		Sí		No sabe			
	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Sexo													
Mujer	26	70.27%	11	29.73%	37	44	53.66%	35	42.68%	3	3.66%		82
Etnia													
Ladino	11	64.71%	6	35.29%	17	16	53.33%	13	43.33%	1	3.33%		30
Maya	15	75.00%	5	25.00%	20	27	52.94%	22	43.14%	2	3.92%		51
Xinca	0	0.00%	0	0.00%	0	1	100.00%	0	0.00%	0	0.00%		1
Edad													
Adulto	14	70.00%	6	30.00%	20	21	50.00%	19	45.24%	2	4.76%		42
Joven	12	70.59%	5	29.41%	17	23	57.50%	16	40.00%	1	2.50%		40
Escolaridad													
No estudio	3	75.00%	1	25.00%	4	8	61.54%	5	38.46%	0	0.00%		13
1º. Primaria	1	100.00%	0	0.00%	1	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%		0
2º. Primaria	1	33.33%	2	66.67%	3	9	69.23%	3	23.08%	1	7.69%		13
3º. Primaria	6	85.71%	1	14.29%	7	4	66.67%	1	16.67%	1	16.67%		6
4º. Primaria	1	100.00%	0	0.00%	1	2	66.67%	1	33.33%	0	0.00%		3
5º. Primaria	0	0.00%	0	0.00%	0	3	42.86%	4	57.14%	0	0.00%		7
6º. Primaria	6	100.00%	0	0.00%	6	6	46.15%	6	46.15%	1	7.69%		13
1º. Básico	0	0.00%	2	100.00%	2	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%		1
2º. Básico	0	0.00%	1	100.00%	1	1	50.00%	1	50.00%	0	0.00%		2
3º. Básico	2	100.00%	0	0.00%	2	4	36.36%	7	63.64%	0	0.00%		11
Diversificado	6	60.00%	4	40.00%	10	6	66.67%	3	33.33%	0	0.00%		9
Universidad	0	0.00%	0	0.00%	0	1	25.00%	3	75.00%	0	0.00%		4
Municipio													
Cabricán	2	100.00%	0	0.00%	2	3	75.00%	1	25.00%	0	0.00%		4
Chiantla	7	58.33%	5	41.67%	12	10	50.00%	10	50.00%	0	0.00%		20
La Democracia	4	80.00%	1	20.00%	5	6	60.00%	4	40.00%	0	0.00%		10
San José Poaquil	2	33.33%	4	66.67%	6	0	0.00%	3	100.00%	0	0.00%		3
San Juan Comalapa	1	100.00%	0	0.00%	1	5	62.50%	3	37.50%	0	0.00%		8
San Miguel Pochuta	2	100.00%	0	0.00%	2	0	0.00%	2	100.00%	0	0.00%		2
Santa Ana Huista	0	0.00%	0	0.00%	0	1	50.00%	1	50.00%	0	0.00%		2
Santa María Ixhuatán	0	0.00%	0	0.00%	0	3	75.00%	0	0.00%	1	25.00%		4
Todos Santos Cuchumatán	5	100.00%	0	0.00%	5	5	71.43%	2	28.57%	0	0.00%		7
Totonicapán	3	75.00%	1	25.00%	4	11	50.00%	9	40.91%	2	9.09%		22
Total	26	70.27%	11	29.73%	37	44	53.66%	35	42.68%	3	3.66%		82

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 3.9
Realización de prueba de VIH en embarazadas en los últimos 2 años

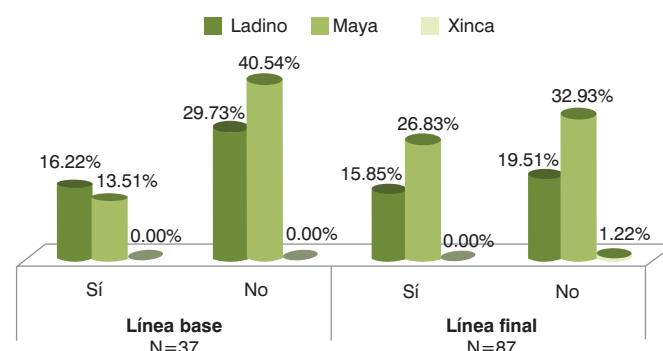


Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Los resultados obtenidos de las embarazadas que se realizaron la prueba del VIH y su desagregación por etnia mostraron un aumento en las mujeres indígenas que se realizaron la prueba: línea base 14% y línea final 27%. Aún así, este porcentaje se considera bajo en cuanto a la meta de acceso universal de la prueba de VIH.

Como puede observarse en el cuadro 3.7 el porcentaje de hombres y mujeres de 15 a 49 años que refirieron haberse realizado la prueba de VIH aumentó significativamente (11.45%) en la línea final con respecto a la línea base (5.55%). Las estrategias de comunicación implementadas por el proyecto “Prevención de VIH

Gráfica 3.10
Realización de prueba de VIH en embarazadas en los últimos 2 años, según etnia



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

en poblaciones vulnerables” mediante la consejería, las charlas y los talleres de sensibilización sobre VIH impartidas por el grupo de comadronas hacia las mujeres en edad fértil y embarazadas, junto con el acompañamiento para el control prenatal y el fortalecimiento de los centros de salud pudieron haber incidido en el incremento de más personas que se realizaron la prueba del VIH y conocieran su situación serológica. Así también pudo haber influido la campaña nacional “Hazte la prueba” llevada a cabo durante el 2011 por el Ministerio de Salud.

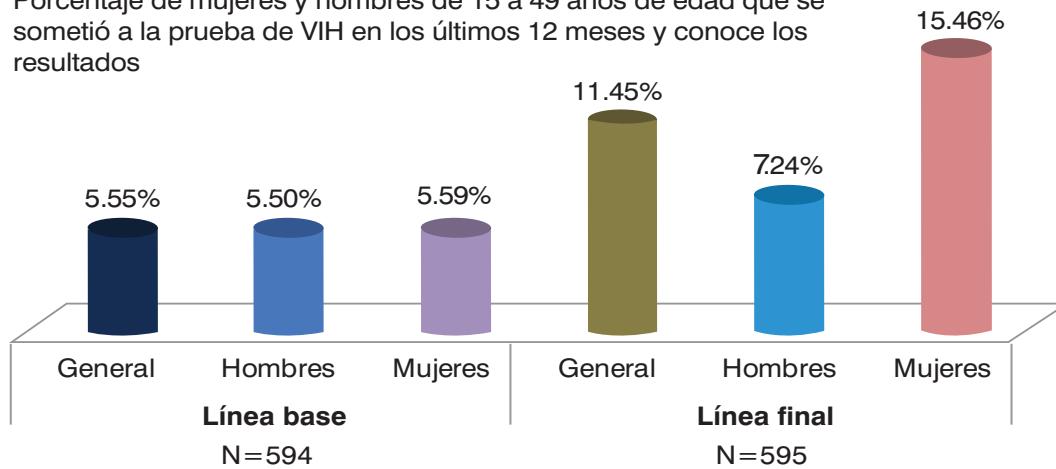
Cuadro 3.7
Realización de prueba de VIH en población general, desagregado por sexo

Indicador	Línea base			Línea final		
	General N=595	Hombres N=291	Mujeres N=304	General N=594	Hombres N=290	Mujeres N=304
Porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 49 años de edad que se sometió a la prueba de VIH en los últimos 12 meses y conoce los resultados.	5.55%	5.50%	5.59%	11.45%	7.24%	15.46%

Fuente: Estudios LB y LF sobre VIH en población en su mayoría indígena e Informe UNGASS 2008-2009.

Gráfica 3.11
Realización de prueba de VIH en población general

Porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 49 años de edad que se sometió a la prueba de VIH en los últimos 12 meses y conoce los resultados



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – Línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.



Acceso a condones y pruebas de VIH

4 CAPÍTULO 4

INTRODUCCIÓN

Los jóvenes que han decidido tener relaciones sexuales precisan conocer la importancia del uso correcto y consistente del condón y dónde se puede tener acceso a uno oportunamente. Un joven que utiliza el condón correcta y consistentemente reduce su vulnerabilidad ante prácticas de riesgo respecto al VIH.

En Guatemala sólo el 25% de los establecimientos tales como farmacias, supermercados y otros similares, comercializan condones. Sólo el 16% de las discotecas, night clubs, burdeles, bares, casas cerradas, cantinas, hoteles, moteles, pensiones, saunas, cines y salas de masaje cuentan con disponibilidad gratuita.¹³

El plan nacional de acceso a condones del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, contempla la distribución de condones en forma gratuita en los servicios de salud bajo la rectoría del Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva con el objetivo de prevenir embarazos no deseados, sin embargo, la abogacía y el cabildero del Programa Nacional de VIH/SIDA pretende que la protección sea también para la prevención de infecciones de transmisión sexual.

En la actualidad las pruebas de VIH son poco accesibles para la población general. El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en su estrategia de prevención de la transmisión vertical de madre a hijo facilita las pruebas únicamente a embarazadas. Sin embargo, en los últimos años con el lanzamiento de la campaña “Hazte la prueba” el MSPAS está tratando de alcanzar a la población más vulnerable: hombres que tienen sexo con hombres, población trans

y población en general. En cuanto a la prueba de VIH, a las mujeres en edad reproductiva se les preguntó si sabían dónde podrían hacerse una prueba de VIH, el 44.2% respondió afirmativamente, sin embargo, de ese porcentaje, sólo el 15.6% indicó que se había practicado la prueba¹⁴.

A continuación los resultados obtenidos de la población encuestada sobre el acceso que tienen a condones y a pruebas de VIH.

4.1 Acceso a condones

La presente sección incluye los datos recolectados en la línea base y la línea final de la población joven con respecto al acceso a condones y pruebas de VIH. Los datos son presentados desagregados por edad, sexo, etnia, escolaridad, lugar de adquisición y municipio. El cuadro 4.1 muestra que en promedio hombres y mujeres, el 74% en la línea base y el 65% en la línea final tienen conocimientos sobre los lugares en donde pueden conseguir condones. Los lugares más mencionados para obtener condones son los hospitales, los centros de salud, las clínicas de planificación familiar, el supermercado, las farmacias, los amigos y las parejas.

En relación con la escolaridad y el conocimiento en dónde se pueden conseguir condones, los resultados reflejan que los jóvenes que tienen un nivel de escolaridad de básico y diversificado tienen más conocimiento sobre el tema en comparación con los de menor escolaridad. Atendiendo la distribución geográfica, son los jóvenes de San Miguel Poachuta, Santa Ana Huista y Santa María Ixhuatán, los que conocen en mayor porcentaje dónde obtener un condón.

13 Informe Sumario MAP. GUATEMALA, EL SALVADOR, HONDURAS Y NICARAGUA (2010): ESTUDIO MAP, Evaluando la disponibilidad de condones y lubricantes en Centroamérica

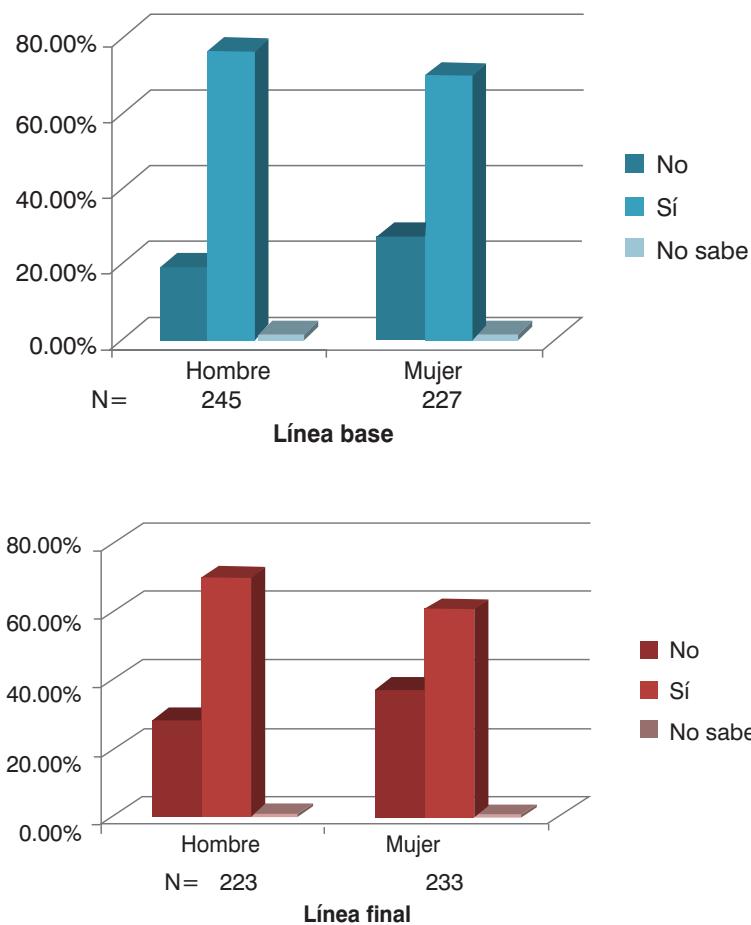
14 Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2008-2009. Guatemala, 2010.

Cuadro 4.1
Conocimiento de la población joven sobre lugares donde se pueden conseguir condones, desagregado por sexo, etnia, escolaridad y municipio

Desagregado por	Línea base						N	Línea final						
	No		Sí		No sabe			No		Sí		No sabe		
	No.	%	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%	No.	%	
Sexo														
Hombre	50	20.41%	190	77.55%	5	2.04%	245	65	29.15%	157	70.40%	1	0.45%	223
Mujer	64	28.19%	160	70.48%	3	1.32%	227	89	38.20%	142	60.94%	2	0.86%	233
Etnia														
Ladino	33	21.43%	119	77.27%	2	1.30%	154	50	30.30%	115	69.70%	0	0.00%	165
Maya	80	25.40%	229	72.70%	6	1.90%	315	100	36.36%	172	62.55%	3	1.09%	275
Garífuna	1	100.00%	0	0.00%	0	0.00%	1	1	33.33%	2	66.67%	0	0.00%	3
Xinca	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	2	16.67%	10	83.33%	0	0.00%	12
Otro	0	0.00%	2	100.00%	0	0.00%	2	1	100.00%	0	0.00%	0	0.00%	1
Escolaridad														
Sin estudio	1	100.00%	0	0.00%	0	0.00%	1	3	75.00%	0	0.00%	1	25.00%	4
1º. Primaria	2	100.00%	0	0.00%	0	0.00%	2	1	100.00%	0	0.00%	0	0.00%	1
2º. Primaria	2	50.00%	1	25.00%	1	25.00%	4	4	100.00%	0	0.00%	0	0.00%	4
3º. Primaria	4	66.67%	2	33.33%	0	0.00%	6	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%	1
4º. Primaria	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%	1	1	100.00%	0	0.00%	0	0.00%	1
5º. Primaria	4	66.67%	1	16.67%	1	16.67%	6	7	77.78%	2	22.22%	0	0.00%	9
6º. Primaria	18	54.55%	13	39.39%	2	6.06%	33	8	42.11%	10	52.63%	1	5.26%	19
1º. Básico	21	42.00%	26	52.00%	3	6.00%	50	6	46.15%	7	53.85%	0	0.00%	13
2º. Básico	12	24.00%	38	76.00%	0	0.00%	50	11	44.00%	14	56.00%	0	0.00%	25
3º. Básico	23	16.55%	115	82.73%	1	0.72%	139	36	27.69%	94	72.31%	0	0.00%	130
Diversificado	25	14.45%	148	85.55%	0	0.00%	173	73	29.92%	170	69.67%	1	0.41%	244
Universidad	2	28.57%	5	71.43%	0	0.00%	7	2	66.67%	1	33.33%	0	0.00%	3
Municipio														
Cabricán	8	34.78%	15	65.22%	0	0.00%	23	12	50.00%	11	45.83%	1	4.17%	24
Chiantla	30	30.00%	69	69.00%	1	1.00%	100	40	40.82%	58	59.18%	0	0.00%	98
La Democracia	13	25.49%	37	72.55%	1	1.96%	51	16	32.00%	34	68.00%	0	0.00%	50
San José Poaquil	9	40.91%	11	50.00%	2	9.09%	22	3	15.00%	17	85.00%	0	0.00%	20
San Juan Comalapa	9	16.36%	46	83.64%	0	0.00%	55	8	16.33%	41	83.67%	0	0.00%	49
San Miguel Pochuta	6	50.00%	6	50.00%	0	0.00%	12	1	7.69%	12	92.31%	0	0.00%	13
Santa Ana Huista	0	0.00%	10	100.00%	0	0.00%	10	0	0.00%	10	90.91%	1	9.09%	11
Santa María Ixhuatán	1	4.35%	22	95.65%	0	0.00%	23	3	11.11%	24	88.89%	0	0.00%	27
Todos Santos Cuchumatán	12	37.50%	17	53.13%	3	9.38%	32	15	46.88%	16	50.00%	1	3.13%	32
Totonicapán	26	18.06%	117	81.25%	1	0.69%	144	56	42.42%	76	57.58%	0	0.00%	132
Total	114	24.15%	350	74.15%	8	1.69%	472	154	33.77%	299	65.57%	3	0.66%	456

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 4.1
Conocimiento de lugares donde se
puedan conseguir condones, desagregado por sexo

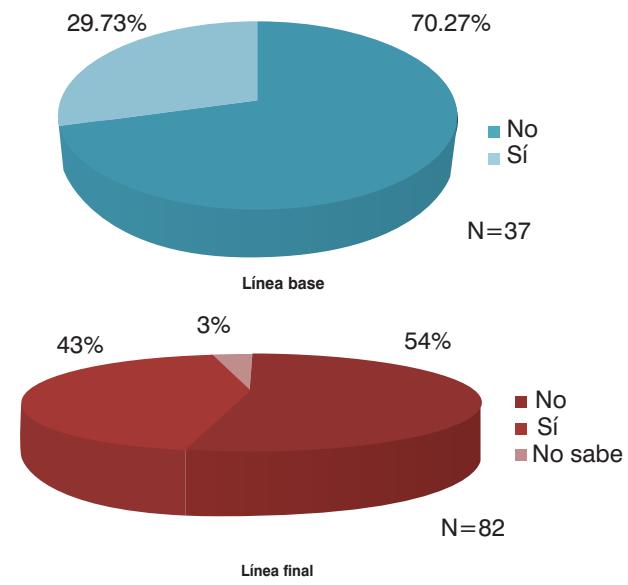


Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – Línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

4.2 Acceso a pruebas de VIH

A continuación se presenta información sobre las mujeres que estuvieron embarazadas durante los últimos dos años, a quienes se les ofreció hacerse la prueba de VIH en los centros de atención médica. El cuadro 4.2 y la gráfica 4.2 reflejan que el 42.68% de las mujeres encuestadas en la línea final, recibieron el ofrecimiento de hacerse la prueba de VIH en el centro de salud en donde les atendieron, 13% más que los resultados obtenidos en la línea base.

Gráfica 4.2
Ofrecimiento de prueba de VIH en mujeres embarazadas
en los últimos dos años en centros de salud



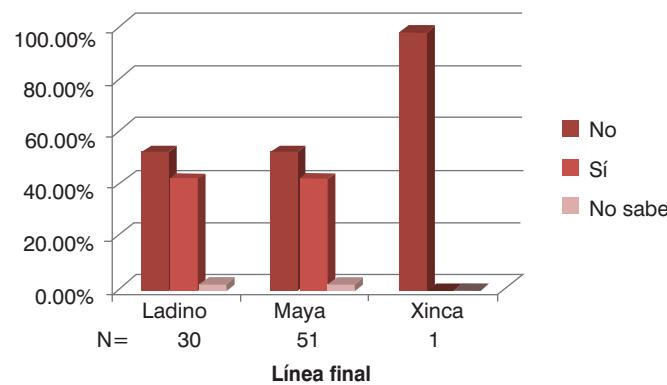
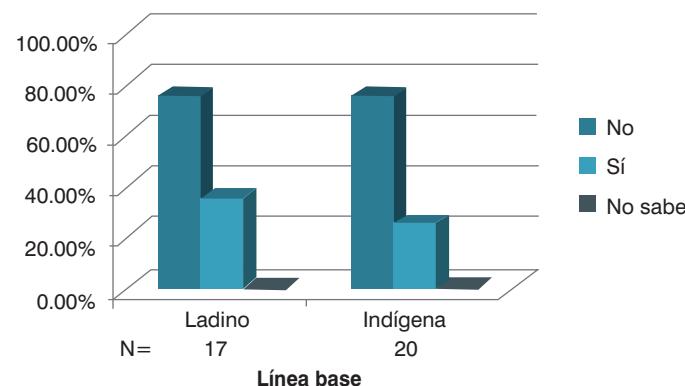
Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – Línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Cuadro 4.2
**Ofrecimiento de la prueba de VIH a mujeres embarazadas en los últimos dos años en un centro de salud,
desagregado por sexo, etnia, edad, escolaridad y municipio**

Desagregado por	Línea base						Línea final					
	No		Sí		N	No		Sí		No sabe		N
	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%	No.	%	
Sexo												
Mujer	26	70.27%	11	29.73%	37	44	53.66%	35	42.68%	3	3.66%	82
Etnia												
Ladino	11	64.71%	6	35.29%	17	16	53.33%	13	43.33%	1	3.33%	30
Maya	15	75.00%	5	25.00%	20	27	52.94%	22	43.14%	2	3.92%	51
Xinca	0	0.00%	0	0.00%	0	1	100.00%	0	0.00%	0	0.00%	1
Edad												
Adulto	14	70.00%	6	30.00%	20	21	50.00%	19	45.24%	2	4.76%	42
Joven	12	70.59%	5	29.41%	17	23	57.50%	16	40.00%	1	2.50%	40
Escolaridad												
Sin estudio	3	75.00%	1	25.00%	4	8	61.54%	5	38.46%	0	0.00%	13
1º. Primaria	1	100.00%	0	0.00%	1	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0
2º. Primaria	1	33.33%	2	66.67%	3	9	69.23%	3	23.08%	1	7.69%	13
3º. Primaria	6	85.71%	1	14.29%	7	4	66.67%	1	16.67%	1	16.67%	6
4º. Primaria	1	100.00%	0	0.00%	1	2	66.67%	1	33.33%	0	0.00%	3
5º. Primaria	0	0.00%	0	0.00%	0	3	42.86%	4	57.14%	0	0.00%	7
6º. Primaria	6	100.00%	0	0.00%	6	6	46.15%	6	46.15%	1	7.69%	13
1º. Básico	0	0.00%	2	100.00%	2	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%	1
2º. Básico	0	0.00%	1	100.00%	1	1	50.00%	1	50.00%	0	0.00%	2
3º. Básico	2	100.00%	0	0.00%	2	4	36.36%	7	63.64%	0	0.00%	11
Diversificado	6	60.00%	4	40.00%	10	6	66.67%	3	33.33%	0	0.00%	9
Universidad	0	0.00%	0	0.00%	0	1	25.00%	3	75.00%	0	0.00%	4
Municipio												
Cabricán	2	100.00%	0	0.00%	2	3	75.00%	1	25.00%	0	0.00%	4
Chiantla	7	58.33%	5	41.67%	12	10	50.00%	10	50.00%	0	0.00%	20
La Democracia	4	80.00%	1	20.00%	5	6	60.00%	4	40.00%	0	0.00%	10
San José Poaquil	2	33.33%	4	66.67%	6	0	0.00%	3	100.00%	0	0.00%	3
San Juan Comalapa	1	100.00%	0	0.00%	1	5	62.50%	3	37.50%	0	0.00%	8
San Miguel Pochuta	2	100.00%	0	0.00%	2	0	0.00%	2	100.00%	0	0.00%	2
Santa Ana Huista	0	0.00%	0	0.00%	0	1	50.00%	1	50.00%	0	0.00%	2
Santa María Ixhuatán	0	0.00%	0	0.00%	0	3	75.00%	0	0.00%	1	25.00%	4
Todos Santos Cuchumatán	5	100.00%	0	0.00%	5	5	71.43%	2	28.57%	0	0.00%	7
Totonicapán	3	75.00%	1	25.00%	4	11	50.00%	9	40.91%	2	9.09%	22
Total	26	70.27%	11	29.73%	37	44	53.66%	35	42.68%	3	3.66%	82

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 4.3
Ofrecimiento de prueba de VIH en mujeres embarazadas en los últimos dos años, desagregado por etnia

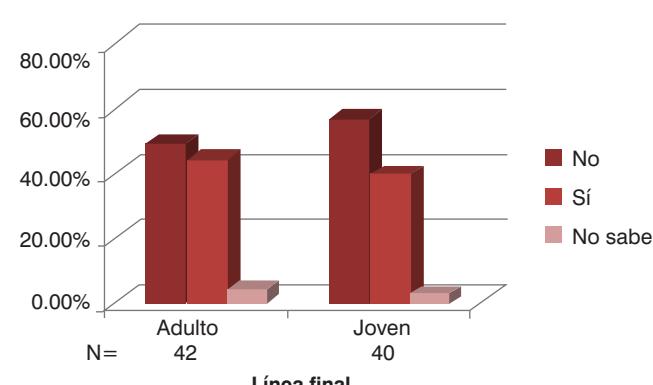
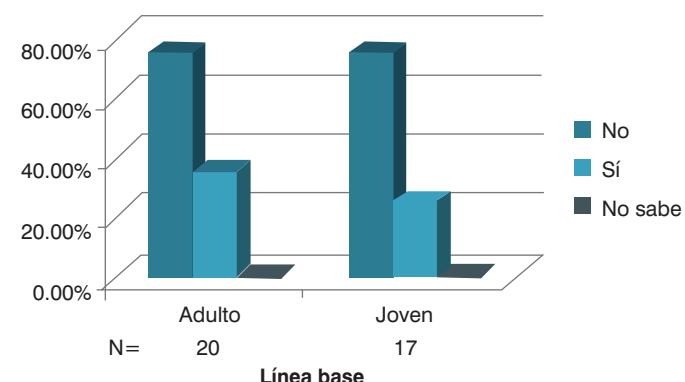


Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

4.3 Capacidad de las mujeres para negociar relaciones sexuales seguras

En esta sección se detalla información en cuanto a la capacidad de las mujeres de negociar relaciones sexuales seguras. Las relaciones sexuales desprotegidas aumentan la vulnerabilidad de las mujeres para contraer el VIH. En ambos estudios, se preguntó tanto a hombres como a mujeres, su percepción acerca de cuál sería la actitud que deben tomar las mujeres con respecto a tener relaciones sexuales seguras.

Gráfica 4.4
Prueba de VIH en mujeres embarazadas en los últimos dos años, desagregada por edad



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Según se observa en el cuadro 4.3 más del 85% de los encuestados en la línea final y casi el 80% en la línea base, consideran que las mujeres tienen la capacidad para negarse a tener relaciones sexuales con su pareja, si ésta está infectada por VIH o alguna ITS. También se observa un incremento de 5% en los encuestados que tienen esa opinión, según la línea final comparada con la línea base.

En relación con la escolaridad de los encuestados, en ambos estudios, se observa que más del 80% tiene un nivel de escolaridad de básico a diversificado y consideran que una mujer puede negarse a tener relaciones con su pareja si padece de alguna ITS.

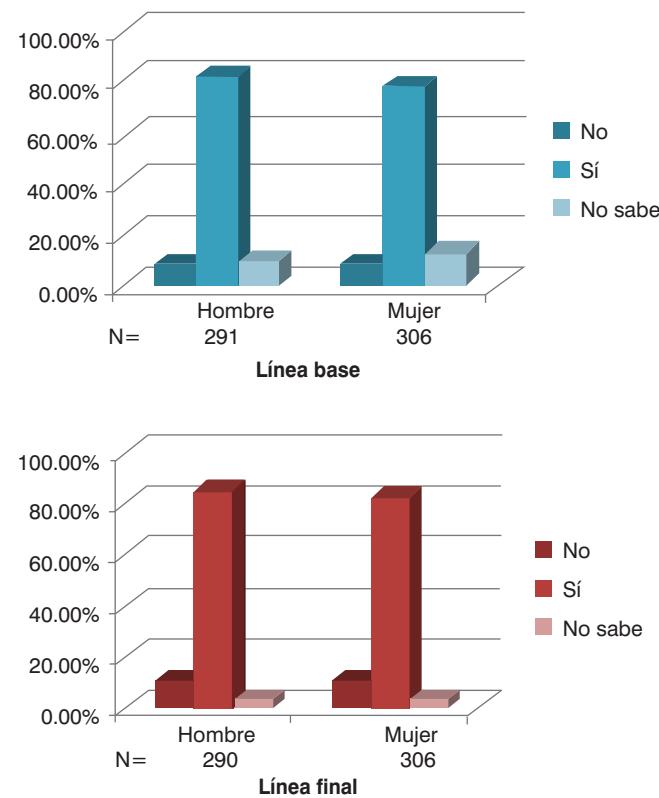
Cuadro 4.3
Opinión acerca de la capacidad que deben tener las mujeres para negociar relaciones sexuales seguras, desagregada por sexo, etnia, edad y escolaridad

Desagregada por	Línea base						N	Línea final						
	No		Sí		No sabe			No		Sí		No sabe		
	No.	%	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%	No.	%	
Sexo														
Hombre	22	7.56%	239	82.13%	30	10.31%	291	34	11.72%	250	86.21%	6	2.07%	290
Mujer	26	8.50%	238	77.78%	42	13.73%	306	35	11.44%	257	83.99%	14	4.58%	306
Etnia														
Ladino	14	6.60%	183	86.32%	15	7.08%	212	32	14.41%	182	81.98%	8	3.60%	222
Maya	33	8.64%	293	76.70%	56	14.66%	382	36	10.11%	309	86.80%	11	3.09%	356
Garífuna	0	0.00%	0	0.00%	1	100.00%	1	0	0.00%	3	100.00%	0	0.00%	3
Xinca	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	1	7.69%	12	92.31%	0	0.00%	13
Otro	1	50.00%	1	50.00%	0	0.00%	2	0	0.00%	1	50.00%	1	50.00%	2
Edad														
Adulto	14	11.20%	91	72.80%	20	16.00%	125	14	10.00%	117	83.57%	9	6.43%	140
Joven	34	7.20%	386	81.78%	52	11.02%	472	55	12.06%	390	85.53%	11	2.41%	456
Escolaridad														
Sin estudio	4	23.53%	9	52.94%	4	23.53%	17	3	15.00%	16	80.00%	1	5.00%	20
Párvulos	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%	1	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0
1º. Primaria	1	20.00%	3	60.00%	1	20.00%	5	2	100.00%	0	0.00%	0	0.00%	2
2º. Primaria	3	20.00%	10	66.67%	2	13.33%	15	3	20.00%	10	66.67%	2	13.33%	15
3º. Primaria	2	9.09%	16	72.73%	4	18.18%	22	1	7.14%	12	85.71%	1	7.14%	14
4º. Primaria	2	28.57%	4	57.14%	1	14.29%	7	0	0.00%	7	100.00%	0	0.00%	7
5º. Primaria	1	8.33%	9	75.00%	2	16.67%	12	3	27.27%	7	63.64%	1	9.09%	11
6º. Primaria	7	13.73%	34	66.67%	10	19.61%	51	6	14.29%	32	76.19%	4	9.52%	42
1º. Básico	4	7.69%	38	73.08%	10	19.23%	52	2	13.33%	13	86.67%	0	0.00%	15
2º. Básico	5	9.26%	44	81.48%	5	9.26%	54	3	11.11%	24	88.89%	0	0.00%	27
3º. Básico	11	7.48%	113	76.87%	23	15.65%	147	19	12.58%	129	85.43%	3	1.99%	151
Diversificado	8	3.96%	185	91.58%	9	4.46%	202	26	9.74%	235	88.01%	6	2.25%	267
Universidad	0	0.00%	11	91.67%	1	8.33%	12	1	4.35%	20	86.96%	2	8.70%	23
Total	48	8.04%	477	79.90%	72	12.06%	597	69	11.58%	507	85.07%	20	3.36%	596

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

La gráfica 4.5 muestra que más del 80% de los hombres consideran que una mujer puede negarse a tener relaciones sexuales con su pareja, si ésta tiene alguna ITS. Esta opinión se incrementó en mujeres y hombres en la línea final comparada con la línea base.

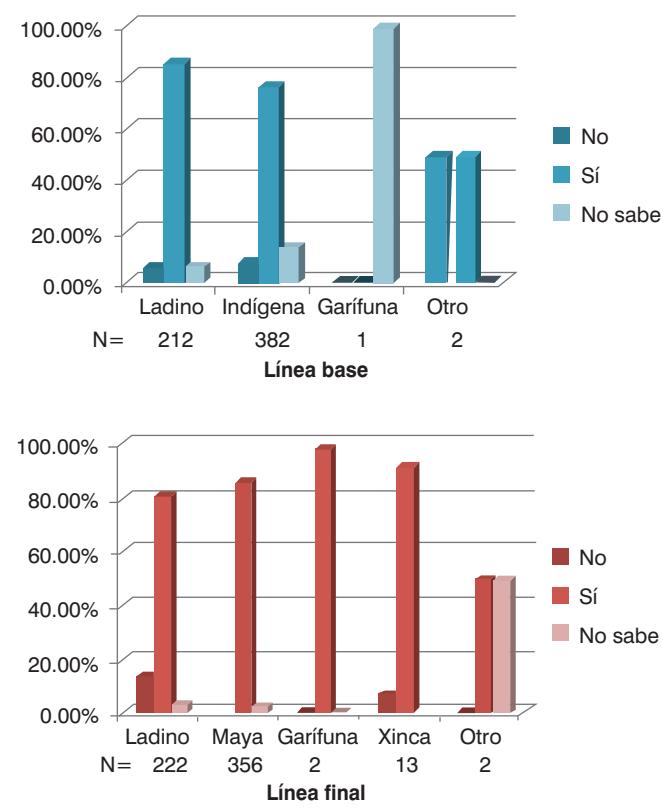
Gráfica 4.5
Opinión acerca de la capacidad de las mujeres para negociar relaciones sexuales seguras, desagregada por sexo



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Atendiendo la pertenencia étnica, la gráfica 4.6, muestra que más del 80% tanto de la población indígena como ladina encuestada en la línea final, consideran que una mujer puede negarse a tener relaciones sexuales si su pareja padece de una ITS.

Gráfica 4.6
Opinión acerca de la capacidad de las mujeres para negociar relaciones sexuales seguras, desagregada por etnia



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.



CAPÍTULO

5

Estigma y discriminación por VIH

INTRODUCCIÓN

Según el informe del Índice de Estigma y Discriminación publicado en el año 2011, desde el inicio de la epidemia del VIH en Guatemala en el año 1984, el gobierno a través del Ministerio de Salud Pública en conjunto con la sociedad civil y la cooperación internacional han unificado esfuerzos y realizado acciones para la prevención y atención con el objetivo de dar respuesta a las necesidades y desafíos que plantea la epidemia del VIH a nivel familiar y social, sin embargo parecieran ser muy limitados y no han tenido el impacto esperado, la razón, otra epidemia: el estigma y la discriminación asociadas al VIH.

Con frecuencia las personas diagnosticadas VIH positivas son juzgadas y condenadas al rechazo. En ocasiones expulsadas de sus hogares, continuamente pudieran padecer la indiferencia o mal trato de la sociedad en general, por ejemplo, no quieren estrecharles las manos o tener un gesto de afecto como un abrazo o un beso, no utilizan sus mismos platos y vasos, no les permiten dar clases, no compran alimentos en sus negocios. En ocasiones son víctimas de violencia física e incluso de homicidio.

Derivado de la discriminación, las personas que viven con el virus pueden encontrarse con grandes deficiencias y problemas sociales, tales como el no acceso a la atención sanitaria correspondiente, a la no cobertura de seguros médicos y de vida, a no poder ingresar y visitar algunos países y lugares, al desempleo y a la violación de sus derechos laborales como un salario digno y prestaciones de ley; en sí, a oportunidades de vida básicas para su desarrollo como ser humano. En este sentido, el miedo a ser víctimas de estigma

y discriminación conducen a las personas a evitar las pruebas de detección sistemática del VIH y a privarse de atención, apoyo y tratamiento médico y psicológico esenciales para lograr una mejor calidad de vida.¹⁵

En Guatemala un total de 26,978 personas viven con VIH según las estadísticas publicadas en junio de 2012 por el Centro Nacional de Epidemiología del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Sin embargo, las estimaciones y proyecciones de VIH para el año 2012 indican que más de 72,428 personas con VIH viven en el país, colocando a Guatemala como el país de Centroamérica con mayor número de personas con VIH.

El VIH afecta a todas las poblaciones, pero no de la misma manera. Las más afectadas son las mujeres trans, los hombres que tienen sexo con hombres, las mujeres trabajadoras sexuales, los jóvenes en riesgo social y las personas privadas de libertad. Estas poblaciones son las más afectadas, pero también las más olvidadas, las menos atendidas y las más discriminadas socialmente.

Asimismo y pese a su escasa visibilidad y abordaje, el VIH también se registra en las poblaciones indígenas del país. El Centro Nacional de Epidemiología indica que el 22% de las personas con VIH en Guatemala son mayas, un dato que refleja que el riesgo de adquirir VIH está aumentando entre los pueblos originarios. Las migraciones, las dificultades de acceso a servicios de prevención y atención, el limitado acceso a la prueba del VIH, la limitada pertinencia

¹⁵ Estigma y discriminación por el VIH/SIDA: Un enfoque antropológico. Actas de la mesa redonda celebrada el 29 de noviembre de 2002 en la sede de la UNESCO en París.

cultural del abordaje de la epidemia son algunos de los factores que incrementan la vulnerabilidad de los pueblos originarios ante el VIH.

Resultados del informe sobre estigma y discriminación en personas con VIH indican que el 22% de las personas entrevistadas afirmaron pertenecer al grupo étnico maya, esto evidencia el impacto de la epidemia en la población indígena. Asimismo, el informe indica que la cultura de la “no” denuncia es de un 95% en las personas que afirmaron que sus derechos humanos fueron violados¹⁶. El estigma y la discriminación se convierten en motores que provocan violaciones a los derechos humanos, tales como el derecho a la salud, acceso a medicamentos y a atención integral; el derecho a la vida y a la integridad, el derecho a un trato en condiciones de igualdad, entre otros. En este capítulo se muestran los datos recopilados acerca de la opinión de la población estudiada

con respecto al estigma y la discriminación hacia las personas que viven con VIH o sida.

5.1 Actitudes y prácticas discriminatorias

Se presentaron cuatro situaciones hipotéticas: a) Cuidado en casa de un pariente infectado con VIH o sida; b) Compra de alimentos a una persona infectada con VIH; c) Dar la oportunidad a un profesor infectado con VIH para que continúe dando clases, y d) Guardar el secreto de un familiar infectado con VIH.

Según se observa en el cuadro 5.1 más del 70% de los encuestados, en la línea base y línea final piensan que si un pariente se enfermara de VIH o sida lo recibirían y cuidarían en su casa.

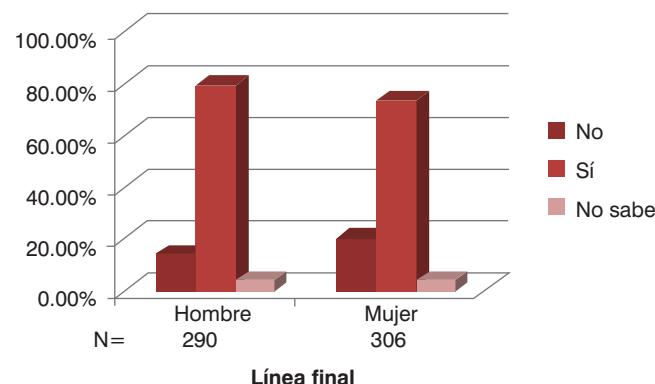
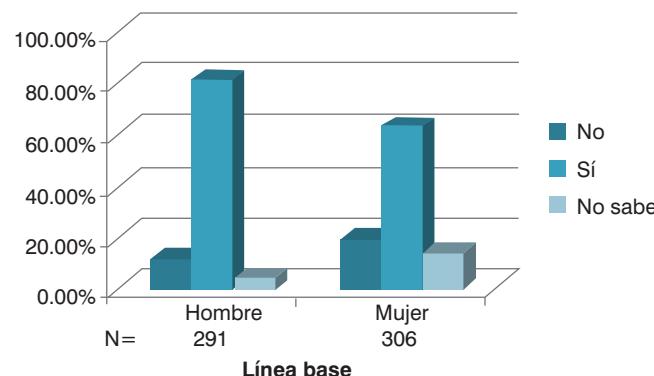
Cuadro 5.1
Personas que piensan que si un pariente se enferma de VIH o sida, lo recibirían y cuidarían en casa, desagregado por sexo, etnia y edad

Desagregado por	Línea base						N	Línea final						
	No		Sí		No sabe/ no responde			No		Sí		No sabe/ no responde		
	No.	%	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%	No.	%	
Sexo														
Hombre	37	12.71%	238	81.79%	16	5.50%	291	43	14.83%	232	80.00%	15	5.17%	290
Mujer	63	20.59%	196	64.05%	47	15.36%	306	65	21.24%	226	73.86%	15	4.90%	306
Etnia														
Ladino	32	15.09%	166	78.30%	14	6.60%	212	42	18.92%	173	77.93%	7	3.15%	222
Maya	68	17.80%	265	69.37%	49	12.83%	382	64	17.98%	269	75.56%	23	6.46%	356
Garífuna	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%	1	1	33.33%	2	66.67%	0	0.00%	3
Xinca	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0	0.00%	13	100.00%	0	0.00%	13
Otro	0	0.00%	2	100.00%	0	0.00%	2	1	50.00%	1	50.00%	0	0.00%	2
Edad														
Adulto	27	21.60%	86	68.80%	12	9.60%	125	27	19.29%	101	72.14%	12	8.57%	140
Joven	73	15.47%	348	73.73%	51	10.81%	472	81	17.76%	357	78.29%	18	3.95%	456
Total	100	16.75%	434	72.70%	63	10.55%	597	108	18.12%	458	76.85%	30	5.03%	596

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 5.1

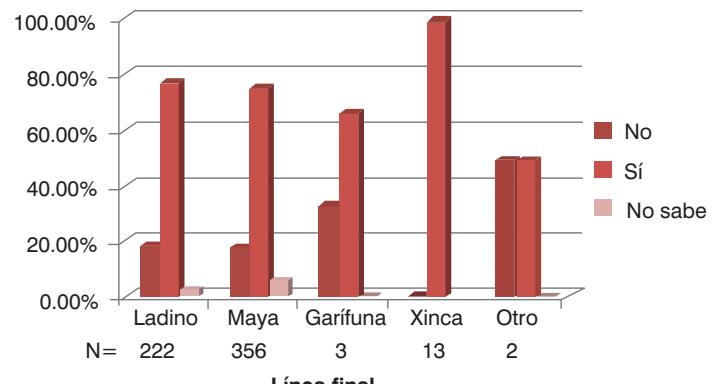
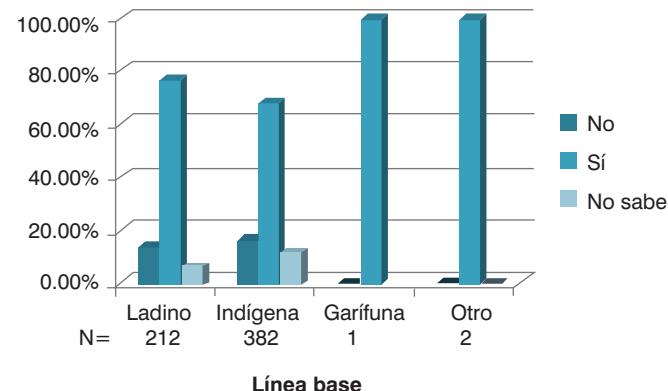
Personas que piensan que si un pariente se enferma de VIH o sida, lo recibirían y cuidarían en casa, desagregado por sexo



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 5.2

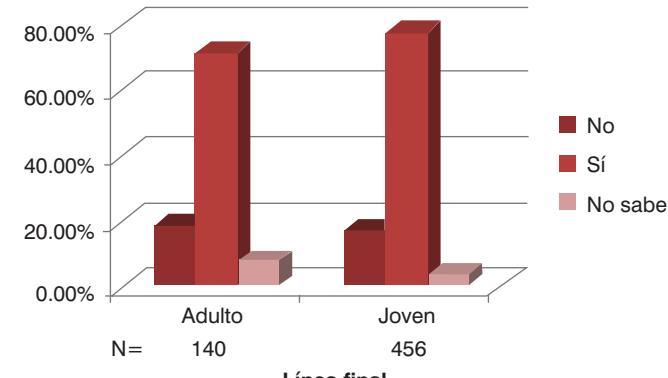
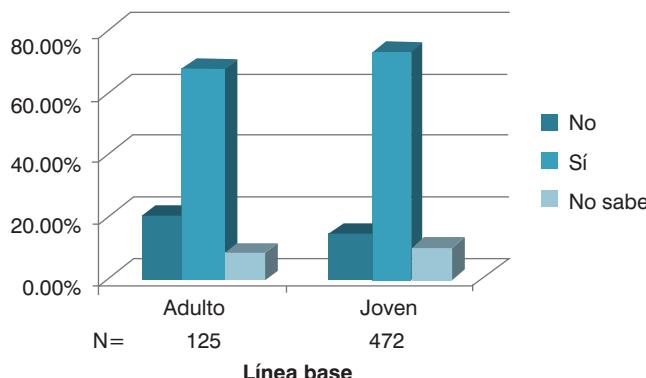
Personas que piensan que si un pariente se enferma de VIH o sida, lo recibirían y cuidarían en casa, desagregado por etnia



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 5.3

Personas que piensan que si un pariente se enferma de VIH o sida, lo recibirían y cuidarían en casa, desagregado por edad



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

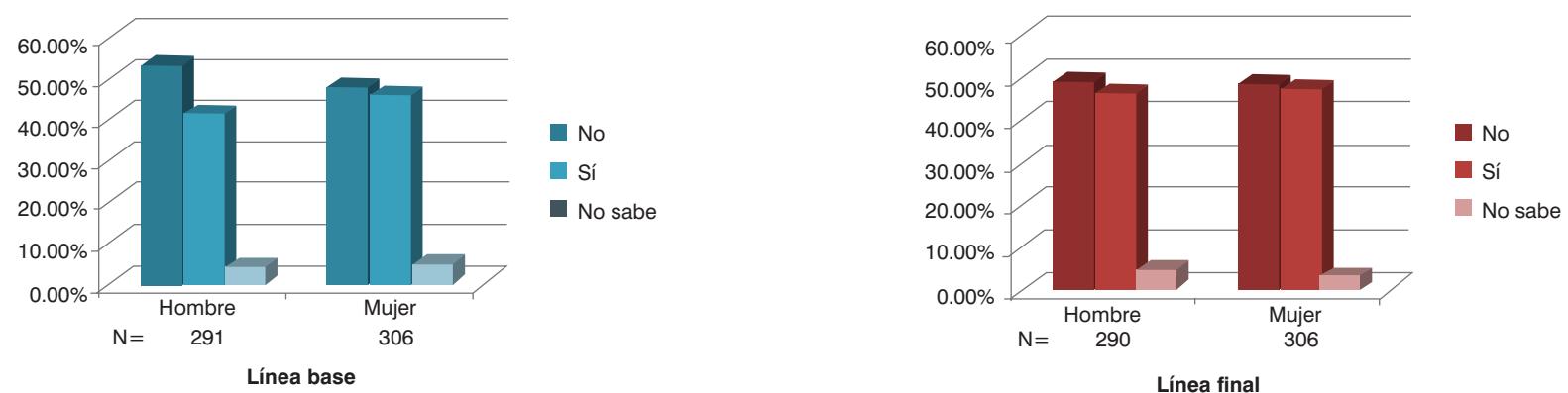
El cuadro 5.2 muestra que más del 44% de los encuestados comprarían verduras o alimentos a un vendedor con VIH.

Cuadro 5.2
Personas que le comprarían alimentos a un vendedor sabiendo que tiene VIH, desagregado por sexo, etnia y edad

Desagregado por	Línea base							Línea final						
	No		Sí		No sabe/No responde		N	No		Sí		No sabe/No responde		N
	No.	%	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%	No.	%	
Sexo														
Hombre	156	53.61%	121	41.58%	14	4.81%	291	142	48.97%	134	46.21%	14	4.83%	290
Mujer	147	48.04%	142	46.41%	17	5.56%	306	149	48.69%	146	47.71%	11	3.59%	306
Etnia														
Ladino	93	43.87%	112	52.83%	7	3.30%	212	117	52.70%	97	43.69%	8	3.60%	222
Maya	210	54.97%	148	38.74%	24	6.28%	382	168	47.19%	172	48.31%	16	4.49%	356
Garífuna	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%	1	3	100.00%	0	0.00%	0	0.00%	3
Xinca								2	15.38%	10	76.92%	1	7.69%	13
Otro	0	0.00%	2	100.00%	0	0.00%	2	1	50.00%	1	50.00%	0	0.00%	2
Edad														
Adulto	66	52.80%	52	41.60%	7	5.60%	125	73	52.14%	58	41.43%	9	6.43%	140
Joven	237	50.21%	211	44.70%	24	5.08%	472	218	47.81%	222	48.68%	16	3.51%	456
Total	303	50.75%	263	44.05%	31	5.19%	597	291	48.83%	280	46.98%	25	4.19%	596

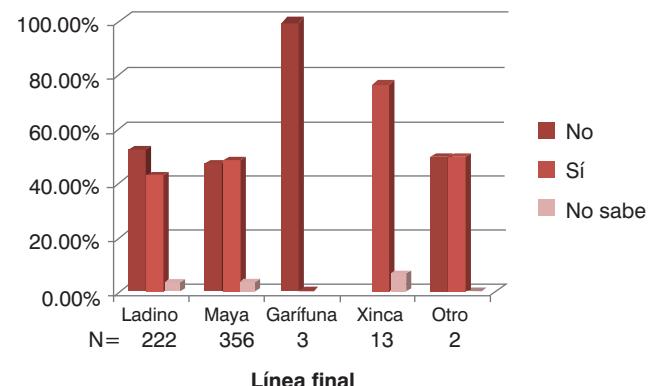
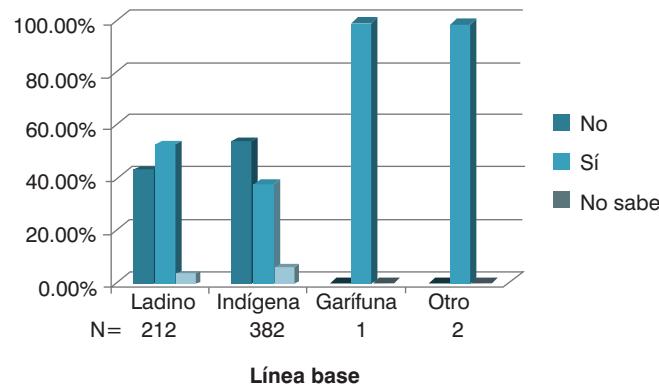
Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 5.4
Personas que le comprarían alimentos a un vendedor, si saben que tiene VIH, desagregado por sexo



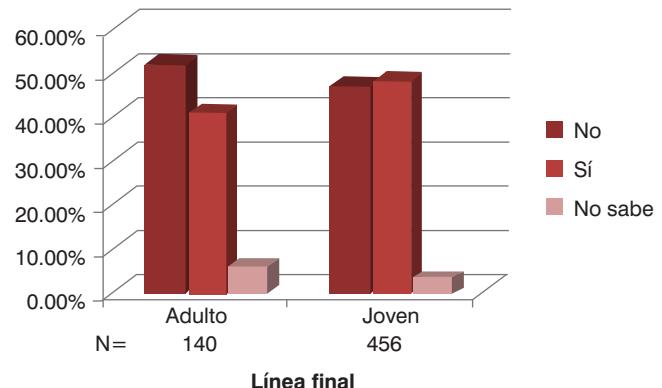
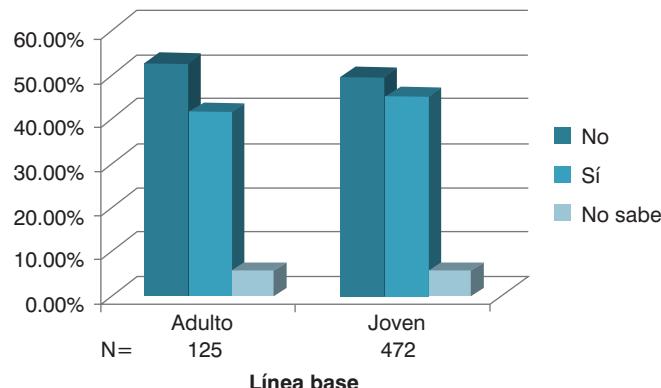
Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 5.5
Personas que le comprarían alimentos a un vendedor sabiendo que tiene VIH, desagregado por etnia



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 5.6
Personas que le comprarían alimentos a un vendedor, si saben que tiene VIH, desagregado por edad



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

A continuación el cuadro 5.3 muestra que más del 64% de los encuestados en la línea final, piensan que si un profesor es VIH positivo, puede continuar dando clases.

Cuadro 5.3

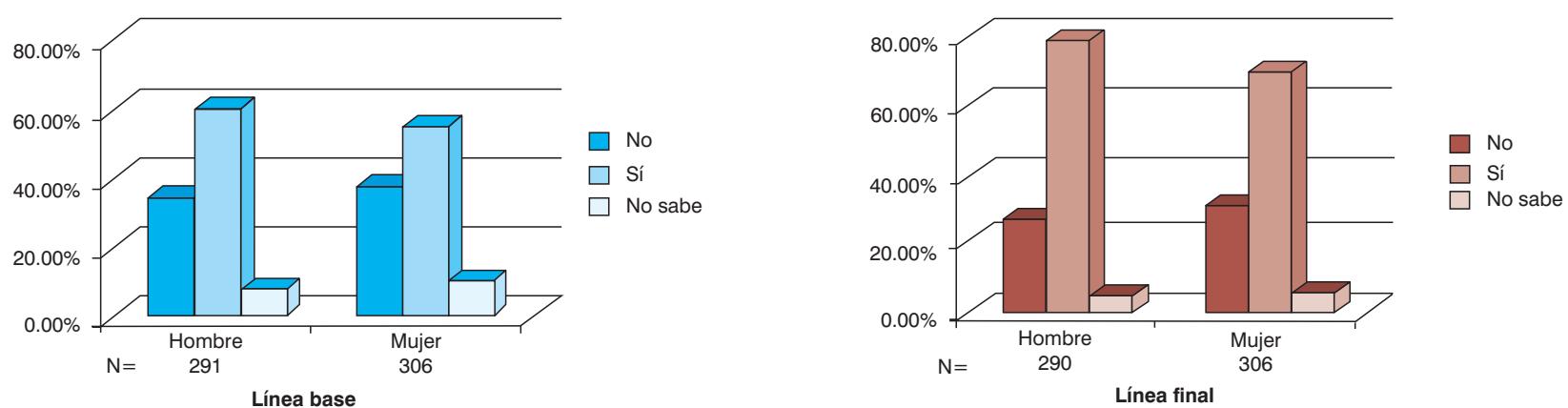
Personas que piensan que a un profesor con VIH se le debe permitir seguir dando clases, desagregado por sexo, etnia y edad

Desagregado por	Línea base						N	Línea final						
	No		Sí		No sabe/no responde			No		Sí		No sabe/no responde		
	No.	%	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%	No.	%	
Sexo														
Hombre	95	32.65%	174	59.79%	22	7.56%	291	80	27.59%	195	67.24%	15	5.17%	290
Mujer	109	35.62%	168	54.90%	29	9.48%	306	96	31.37%	190	62.09%	20	6.54%	306
Etnia														
Ladino	59	27.83%	139	65.57%	14	6.60%	212	71	31.98%	141	63.51%	10	4.50%	222
Maya	145	37.96%	200	52.36%	37	9.69%	382	103	28.93%	231	64.89%	22	6.18%	356
Garífuna	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%	1	1	33.33%	1	33.33%	1	33.33%	3
Xinca	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0	0.00%	11	84.62%	2	15.38%	13
Otro	0	0.00%	2	100.00%	0	0.00%	2	1	50.00%	1	50.00%	0	0.00%	2
Edad														
Adulto	45	36.00%	67	53.60%	13	10.40%	125	48	34.29%	82	58.57%	10	7.14%	140
Joven	159	33.69%	275	58.26%	38	8.05%	472	128	28.07%	303	66.45%	25	5.48%	456
Total	204	34.17%	342	57.29%	51	8.54%	597	176	29.53%	385	64.60%	35	5.87%	596

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 5.7

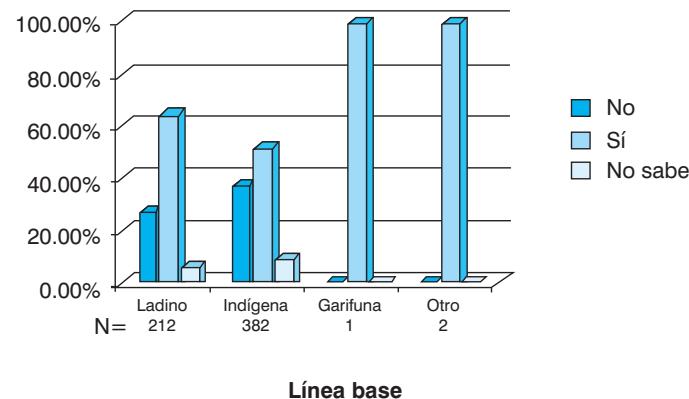
Personas que piensan que a un profesor con VIH se le debe permitir seguir dando clases, desagregado por sexo



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

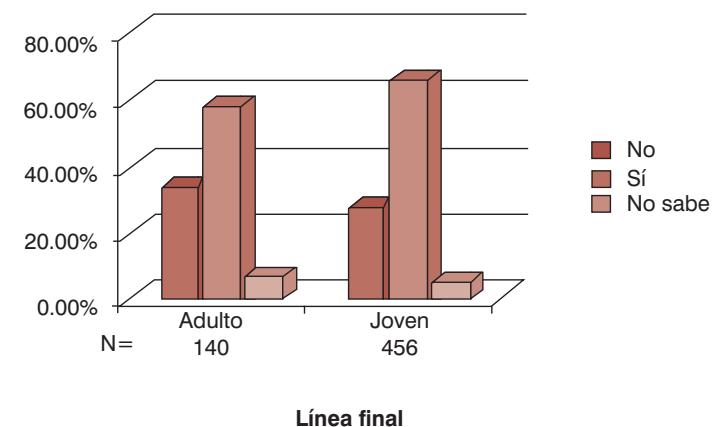
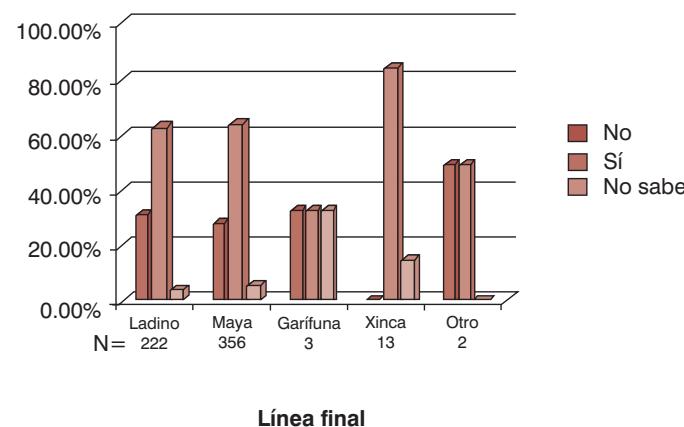
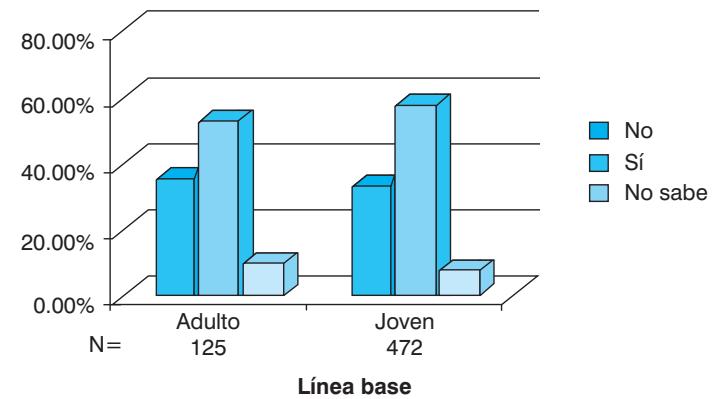
Gráfica 5.8

Personas que piensan que a un profesor con VIH se le debe permitir seguir dando clases, desagregado por etnia



Gráfica 5.9

Personas que piensan que a un profesor con VIH se le debe permitir seguir dando clases, desagregado por edad



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Como se observa en el cuadro 5.4 más de la mitad de los encuestados prefieren mantener en secreto el tener a un familiar infectado con

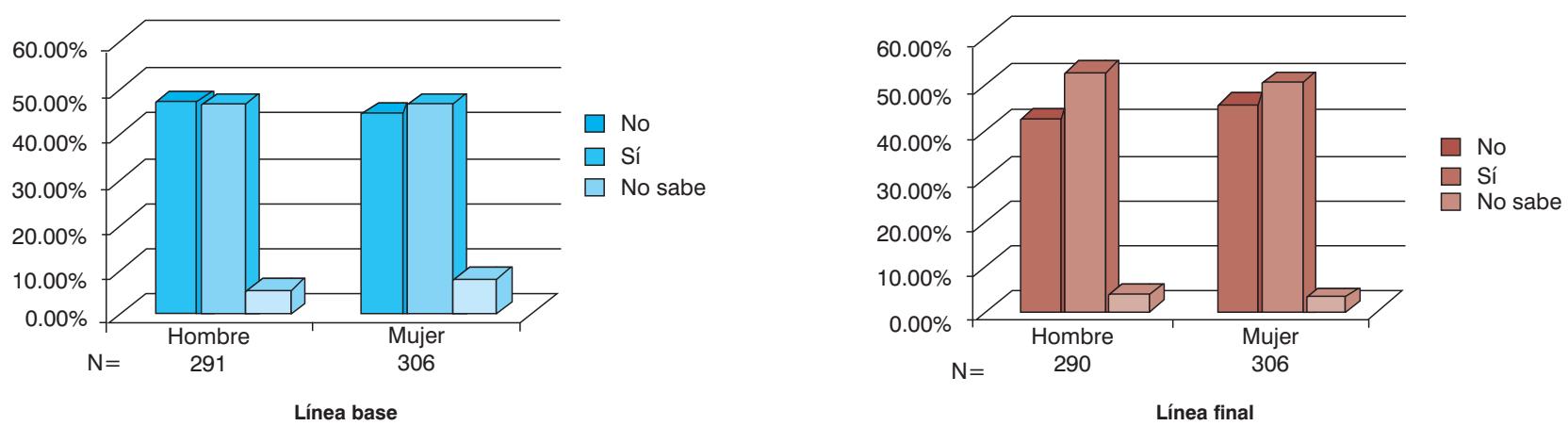
VIH o sida. Esta condición se incrementó en los encuestados, según la línea final comparada con la línea base.

Cuadro 5.4
Personas que prefieren guardar el secreto de tener un familiar infectado con VIH, desagregado por sexo, etnia y edad

Desagregado por	Línea base						N	Línea final						
	No		Sí		No sabe/no responde			No		Sí		No sabe/no responde		
	No.	%	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%	No.	%	
Sexo														
Hombre	138	47.42%	136	46.74%	17	5.84%	291	124	42.76%	154	53.10%	12	4.14%	290
Mujer	137	44.77%	143	46.73%	26	8.50%	306	141	46.08%	155	50.65%	10	3.27%	306
Etnia														
Ladino	97	45.75%	104	49.06%	11	5.19%	212	97	43.69%	121	54.50%	4	1.80%	222
Maya	176	46.07%	174	45.55%	32	8.38%	382	163	45.79%	175	49.16%	18	5.06%	356
Garífuna	1	100.00%	0	0.00%	0	0.00%	1	2	66.67%	1	33.33%	0	0.00%	3
Xinca								3	23.08%	10	76.92%	0	0.00%	13
Otro	1	50.00%	1	50.00%	0	0.00%	2	0	0.00%	2	100.00%	0	0.00%	2
Edad														
Adulto	66	52.80%	47	37.60%	12	9.60%	125	59	42.14%	69	49.29%	12	8.57%	140
Joven	209	44.28%	232	49.15%	31	6.57%	472	206	45.18%	240	52.63%	10	2.19%	456
Total	275	46.06%	279	46.73%	43	7.20%	597	265	44.46%	309	51.85%	22	3.69%	596

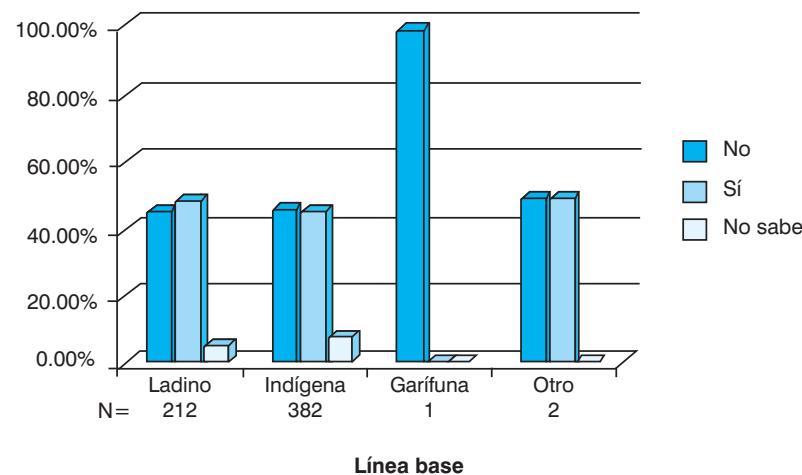
Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 5.10
Personas que prefieren guardar el secreto de tener un familiar infectado con VIH, desagregado por sexo

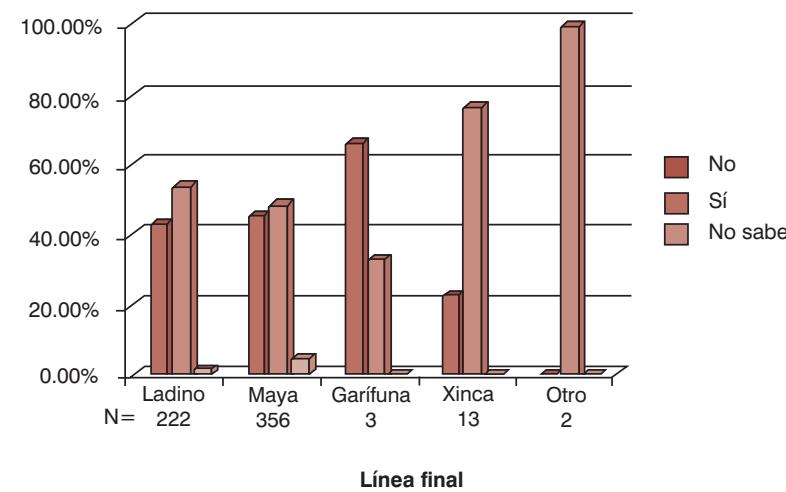


Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 5.11
Personas que prefieren guardar el secreto de tener un familiar infectado con VIH, desagregado por etnia



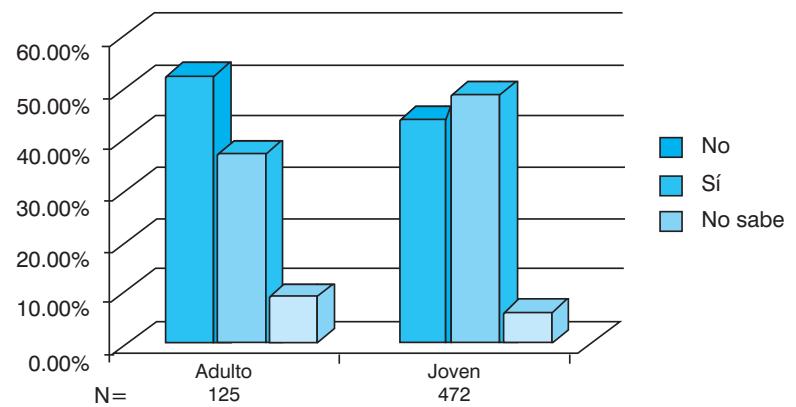
Línea base



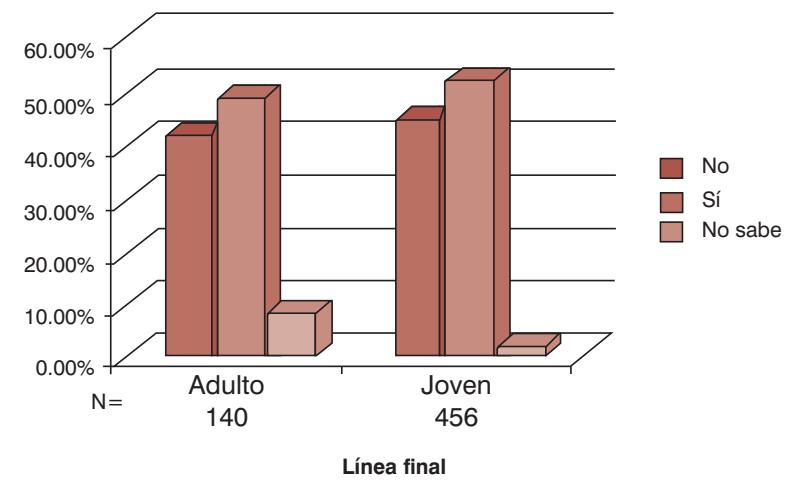
Línea final

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 5.12
Personas que prefieren guardar el secreto de tener un familiar infectado con VIH, desagregado por edad



Línea base



Línea final

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.



Campaña de comunicación sobre prevención de VIH mediante cuñas radiales

CAPÍTULO

6 6

INTRODUCCIÓN

Una de las estrategias para la prevención del VIH implementadas por el proyecto “Prevención de VIH en poblaciones vulnerables” fue a través de la comunicación mediante cuñas radiales. Estas cuñas con características particulares de inclusión y pertinencia cultural fueron pautadas y transmitidas considerando la diversidad de idiomas mayas en las comunidades intervenidas (español, k’iche, mam, poplé y kaqchikel).

La campaña se transmitió en los años 2010 y 2011, con una duración de seis meses cada año. Esta estrategia se llevó a cabo con el objetivo principal de sensibilizar y educar a la población

joven y adulta sobre la importancia de la prevención del VIH, los derechos humanos de las personas con VIH, la importancia de realizarse la prueba de VIH y el uso correcto y consistente del condón.

6.1 Alcances de los mensajes educativos por radio

Como se observa en el cuadro 6.1, más del 50% de las personas encuestadas en línea base y final, reportaron haber escuchado en la radio acerca del VIH y sida.

Cuadro 6.1

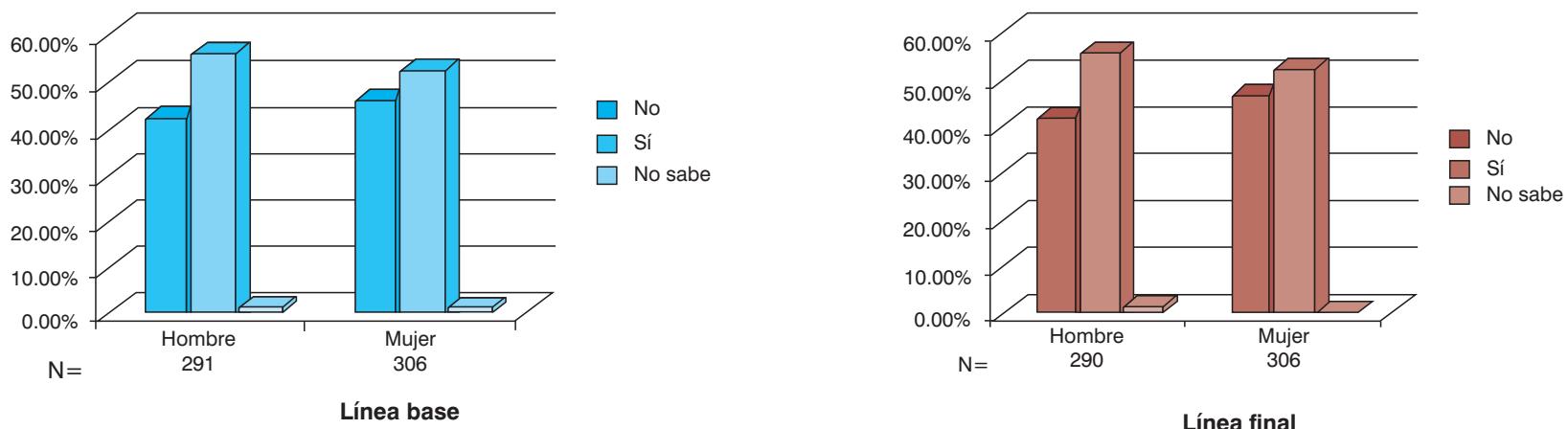
Personas que en los últimos seis meses han escuchado en la radio acerca del VIH y sida, desagregado por sexo, etnia, edad y municipio

Desagregado por	Línea base						N	Línea final						
	No		Sí		No Sabe			No		Sí		No sabe		
	No.	%	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%	No.	%	
Sexo														
Hombre	123	42.27%	164	56.36%	4	1.37%	291	122	42.07%	163	56.21%	5	1.72%	290
Mujer	141	46.08%	161	52.61%	4	1.31%	306	144	47.06%	161	52.61%	1	0.33%	306
Etnia														
Ladino	104	49.06%	105	49.53%	3	1.42%	212	122	54.95%	96	43.24%	4	1.80%	222
Maya	158	41.36%	219	57.33%	5	1.31%	382	136	38.20%	218	61.24%	2	0.56%	356
Garífuna	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%	1	2	66.67%	1	33.33%	0	0.00%	3
Xinca	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	6	46.15%	7	53.85%	0	0.00%	13
Otro	2	100.00%	0	0.00%	0	0.00%	2	0	0.00%	2	100.00%	0	0.00%	2
Edad														
Adulto	59	47.20%	65	52.00%	1	0.80%	125	50	35.71%	88	62.86%	2	1.43%	140
Joven	205	43.43%	260	55.08%	7	1.48%	472	216	47.37%	236	51.75%	4	0.88%	456
Municipio														
Cabricán	13	41.94%	18	58.06%	0	0.00%	31	13	41.94%	17	54.84%	1	3.23%	31
Chiantla	68	52.71%	60	46.51%	1	0.78%	129	67	51.94%	60	46.51%	2	1.55%	129
La Democracia	32	49.23%	32	49.23%	1	1.54%	65	42	64.62%	23	35.38%	0	0.00%	65
San José Poaquil	10	34.48%	19	65.52%	0	0.00%	29	15	51.72%	14	48.28%	0	0.00%	29
San Juan Comalapa	24	38.10%	38	60.32%	1	1.59%	63	19	30.16%	44	69.84%	0	0.00%	63
San Miguel Pochuta	5	29.41%	12	70.59%	0	0.00%	17	4	23.53%	13	76.47%	0	0.00%	17
Santa Ana Huista	4	30.77%	9	69.23%	0	0.00%	13	5	38.46%	8	61.54%	0	0.00%	13
Santa María Ixhuatán	15	44.12%	18	52.94%	1	2.94%	34	15	45.45%	18	54.55%	0	0.00%	33
Todos Santos Cuchumatán	17	41.46%	20	48.78%	4	9.76%	41	20	48.78%	21	51.22%	0	0.00%	41
Totonicapán	76	43.43%	99	56.57%	0	0.00%	175	66	37.71%	106	60.57%	3	1.71%	175
Total	264	44.22%	325	54.44%	8	1.34%	597	266	44.63%	324	54.36%	6	1.01%	596

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 6.1

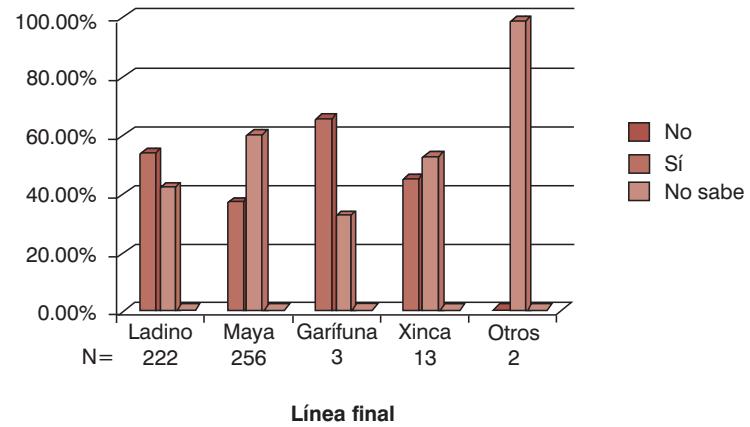
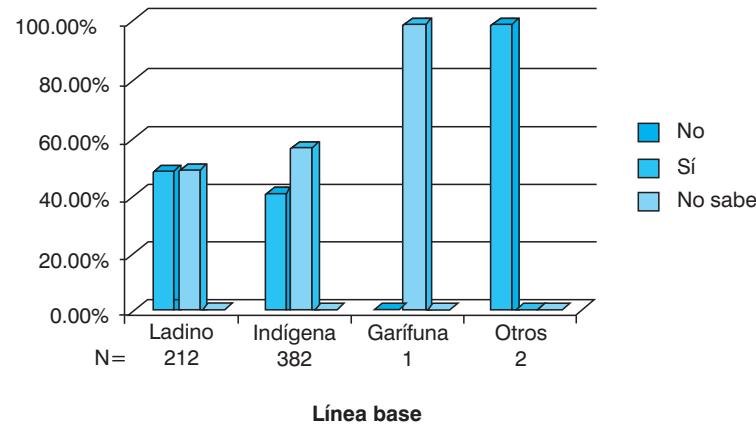
Personas que en los últimos seis meses han escuchado en la radio acerca del VIH o sida, desagregado por sexo



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Gráfica 6.2

Personas que en los últimos seis meses han escuchado en la radio acerca del VIH y sida, desagregado por etnia



Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

El cuadro 6.2 muestra que más del 80% de los encuestados tanto en la línea base como final han escuchado en la radio mensajes sobre “cómo se transmite el VIH”. También muestra que los municipios en

donde más se escuchó este mensaje fueron Santa Ana Huista (100%), San Juan Comalapa (95%), San José Poaquil (93%) y La Democracia, Huehuetenango (92%), según resultados de línea final.

Cuadro 6.2

Personas que escucharon en la radio “cómo se transmite el VIH”, desagregado por sexo, etnia, edad y municipio

Desagregado por	Línea base						Línea final						N	
	Espontánea		Dirigida		No conoce		Espontánea		Dirigida		No conoce			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%		
Sexo														
Hombre	113	68.90%	36	21.95%	15	9.15%	164	72	44.17%	62	38.04%	29	17.79%	163
Mujer	83	51.88%	51	31.88%	26	16.25%	160	73	45.34%	67	41.61%	21	13.04%	161
Etnia														
Ladino	59	56.19%	31	29.52%	15	14.29%	105	42	43.75%	38	39.58%	16	16.67%	96
Maya	136	62.39%	56	25.69%	26	11.93%	218	101	46.33%	83	38.07%	34	15.60%	218
Garífuna	1	100.00%	0	0.00%	0	0.00%	1	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%	1
Xinca	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	2	28.57%	5	71.43%	0	0.00%	7
Otro	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0	0.00%	2	100.00%	0	0.00%	2
Edad														
Adulto	40	61.54%	17	26.15%	8	12.31%	65	36	40.91%	42	47.73%	10	11.36%	88
Joven	156	60.23%	70	27.03%	33	12.74%	259	109	46.19%	87	36.86%	40	16.95%	236
Municipio														
Cabricán	9	50.00%	7	38.89%	2	11.11%	18	3	17.65%	12	70.59%	2	11.76%	17
Chiantla	32	53.33%	21	35.00%	7	11.67%	60	26	43.33%	26	43.33%	8	13.33%	60
La Democracia	18	56.25%	7	21.88%	7	21.88%	32	12	52.17%	9	39.13%	2	8.70%	23
San José Poaquil	11	61.11%	3	16.67%	4	22.22%	18	10	71.43%	3	21.43%	1	7.14%	14
San Juan Comalapa	16	42.11%	16	42.11%	6	15.79%	38	28	63.64%	14	31.82%	2	4.55%	44
San Miguel Pochuta	7	58.33%	2	16.67%	3	25.00%	12	5	38.46%	4	30.77%	4	30.77%	13
Santa Ana Huista	7	77.78%	1	11.11%	1	11.11%	9	2	25.00%	6	75.00%	0	0.00%	8
Santa María Ixhuatán	12	66.67%	5	27.78%	1	5.56%	18	8	44.44%	7	38.89%	3	16.67%	18
Todos Santos Cuchumatán	13	65.00%	4	20.00%	3	15.00%	20	9	42.86%	8	38.10%	4	19.05%	21
Totonicapán	71	71.72%	21	21.21%	7	7.07%	99	42	39.62%	40	37.74%	24	22.64%	106
Total	196	60.49%	87	26.85%	41	12.65%	324	145	44.75%	129	39.81%	50	15.43%	324

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

El cuadro 6.3 muestra que más del 86% de los encuestados tanto en la línea base como final han escuchado en la radio mensajes sobre “cómo se previene el VIH”.

Cuadro 6.3
Personas que escucharon en la radio “cómo prevenir el VIH y sida”, desagregado por sexo, etnia, edad y municipio

Desagregado por	Línea base								Línea final							
	Espontánea		Dirigida		No conoce		N	Espontánea		Dirigida		No conoce		N		
	No.	%	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%	No.	%			
Sexo																
Hombre	114	69.51%	42	25.61%	8	4.88%	164	109	66.87%	35	21.47%	19	11.66%	163		
Mujer	100	62.11%	38	23.60%	23	14.29%	161	76	47.20%	60	37.27%	25	15.53%	161		
Etnia																
Ladino	63	60.00%	31	29.52%	11	10.48%	105	42	43.75%	36	37.50%	18	18.75%	96		
Maya	150	68.49%	49	22.37%	20	9.13%	219	137	62.84%	55	25.23%	26	11.93%	218		
Garífunas	1	100.00%	0	0.00%	0	0.00%	1	1	100.00%	0	0.00%	0	0.00%	1		
Xinca	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	4	57.14%	3	42.86%	0	0.00%	7		
Otro	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	1	50.00%	1	50.00%	0	0.00%	2		
Edad																
Adulto	41	63.08%	13	20.00%	11	16.92%	65	51	57.95%	25	28.41%	12	13.64%	88		
Joven	173	66.54%	67	25.77%	20	7.69%	260	134	56.78%	70	29.66%	32	13.56%	236		
Municipio																
Cabricán	10	55.56%	7	38.89%	1	5.56%	18	14	82.35%	3	17.65%	0	0.00%	17		
Chiantla	33	55.00%	22	36.67%	5	8.33%	60	22	36.67%	20	33.33%	18	30.00%	60		
La Democracia	22	68.75%	6	18.75%	4	12.50%	32	6	26.09%	15	65.22%	2	8.70%	23		
San José Poaquil	8	42.11%	7	36.84%	4	21.05%	19	10	71.43%	2	14.29%	2	14.29%	14		
San Juan Comalapa	22	57.89%	10	26.32%	6	15.79%	38	31	70.45%	12	27.27%	1	2.27%	44		
San Miguel Pochuta	9	75.00%	2	16.67%	1	8.33%	12	9	69.23%	2	15.38%	2	15.38%	13		
Santa Ana Huista	5	55.56%	1	11.11%	3	33.33%	9	4	50.00%	4	50.00%	0	0.00%	8		
Santa María Ixhuatán	13	72.22%	4	22.22%	1	5.56%	18	12	66.67%	6	33.33%	0	0.00%	18		
Todos Santos Cuchumatán	10	50.00%	5	25.00%	5	25.00%	20	12	57.14%	9	42.86%	0	0.00%	21		
Totonicapán	82	82.83%	16	16.16%	1	1.01%	99	65	61.32%	22	20.75%	19	17.92%	106		
Total	214	65.85%	80	24.62%	31	9.54%	325	185	57.10%	95	29.32%	44	13.58%	324		

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

Respecto a las personas que escucharon la radio en los últimos seis meses, más del 40% en ambos estudios escuchó “cómo evitar que una madre infectada de VIH le transmita el virus a su bebé”.

Cuadro 6.4
Personas que escucharon en la radio “cómo evitar la transmisión del VIH de madre a hijo”, desagregado por sexo, etnia, edad y municipio

Desagregado por	Línea base								Línea final							
	Espontánea		Dirigida		No conoce		N	Espontánea		Dirigida		No conoce		N		
	No.	%	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	
Sexo																
Hombre	24	14.72%	55	33.74%	84	51.53%	163	10	6.13%	55	33.74%	98	60.12%	163		
Mujer	10	6.25%	48	30.00%	102	63.75%	160	14	8.70%	53	32.92%	94	58.39%	161		
Etnia																
Ladino	13	12.38%	40	38.10%	52	49.52%	105	5	5.21%	32	33.33%	59	61.46%	96		
Maya	21	9.68%	62	28.57%	134	61.75%	217	19	8.72%	72	33.03%	127	58.26%	218		
Garífunas	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%	1	0	0.00%	0	0.00%	1	100.00%	1		
Xinca	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0	0.00%	3	42.86%	4	57.14%	7		
Otro	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0	0.00%	1	50.00%	1	50.00%	2		
Edad																
Adulto	9	13.85%	27	41.54%	29	44.62%	65	6	6.82%	29	32.95%	53	60.23%	88		
Joven	25	9.69%	76	29.46%	157	60.85%	258	18	7.63%	79	33.47%	139	58.90%	236		
Municipio																
Cabricán	1	5.56%	5	27.78%	12	66.67%	18	0	0.00%	8	47.06%	9	52.94%	17		
Chiantla	3	5.00%	21	35.00%	36	60.00%	60	4	6.67%	20	33.33%	36	60.00%	60		
La Democracia	3	9.38%	5	15.63%	24	75.00%	32	1	4.35%	7	30.43%	15	65.22%	23		
San José Poaquil	4	22.22%	3	16.67%	11	61.11%	18	3	21.43%	8	57.14%	3	21.43%	14		
San Juan Comalapa	5	13.51%	10	27.03%	22	59.46%	37	12	27.27%	14	31.82%	18	40.91%	44		
San Miguel Pochuta	1	8.33%	7	58.33%	4	33.33%	12	0	0.00%	6	46.15%	7	53.85%	13		
Santa Ana Huista	2	22.22%	3	33.33%	4	44.44%	9	0	0.00%	6	75.00%	2	25.00%	8		
Santa María Ixhuatán	3	16.67%	6	33.33%	9	50.00%	18	1	5.56%	6	33.33%	11	61.11%	18		
Todos Santos Cuchumatán	2	10.00%	2	10.00%	16	80.00%	20	0	0.00%	11	52.38%	10	47.62%	21		
Totonicapán	10	10.10%	41	41.41%	48	48.48%	99	3	2.83%	22	20.75%	81	76.42%	106		
Total	34	10.53%	103	31.89%	186	57.59%	323	24	7.41%	108	33.33%	192	59.26%	324		

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

El cuadro 6.5 muestra los resultados obtenidos en relación con haber escuchado en la radio que “el VIH no mata si se detecta a

tiempo”. Más del 50% de los encuestados tanto en la línea base como en la línea final reportaron haber escuchado este mensaje.

Cuadro 6.5
Personas que escucharon en la radio “el VIH no mata si se detecta a tiempo”, desagregado por sexo, etnia, edad y municipio

Desagregado por	Línea base						Línea final						
	Espontánea		Dirigida		No conoce		N	Espontánea		Dirigida		No conoce	
	No.	%	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%	No.	%
Sexo													
Hombre	4	2.47%	92	56.79%	66	40.74%	162	5	3.07%	87	53.37%	71	43.56%
Mujer	11	6.88%	53	33.13%	96	60.00%	160	8	4.97%	78	48.45%	75	46.58%
Etnia													
Ladino	5	4.76%	49	46.67%	51	48.57%	105	2	2.08%	47	48.96%	47	48.96%
Maya	10	4.63%	95	43.98%	111	51.39%	216	11	5.05%	114	52.29%	93	42.66%
Garífunas	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%	1	0	0.00%	0	0.00%	1	100.00%
Xinca	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0	0.00%	3	42.86%	4	57.14%
Otro	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0	0.00%	1	50.00%	1	50.00%
Edad													
Adulto	3	4.69%	27	42.19%	34	53.13%	64	2	2.27%	50	56.82%	36	40.91%
Joven	12	4.65%	118	45.74%	128	49.61%	258	11	4.66%	115	48.73%	110	46.61%
Municipio													
Cabricán	1	5.56%	9	50.00%	8	44.44%	18	0	0.00%	11	64.71%	6	35.29%
Chiantla	2	3.33%	25	41.67%	33	55.00%	60	3	5.00%	21	35.00%	36	60.00%
La Democracia	2	6.25%	8	25.00%	22	68.75%	32	0	0.00%	11	47.83%	12	52.17%
San José Poaquil	2	11.11%	7	38.89%	9	50.00%	18	3	21.43%	9	64.29%	2	14.29%
San Juan Comalapa	3	8.33%	17	47.22%	16	44.44%	36	5	11.36%	27	61.36%	12	27.27%
San Miguel Pochuta	0	0.00%	8	66.67%	4	33.33%	12	1	7.69%	9	69.23%	3	23.08%
Santa Ana Huista	2	22.22%	4	44.44%	3	33.33%	9	0	0.00%	6	75.00%	2	25.00%
Santa María Ixhuatán	0	0.00%	13	72.22%	5	27.78%	18	0	0.00%	13	72.22%	5	27.78%
Todos Santos Cuchumatán	2	10.00%	4	20.00%	14	70.00%	20	1	4.76%	11	52.38%	9	42.86%
Totonicapán	1	1.01%	50	50.51%	48	48.48%	99	0	0.00%	47	44.34%	59	55.66%
Total	15	4.66%	145	45.03%	162	50.31%	322	13	4.01%	165	50.93%	146	45.06%
													324

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

El cuadro 6.6 presenta las respuestas de los encuestados en donde más del 70% han escuchado en la radio el mensaje “no hay que discriminar a personas con VIH o sida”. El 100% de los encuestados

en los municipios de Santa Ana Huista, Santa María Ixhuatán y San José Poaquil, reportaron haber escuchado este mensaje según resultados de la línea final.

Cuadro 6.6
Personas que escucharon en la radio “no hay que discriminar a personas con VIH o sida”,
desagregado por sexo, etnia, edad y municipio

Desagregado por	Línea base							Línea final						
	Espontánea		Dirigida		No conoce		N	Espontánea		Dirigida		No conoce		N
	No.	%	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%	No.	%	
Sexo														
Hombre	25	15.24%	94	57.32%	45	27.44%	164	15	9.20%	106	65.03%	42	25.77%	163
Mujer	37	23.13%	70	43.75%	53	33.13%	160	28	17.39%	104	64.60%	29	18.01%	161
Etnia														
Ladino	26	24.76%	50	47.62%	29	27.62%	105	12	12.50%	64	66.67%	20	20.83%	96
Maya	36	16.51%	113	51.83%	69	31.65%	218	30	13.76%	138	63.30%	50	22.94%	218
Garífuna	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%	1	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%	1
Xinca	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	1	14.29%	6	85.71%	0	0.00%	7
Otro	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0	0.00%	1	50.00%	1	50.00%	2
Edad														
Adulto	18	27.69%	27	41.54%	20	30.77%	65	8	9.09%	63	71.59%	17	19.32%	88
Joven	44	16.99%	137	52.90%	78	30.12%	259	35	14.83%	147	62.29%	54	22.88%	236
Municipio														
Cabricán	5	27.78%	11	61.11%	2	11.11%	18	1	5.88%	10	58.82%	6	35.29%	17
Chiantla	6	10.00%	34	56.67%	20	33.33%	60	6	10.00%	41	68.33%	13	21.67%	60
La Democracia	4	12.50%	11	34.38%	17	53.13%	32	0	0.00%	15	65.22%	8	34.78%	23
San José Poaquil	1	5.56%	4	22.22%	13	72.22%	18	4	28.57%	10	71.43%	0	0.00%	14
San Juan Comalapa	11	28.95%	19	50.00%	8	21.05%	38	7	15.91%	34	77.27%	3	6.82%	44
San Miguel Pochuta	1	8.33%	9	75.00%	2	16.67%	12	3	23.08%	8	61.54%	2	15.38%	13
Santa Ana Huista	4	44.44%	4	44.44%	1	11.11%	9	1	12.50%	7	87.50%	0	0.00%	8
Santa María Ixhuatán	9	50.00%	7	38.89%	2	11.11%	18	4	22.22%	14	77.78%	0	0.00%	18
Todos Santos Cuchumatán	4	20.00%	7	35.00%	9	45.00%	20	2	9.52%	16	76.19%	3	14.29%	21
Totonicapán	17	17.17%	58	58.59%	24	24.24%	99	15	14.15%	55	51.89%	36	33.96%	106
Total	62	19.14%	164	50.62%	98	30.25%	324	43	13.27%	210	64.81%	71	21.91%	324

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – Línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

El cuadro 6.7 muestra que casi el 80% de los encuestados en la línea final reportaron haber escuchado en la radio el mensaje “es necesario hacerse la prueba del VIH”. Nueve de los diez municipios

encuestados presentaron un aumento de audiencia en la línea final comparada con la línea base.

Cuadro 6.7
Personas que escucharon en la radio “es necesario hacerse la prueba del VIH”,
desagregado por sexo, etnia, edad y municipio

Desagregado por	Línea base								Línea final							
	Espontánea		Dirigida		No conoce		N	Espontánea		Dirigida		No conoce		N		
	No.	%	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	
Sexo																
Hombre	20	12.20%	97	59.15%	47	28.66%	164	20	12.27%	106	65.03%	37	22.70%	163		
Mujer	22	13.84%	79	49.69%	58	36.48%	159	15	9.32%	116	72.05%	30	18.63%	161		
Etnia																
Ladino	14	13.46%	61	58.65%	29	27.88%	104	8	8.33%	74	77.08%	14	14.58%	96		
Maya	28	12.84%	115	52.75%	75	34.40%	218	26	11.93%	140	64.22%	52	23.85%	218		
Garífuna	0	0.00%	0	0.00%	1	100.00%	1	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%	1		
Xinca	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	1	14.29%	6	85.71%	0	0.00%	7		
Otro	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0	0.00%	1	50.00%	1	50.00%	2		
Edad																
Adulto	10	15.38%	33	50.77%	22	33.85%	65	10	11.36%	67	76.14%	11	12.50%	88		
Joven	32	12.40%	143	55.43%	83	32.17%	258	25	10.59%	155	65.68%	56	23.73%	236		
Municipio																
Cabricán	1	5.56%	8	44.44%	9	50.00%	18	2	11.76%	12	70.59%	3	17.65%	17		
Chiantla	4	6.67%	34	56.67%	22	36.67%	60	6	10.00%	44	73.33%	10	16.67%	60		
La Democracia	5	16.13%	12	38.71%	14	45.16%	31	0	0.00%	15	65.22%	8	34.78%	23		
San José Poaquil	2	11.11%	8	44.44%	8	44.44%	18	3	21.43%	8	57.14%	3	21.43%	14		
San Juan Comalapa	14	36.84%	19	50.00%	5	13.16%	38	7	15.91%	34	77.27%	3	6.82%	44		
San Miguel Pochuta	2	16.67%	7	58.33%	3	25.00%	12	3	23.08%	10	76.92%	0	0.00%	13		
Santa Ana Huista	1	11.11%	5	55.56%	3	33.33%	9	1	12.50%	7	87.50%	0	0.00%	8		
Santa María Ixhuatán	3	16.67%	13	72.22%	2	11.11%	18	2	11.11%	15	83.33%	1	5.56%	18		
Todos Santos Cuchumatán	1	5.00%	8	40.00%	11	55.00%	20	1	4.76%	14	66.67%	6	28.57%	21		
Totonicapán	9	9.09%	62	62.63%	28	28.28%	99	10	9.43%	63	59.43%	33	31.13%	106		
Total	42	13.00%	176	54.49%	105	32.51%	323	35	10.80%	222	68.52%	67	20.68%	324		

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.

El cuadro 6.8 muestra los resultados de los encuestados que escucharon en la radio el mensaje de “dónde se puede realizar la prueba del VIH”. Hubo un incremento significativo en cuanto a las mujeres y hombres que escucharon el mensaje en la línea final en relación con la línea

base. Asimismo, el 100% de los municipios encuestados presentaron un aumento de audiencia de 25% en la línea final comparada con la línea base. El municipio con mayor incremento fue San José Poaquil con 57%.

Cuadro 6.8
Personas que escucharon en la radio “dónde se puede realizar la prueba del VIH”,
desagregado por sexo, etnia, edad y municipio

Desagregado por	Línea base							Línea final						
	Espontánea		Dirigida		No conoce		N	Espontánea		Dirigida		No conoce		N
	No.	%	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%	No.	%	
Sexo														
Hombre	9	5.56%	56	34.57%	97	59.88%	162	10	6.13%	82	50.31%	71	43.56%	163
Mujer	18	11.32%	55	34.59%	86	54.09%	159	16	9.94%	84	52.17%	61	37.89%	161
Etnia														
Ladino	13	12.38%	38	36.19%	54	51.43%	105	4	4.17%	45	46.88%	47	48.96%	96
Maya o indígena	14	6.51%	73	33.95%	128	59.53%	215	21	9.63%	117	53.67%	80	36.70%	218
Garífuna	0	0.00%	0	0.00%	1	100.00%	1	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%	1
Xinca	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	1	14.29%	2	28.57%	4	57.14%	7
Otro	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0	0.00%	1	50.00%	1	50.00%	2
Edad														
Adulto	10	15.38%	20	30.77%	35	53.85%	65	9	10.23%	54	61.36%	25	28.41%	88
Joven	17	6.64%	91	35.55%	148	57.81%	256	17	7.20%	112	47.46%	107	45.34%	236
Municipio														
Cabricán	1	5.56%	3	16.67%	14	77.78%	18	2	11.76%	6	35.29%	9	52.94%	17
Chiantla	2	3.33%	20	33.33%	38	63.33%	60	2	3.33%	28	46.67%	30	50.00%	60
La Democracia	5	15.63%	6	18.75%	21	65.63%	32	0	0.00%	10	43.48%	13	56.52%	23
San José Poaquil	2	11.76%	4	23.53%	11	64.71%	17	3	21.43%	10	71.43%	1	7.14%	14
San Juan Comalapa	6	16.67%	14	38.89%	16	44.44%	36	8	18.18%	29	65.91%	7	15.91%	44
San Miguel Pochuta	1	8.33%	3	25.00%	8	66.67%	12	0	0.00%	11	84.62%	2	15.38%	13
Santa Ana Huista	3	33.33%	1	11.11%	5	55.56%	9	0	0.00%	6	75.00%	2	25.00%	8
Santa María Ixhuatán	3	16.67%	9	50.00%	6	33.33%	18	2	11.11%	7	38.89%	9	50.00%	18
Todos Santos Cuchumatán	1	5.00%	4	20.00%	15	75.00%	20	0	0.00%	9	42.86%	12	57.14%	21
Totonicapán	3	3.03%	47	47.47%	49	49.49%	99	9	8.49%	50	47.17%	47	44.34%	106
Total	27	8.41%	111	34.58%	183	57.01%	321	26	8.02%	166	51.23%	132	40.74%	324

Fuente: Línea base, Base de datos ONUSIDA, 2009 – Línea final, Base de datos ALDES-ONUSIDA, 2011.



Comparativo con indicadores del Informe Nacional UNGASS (Sesión Especial de la Asamblea General de las Naciones Unidas, por sus siglas en inglés) 2008-2009

CAPÍTULO

7 7

INTRODUCCIÓN

En el vigésimo sexto período extraordinario de sesiones de la Asamblea General de las Naciones Unidas¹⁷, Guatemala como estado miembro se comprometió a hacer frente a la crisis del VIH y sida adoptando las siguientes medidas: Acciones de prevención en VIH, atención, apoyo y tratamiento a las personas con VIH y sida, velar por los derechos humanos de las personas con VIH, acciones para la reducción de la vulnerabilidad de las poblaciones más expuestas y la inversión en el desarrollo sostenible.

Asimismo, adquirió el compromiso de hacer investigación y realizar evaluaciones nacionales periódicas (Informe UNGASS) con la participación de la sociedad civil, especialmente de las personas que viven con VIH o sida para identificar avances alcanzados en el cumplimiento de estos compromisos, determinar obstáculos que dificulten los avances y dar amplia difusión a los resultados de las evaluaciones.

El Gobierno de Guatemala es responsable de presentar el informe UNGASS ante la Asamblea de las Naciones Unidas cada dos años. Para la elaboración de este informe el Programa Nacional de ITS/VIH y sida, con el apoyo técnico de ONUSIDA, recoge la información de todas las instituciones del estado, sector privado y organizaciones de la sociedad civil nacionales o extranjeras, que intervienen en la lucha contra el VIH y sida. Guatemala presentó el último Informe UNGASS en el año 2010 con datos de los años 2008 y 2009 respectivamente.

A continuación se presenta un análisis comparativo entre los resultados obtenidos en el último Informe UNGASS y los resultados obtenidos en el “Estudio sobre VIH en población en su mayoría indígena”, según los indicadores más relevantes.

Los indicadores a comparar corresponden a los conocimientos, prácticas y actitudes (CAP) de los jóvenes comprendidos entre 15 a 24 años de edad y de adultos de 25 a 49 años. Se hará una comparación entre los indicadores que se encuentran en el estudio realizado por ONUSIDA y que también se encuentran en el Informe UNGASS:

¹⁷ Resolución aprobada por la Asamblea General A/RES/58/236. Período extraordinario de sesiones de la Asamblea General-VIH/SIDA. 25-27 junio del 2001.

- a) Número 13: Los jóvenes: Conocimiento sobre prevención de VIH
- b) Número 15: Relaciones sexuales antes de los 15 años de edad
- c) Número 16: Relaciones sexuales de alto riesgo
- d) Número 17: Uso del preservativo durante las relaciones sexuales de alto riesgo
- e) Número 07: Pruebas de VIH en población general

7.1 Comparación de los resultados encontrados para el indicador 13 del Informe UNGASS 2008-2009

Porcentaje de mujeres y hombres jóvenes de 15 a 24 años de edad que identifica correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y rechaza las principales ideas erróneas sobre la transmisión del virus.¹⁸

Como puede observarse en el cuadro 7.1 y la gráfica 7.1 el resultado obtenido de la línea final muestra que el porcentaje de hombres y mujeres jóvenes de 15 a 24 años de edad que identifican correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y rechaza las principales ideas erróneas sobre la transmisión del virus aumentó significativamente (34%) con respecto a la línea base. Este resultado está por encima del obtenido en el informe UNGASS 2008-2009. El acceso a la información sobre la prevención del VIH, así como la capacitación, la sensibilización mediante charlas, talleres, educación entre pares y las actividades de educación-entretenimiento realizadas por el Proyecto “Prevención de VIH en poblaciones vulnerables” y dirigidas a jóvenes en su mayoría indígena en la zona evaluada pudo haber incidido positivamente en el incremento de dicho porcentaje y sugiere que la promoción y educación de la prevención del VIH de manera sostenida es fundamental para conseguir mejores resultados.

Cuadro 7.1

Comparativo estudio línea base-línea final sobre VIH en población en su mayoría indígena en diez municipios de la región centro occidente de Guatemala vs resultados informe UNGASS 2009

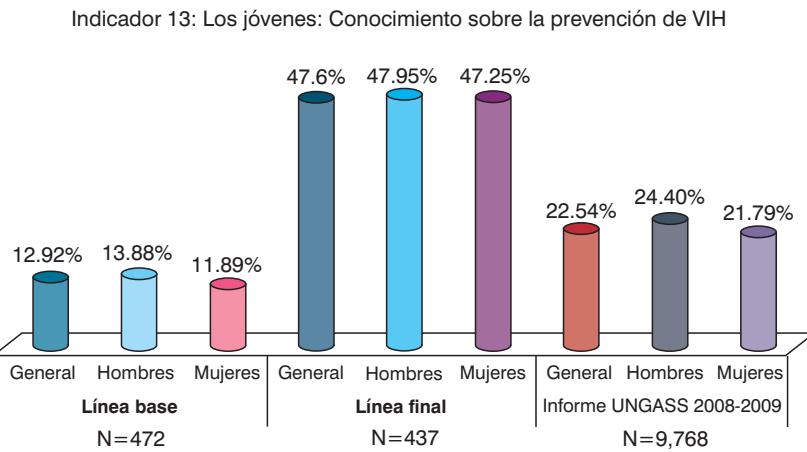
Pregunta	Indicador 13- Los jóvenes: Conocimiento sobre la prevención del VIH % de hombres y mujeres de 15 a 24 años que respondieron correctamente a las cinco preguntas								
	Línea base			Línea final			Informe UNGASS 2,009		
	General	Hombres	Mujeres	General	Hombres	Mujeres	General	Hombres	Mujeres
Porcentaje de mujeres y hombres jóvenes de 15 a 24 años de edad que identifica correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y rechaza las principales ideas erróneas sobre la transmisión del virus.*	12.92	13.88	11.89	47.6	47.95	47.25	22.54	24.4	21.79
¿Puede reducirse el riesgo de contraer VIH al tener un solo compañero(a) sexual/fidelidad mutua?	82.42	84.90	79.74	80.55	74.89	86.24	85.83	92.80	83.00
¿Puede una persona reducir el riesgo de infección por VIH al usar condones en todas las relaciones sexuales?	82.42	8.57	75.77	88.56	91.32	85.78	77.66	86.30	74.17
¿Piensa que una persona puede estar infectada del virus del VIH y no presentar síntomas (señales) de la enfermedad?	54.66	60.41	48.46	59.27	57.99	60.55	70.13	78.48	66.75
¿Se puede contraer el VIH al ser picado por un mosquito o zancudo?	34.32	37.14	31.28	47.60	47.95	47.25	38.01	40.09	37.19
¿Se puede contraer el VIH al utilizar cucharas, tenedores, platos o vasos usados por alguien que tiene sida?	59.96	60.00	59.91	71.62	70.78	72.48	59.17	63.46	57.42

Fuente: Estudios línea base y línea final sobre VIH en población en su mayoría indígena e Informe UNGASS 2008-2009

18 Este porcentaje corresponde a las personas que respondieron correctamente a las siguientes preguntas:
 1. ¿Puede reducirse el riesgo de contraer VIH al tener un solo compañero sexual/fidelidad mutua?
 2. ¿Puede una persona reducir el riesgo de infección por VIH al usar condones en todas las relaciones sexuales?
 3. ¿Piensa que una persona puede estar infectada con el virus del VIH y no presentar síntomas (señales) de la enfermedad?
 4. ¿Se puede contraer el VIH al ser picado por un mosquito o zancudo?
 5. ¿Se puede contraer el VIH al utilizar cucharas, tenedores, platos o vasos usados por alguien que tiene sida?

Gráfica 7.1

Porcentaje de mujeres y hombres jóvenes de 15 a 24 años de edad que identifica correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y rechaza las principales ideas erróneas, comparación general y desagregado por sexo*



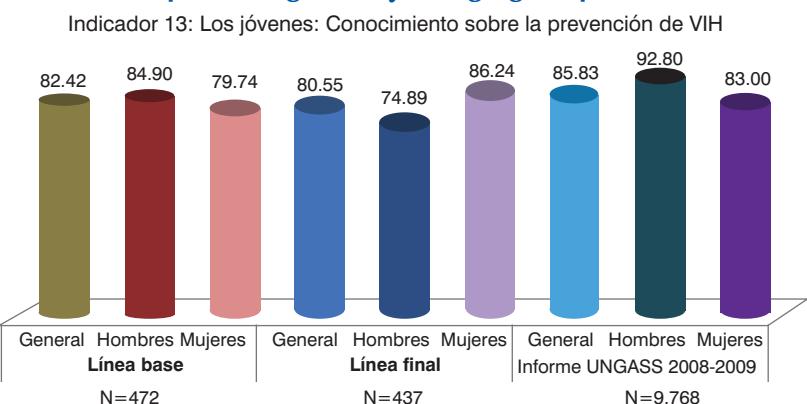
* Mujeres y hombres jóvenes que respondieron correctamente a las cinco preguntas.

Fuente: Estudios línea base y línea final sobre VIH en población en su mayoría indígena e Informe UNGASS 2008-2009.

Las gráficas que se presentan a continuación, reflejan los resultados por cada pregunta realizada a los encuestados para determinar el conocimiento sobre las formas de transmisión y prevención de VIH, así como ideas erróneas relacionadas al mismo tema y su comparativo con el Informe UNGASS 2008-2009.

Gráfica 7.2

¿Puede reducirse el riesgo de contraer VIH al tener un solo compañero (a) sexual/fidelidad mutua? comparación general y desagregado por sexo

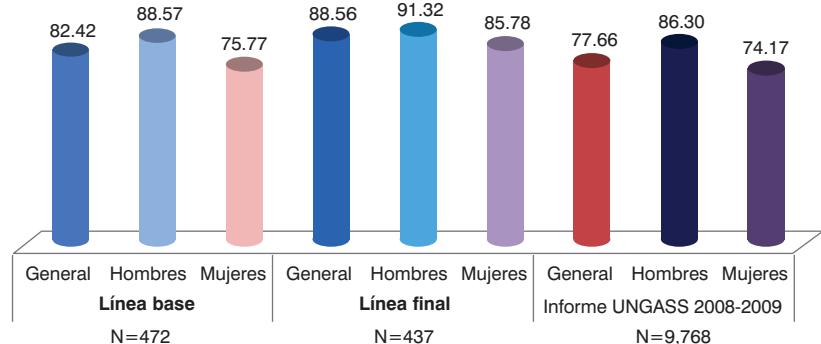


Fuente: Estudios línea base y línea final sobre VIH en población en su mayoría indígena e Informe UNGASS 2008-2009

Gráfica 7.3

¿Puede una persona reducir el riesgo de infección por VIH al usar condones en todas las relaciones sexuales?, comparación general y desagregado por sexo

Indicador 13: Los jóvenes: Conocimiento sobre la prevención de VIH

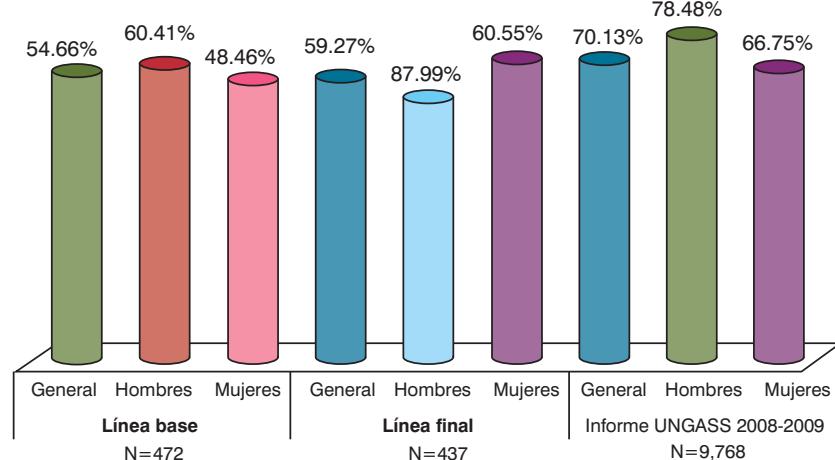


Fuente: Estudios línea base y línea final sobre VIH en población en su mayoría indígena e Informe UNGASS 2008-2009

Gráfica 7.4

¿Piensa que una persona puede estar infectada del virus del VIH y no presentar síntomas (señales) de la enfermedad?, comparación general y desagregado por sexo

Indicador 13: Los jóvenes: Conocimiento sobre la prevención de VIH

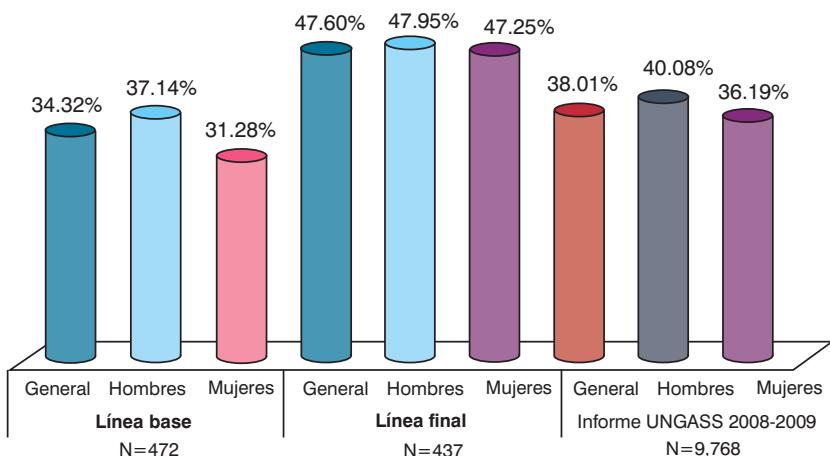


Fuente: Estudios línea base y línea final sobre VIH en población en su mayoría indígena e Informe UNGASS 2008-2009

Gráfica 7.5

¿Se puede contraer el VIH al ser picado por un mosquito o zancudo?, comparación general y desagregado por sexo

Indicador 13: Los jóvenes: Conocimiento sobre la prevención de VIH



Fuente: Estudios línea base y línea final sobre VIH en población en su mayoría indígena e Informe UNGASS 2008-2009

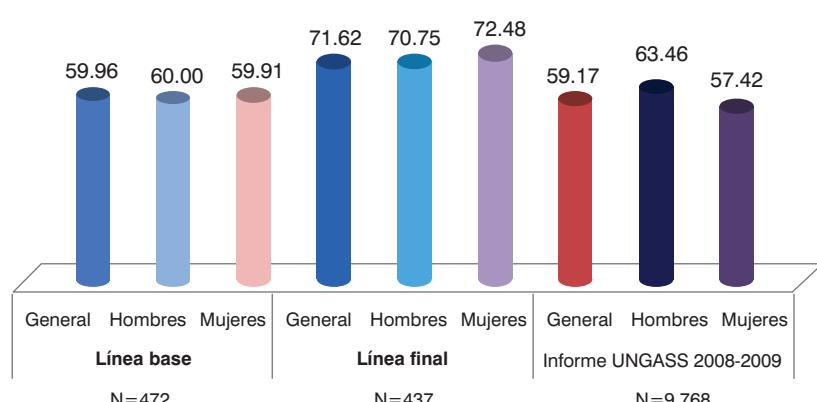
7.2 Comparación de los resultados encontrados para el indicador 15 del Informe UNGASS 2008-2009

Porcentaje de mujeres y hombres jóvenes de 15 a 24 años que tuvo su primera relación sexual antes de los 15 años de edad.

Gráfica 7.6

¿Se puede contraer el VIH al utilizar cucharas, tenedores, platos o vasos usados por alguien que tiene sida?, comparación general y desagregado por sexo

Indicador 13: Los jóvenes: Conocimiento sobre la prevención de VIH



Fuente: Estudios línea base y línea final sobre VIH en población en su mayoría indígena e Informe UNGASS 2008-2009

Como puede observarse en el cuadro 7.2 y la gráfica 7.7 el porcentaje de hombres y mujeres jóvenes de 15 a 24 años de edad que refirieron haber iniciado su vida sexual antes de los 15 años en el estudio de línea base y línea final comparado con el informe UNGASS 2008-2009.

Cuadro 7.2

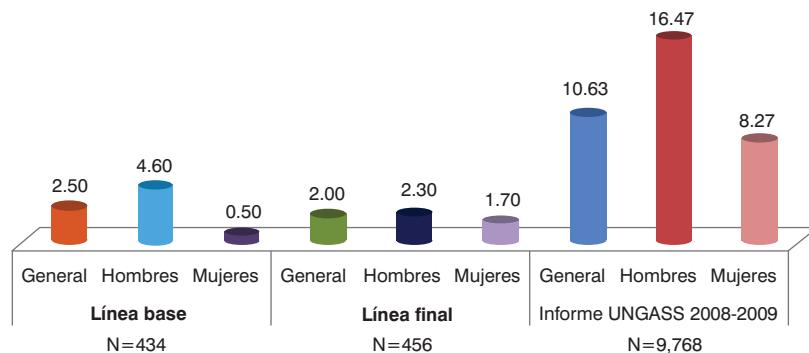
Comparativo estudio línea base-línea final sobre VIH en población en su mayoría indígena en diez municipios de la región centro occidente de Guatemala vs resultados informe UNGASS 2009

Indicador	Indicador 15- Relaciones sexuales antes de los 15 años de edad								
	Línea base			Línea final			Informe UNGASS 2,009		
	General N=434	Hombres N=219	Mujeres N=215	General N=456	Hombres N=222	Mujeres N=234	General N=9768	Hombres N=2811	Mujeres N=6957
Porcentaje de mujeres y hombres jóvenes de 15 a 24 años que tuvo su primera relación sexual antes de los 15 años de edad.	2.50	4.60	0.50	2.00	2.30	1.70	10.63	16.47	8.27

Fuente: Estudios línea base y línea final sobre VIH en población en su mayoría indígena e Informe UNGASS 2008-2009

Gráfica 7.7
Porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 24 años que tuvo su primera relación sexual antes de los 15 años

Indicador 15: Relaciones sexuales antes de los 15 años de edad.
Comparación general y desagregado por sexo



Fuente: Estudios línea base y línea final sobre VIH en población en su mayoría indígena e Informe UNGASS 2008-2009

7.3 Comparación de los resultados encontrados para el indicador 16 del Informe UNGASS 2008-2009

Porcentaje de hombres y mujeres que tuvieron relaciones de alto riesgo en el último año.

Como puede observarse en el cuadro 7.3 y la gráfica 7.8 el porcentaje de hombres de 15 a 49 años que refirieron tener relaciones sexuales con más de una pareja en el último año aumentó significativamente entre la línea base y la línea final. Sin embargo, ambas cifras se mantienen muy por debajo de lo reportado en el informe UNGASS 2008-2009.

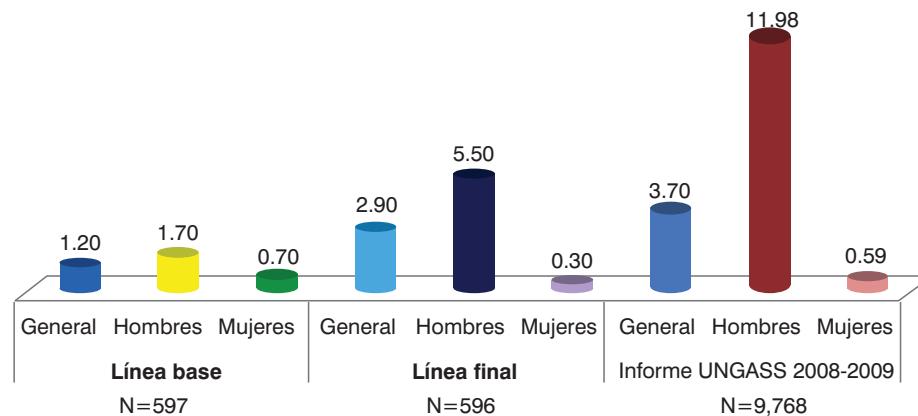
Cuadro 7.3
Comparativo estudio línea base-línea final sobre VIH en población en su mayoría indígena en diez municipios de la región centro occidente de Guatemala vs resultados informe UNGASS 2009

Indicador	Indicador 16-Relaciones sexuales de alto riesgo								
	Línea base			Línea final			Informe UNGASS 2,009		
	General N=597	Hombres N=291	Mujeres N=306	General N=596	Hombres N=290	Mujeres N=306	General N=9768	Hombres N=2811	Mujeres N=6957
Porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 49 años que reporta relaciones sexuales con más de una pareja en los últimos 12 meses.	1.20	1.70	0.70	2.90	5.50	0.30	3.70	11.98	0.59

Fuente: Estudios línea base y línea final sobre VIH en población en su mayoría indígena e Informe UNGASS 2008-2009

Gráfica 7.8
Porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 49 años que reporta relaciones sexuales con más de una pareja en los últimos 12 meses

Indicador 16: Relaciones sexuales de alto riesgo. Comparación general y desagregado por sexo



Fuente: Estudios línea base y línea final sobre VIH en población en su mayoría indígena e Informe UNGASS 2008-2009

7.4 Comparación de los resultados encontrados para el indicador 17 del Informe UNGASS 2008-2009

Porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 49 años de edad que tuvo más de una pareja sexual en los últimos 12 meses y declara haber usado un preservativo durante su última relación sexual.

El cuadro 7.4 y la gráfica 7.9 muestran los resultados con respecto a los hombres y mujeres de 15 a 49 años que refirieron tener relaciones sexuales con más de una pareja y declararon haber utilizado un preservativo en la última relación sexual. El informe UNGASS 2008-2009 refleja porcentajes bajos de uso de preservativo

especialmente en el grupo de mujeres; situación contraria se presenta en la línea base y línea final. En el caso de los hombres los porcentajes de utilización de preservativo en estas circunstancias son parecidos en los estudios comparados. Pudiera ser un factor influyente que el acceso a condones en varias ocasiones es limitado, por ejemplo, en Guatemala la disponibilidad de condones es de un 25%¹⁹ en las ciudades y se desconoce la situación en el área rural. A esta situación se suma el machismo como un comportamiento de resistencia a la utilización del mismo, lo que afecta directamente la negociación que debe poder hacer la mujer con su pareja. Es importante destacar que el N para la línea base y línea final son pocos casos (7 y 17 respectivamente).

Cuadro 7.4

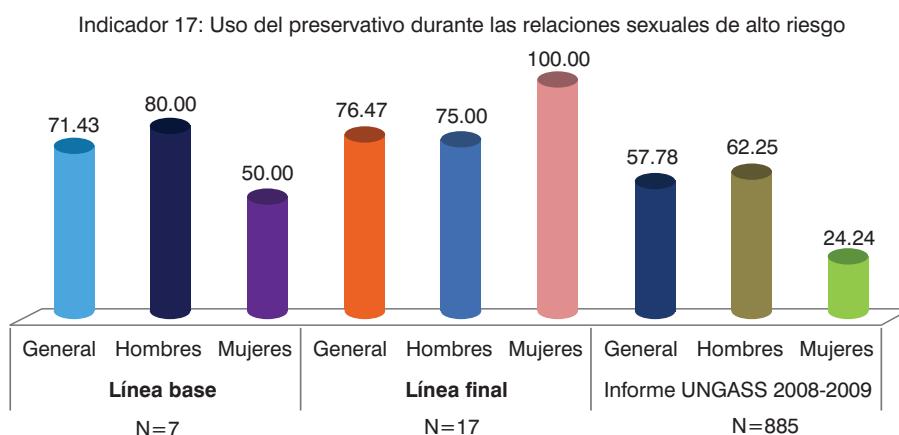
Comparativo estudio línea base-línea final sobre VIH en población en su mayoría indígena en diez municipios de la región centro occidente de Guatemala vs resultados informe UNGASS 2009

Indicador	Indicador 17- Uso del preservativo durante las relaciones sexuales de alto riesgo								
	Línea base			Línea final			Informe UNGASS 2009		
	General N=7	Hombres N=5	Mujeres N=2	General N=17	Hombres N=16	Mujeres N=1	General N=885	Hombres N=755	Mujeres N=99
Porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 49 años que reporta relaciones sexuales con más de una pareja en los últimos 12 meses y declara haber utilizado un preservativo durante la última relación sexual.	71.43	80.00	50.00	76.47	75.00	100.00	57.78	62.25	24.24

Fuente: Estudios línea base y línea final sobre VIH en población en su mayoría indígena e Informe UNGASS 2008-2009.

Gráfica 7.9

Porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 49 años que reporta relaciones sexuales con más de una pareja en los últimos 12 meses y declara haber utilizado un preservativo durante la última relación sexual



Fuente: Estudios línea base y línea final sobre VIH en población en su mayoría indígena e Informe UNGASS 2008-2009.

¹⁹ Informe Sumario MAP. GUATEMALA, EL SALVADOR, HONDURAS Y NICARAGUA (2010): ESTUDIO MAP, Evaluando la disponibilidad de condones y lubricantes en Centroamérica.

7.5 Comparación de los resultados encontrados para el indicador 7 del Informe UNGASS 2008-2009

Porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 49 años de edad que se sometió a la prueba del VIH en los últimos 12 meses y conoce los resultados.

Como puede observarse en el cuadro 7.5 y la gráfica 7.10 el porcentaje de hombres y mujeres de 15 a 49 años que refirieron haberse realizado la prueba de VIH aumentó significativamente (11.45%) en la línea final con respecto a la línea base (5.55%) y también está muy por arriba del reporte indicado en el informe UNGASS 2008-2009

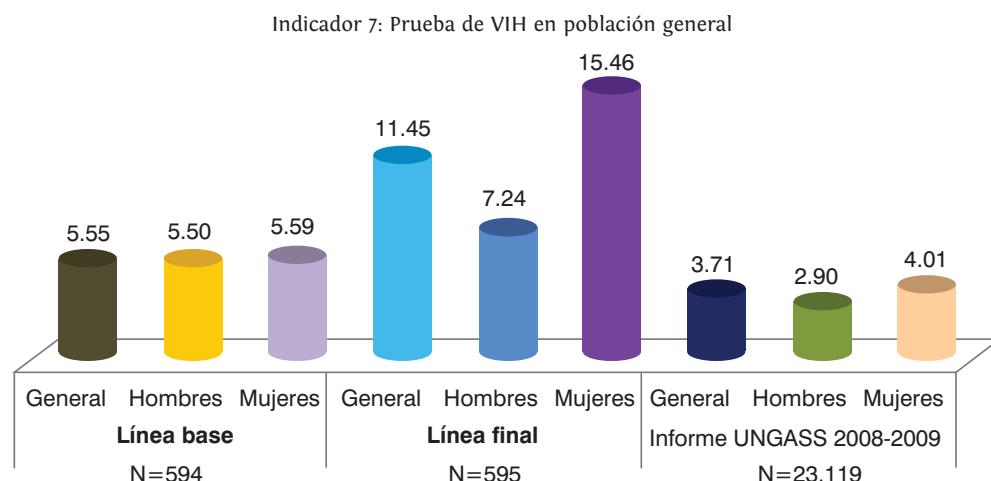
(3.71%). Esta misma tendencia aumenta especialmente en el grupo de mujeres. Las estrategias de comunicación y fortalecimiento implementadas por el Proyecto “Prevención de VIH en poblaciones vulnerables”, mediante la consejería y la sensibilización impartidas por el grupo de comadronas hacia las mujeres en edad fértil y embarazadas, junto con el acompañamiento para el control prenatal y el fortalecimiento de los centros de salud, así como la campaña “Hazte la prueba” implementada por el Ministerio de Salud pudieron haber influido positivamente en cuanto a que más personas se realizaran la prueba de VIH y conocieran su situación serológica con respecto al VIH.

Cuadro 7.5
Comparativo estudio línea base-línea final sobre VIH en población en su mayoría indígena en diez municipios de la región centro occidente de Guatemala vs resultados informe UNGASS 2009

Indicador	Indicador 7- Prueba de VIH en la población general								
	Línea base			Línea final			Informe UNGASS 2009		
	General N=595	Hombres N=291	Mujeres N=304	General N=594	Hombres N=290	Mujeres N=304	General N=23119	Hombres N=6300	Mujeres N=16819
Porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 49 años de edad que se sometió a la prueba de VIH en los últimos 12 meses y conoce los resultados.	5.55	5.50	5.59	11.45	7.24	15.46	3.71	2.90	4.01

Fuente: Estudios línea base y línea final sobre VIH en población en su mayoría indígena e Informe UNGASS 2008-2009.

Gráfica 7.10
Porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 49 años de edad que se sometió a la prueba de VIH en los últimos 12 meses y conoce los resultados



Fuente: Estudios línea base y línea final sobre VIH en población en su mayoría indígena e Informe UNGASS 2008-2009.



Conclusión

Este estudio fue realizado por el Proyecto “Prevención de VIH en poblaciones vulnerables” para identificar si la implementación de sus estrategias de prevención durante el período 2009 a 2011 tendrían incidencia o no en el comportamiento y los conocimientos sobre VIH de la población, en su mayoría indígena, en los departamentos en los cuales el proyecto intervino. Para ello, se elaboró una línea de base al inicio del proyecto cuando se afinaban los mecanismos de acción en el terreno y una línea final después de la implementación de las actividades.

Los resultados obtenidos reflejaron que llevando a cabo iniciativas y actividades de sensibilización y capacitación, comunicación efectiva, educación y entretenimiento, fortalecimiento institucional y organizacional con pertinencia cultural, incluyentes y en los idiomas mayas, un número significativo de indicadores evaluados mostraron mejoras en la línea final, evidenciando un cambio en el comportamiento y el conocimiento de la población con relación a la epidemia.

Si bien hay avances en el aumento de ciertos niveles de conocimiento en cuanto a qué son las ITS, qué es el VIH y sida, cómo se transmite y cómo se previene, todavía persiste un alto porcentaje de desinformación, ideas erróneas, actitudes estigmatizantes y discriminatorias, así como comportamientos y prácticas de riesgo que continúan vulnerabilizando a hombres y mujeres ante el VIH en Guatemala.

Este esfuerzo pionero presenta datos valiosos de cómo el VIH es percibido entre la población indígena, información que a la fecha no existía en Guatemala. Sólo datos actualizados e incluyentes permitirán a los tomadores de decisiones generar políticas públicas en beneficio de la población para combatir el VIH con igualdad y equidad, considerando especialmente a esas poblaciones que han quedado marginadas, y sin importar la etnia o el estrato social al que pertenecen, la postura política o la preferencia sexual que se tenga.

