



**Resultados de la Investigación
con conductores costarricenses de
camiones de carga y furgones**

**Conocimientos,
Actitudes y Prácticas**

**VIH/SIDA/ITS
Uso del Condón**

**Rodrigo Vargas Ruiz
Consultor**

Octubre de 2006

ÍNDICE GENERAL

I. Introducción.....	5
II. Consideraciones Conceptuales.....	6
1. Conocimientos, actitudes y prácticas.....	6
a. ¿Qué son las actitudes?.....	6
b. Relaciones entre el conocimiento, las actitudes y las prácticas.....	7
Componente cognoscitivo.....	7
Componente conductual.....	8
El rol del componente afectivo en la determinación de las actitudes.....	8
III. Consideraciones Metodológicas.....	10
IV. Resultados.....	12
1. Características sociodemográficas.....	12
2. Relaciones de pareja y actividad sexual en la actualidad.....	14
3. Consumo de drogas ilícitas y alcohol.....	15
4. Conocimientos, actitudes y prácticas.....	16
a. VIH/SIDA/ITS.....	17
b. Uso del condón.....	21
V. Conclusiones.....	25
VI. Bibliografía.....	27
Anexo 1 Cuadros de Resultados.....	28
Anexo 2 Cuestionario.....	33
Anexo 3 Clasificación de las escalas según dimensiones, categorías e ítems.....	39

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1	
Clasificación del puntaje promedio de las categorías de las escalas	11
Cuadro 2a	
Características sociodemográficas según edad (Distribución porcentual)	12
Cuadro 2b	
Características sociodemográficas según edad (Distribución porcentual)	13
Cuadro 3	
Relación de pareja y actividad sexual actual según edad (Distribución porcentual)	14
Cuadro 4	
Consumo de drogas ilícitas y alcohol según edad (Distribución porcentual).....	16
Cuadro 5	
Algunas características sociodemográficas según puntaje obtenido en las categorías de la Escala de VIH/SIDA/ITS	18
Cuadro 6	
Relación de pareja y actividad sexual según puntaje obtenido en las categorías de la Escala de VIH/SIDA/ITS	19
Cuadro 7	
Consumo de drogas y alcohol según puntaje obtenido en las categorías de la Escala de VIH/SIDA/ITS	20
Cuadro 8	
Algunas características sociodemográficas según puntaje obtenido en las categorías de Escala del Condón	22
Cuadro 9	
Relación de pareja y actividad sexual actual según puntaje obtenido en las categorías de la Escala del Condón.....	23
Cuadro 10	
Consumo de drogas y alcohol según puntaje obtenido en las categorías de la Escala del Condón.....	24
Cuadro 11	
Conocimientos sobre VIH/SIDA e infecciones de transmisión sexual (Porcentajes).....	29
Cuadro 12	
Actitudes hacia el VIH/SIDA e infecciones de transmisión sexual (Porcentajes)	30
Cuadro 13	
Prácticas en VIH/SIDA e infecciones de transmisión sexual (Porcentajes).....	30

Cuadro 14	
Conocimientos sobre el Condón (Porcentajes)	31
Cuadro 15	
Actitudes hacia el Condón (Porcentajes)	32
Cuadro 16	
Prácticas en el Uso del Condón (Porcentajes)	32

I. Introducción

En mayo de 2006 fue aprobado por el Banco Mundial al Centro de Investigación y Promoción para América Central de Derechos Humanos (CIPAP), el proyecto “Prevención del VIH/SIDA en la población de conductores (as) de camiones de carga y furgones en Peñas Blancas, frontera entre Costa Rica y Nicaragua”.

En este proyecto se establece que “Existen vínculos muy estrechos entre los diversos tipos de movilidad y el incremento del riesgo de VIH. Sin embargo, aunque existe el prejuicio generalizado de que los migrantes «llevan el SIDA consigo», la realidad es que muchos de ellos se desplazan de zonas con una prevalencia del VIH baja a zonas con una prevalencia más elevada, aumentando así su propio riesgo de quedar expuestos al virus.” (CIPAC, 2006: 3).

El desarrollo de este proyecto busca colaborar con una disminución de la vulnerabilidad y la incidencia del VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) en las y los camioneros de la zona, por medio de la promoción de abordajes oportunos de prevención y atención, y de la creación y desarrollo de un proceso de trabajo con la población objetivo que permita una reflexión sobre las propias conductas sexuales de riesgo para fomentar su disminución.

Debido a lo anterior, se estableció como principio fundamental la realización de un estudio que permitiera determinar los conocimientos, actitudes y prácticas, y el nivel de puntuación, en el uso del condón y el VIH/SIDA/ITS de las y los camioneros, de manera que se cuente con información que posibilite establecer sobre bases científicas los procesos de intervención siguientes.

Para estos efectos se contactó al personal de investigación del Proyecto “La salud sexual y la salud reproductiva de la población estudiantil de la Universidad Nacional (UNA)” del Instituto de Estudios Sociales en Población (IDESPO) de la UNA, quienes cedieron a CIPAC los instrumentos que fueron aplicados a la población de estudio¹.

Finalmente, el estudio que se ha planteado es de orden psicométrico y se busca obtener una puntuación y clasificarla en niveles altos, medios o bajos, a través de la medición de diversos aspectos relacionados con los conocimientos, actitudes y prácticas de la población de estudio hacia el VIH/SIDA/ITS y el uso del condón.

¹ Para una profundización de los aspectos teóricos, conceptuales y metodológicos de este proyecto puede consultarse a Vargas, R. (2005). La salud sexual y la salud reproductiva de la población estudiantil de la Universidad Nacional. Documento de trabajo. Instituto de Estudios Sociales en Población (IDESPO, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad Nacional.

II. Consideraciones Conceptuales

1. Conocimientos, actitudes y prácticas²

a. ¿Qué son las actitudes?

Desde su introducción en 1918 por los sociólogos norteamericanos W. Thomas y F. Znaniecki, el estudio de las actitudes ha pasado por diferentes etapas, generando a su vez una nutrida cantidad de definiciones. En este sentido, diversos autores han realizado varias clasificaciones con base en determinadas características. Berkowitz (1972, citado por Campos, 2002) propone dividir en categorías las definiciones, con base en tres características:

- Las que consideran que la actitud es una evaluación o una reacción afectiva: sentimientos favorables o desfavorables hacia un objeto;
- Las que consideran como elemento fundamental de la actitud la tendencia a actuar de cierto modo;
- Las que consideran una combinación de tres componentes en la actitud: el cognoscitivo, el afectivo y el conductual. Este enfoque es el que más se utiliza actualmente para abordar los estudios de actitudes.

A menudo se define la actitud como la tendencia a reaccionar de manera favorable o desfavorable a cierta clase de estímulos (Anastassi y Urbina, 1998). Cuando se las define de esta forma, las actitudes no pueden observarse directamente, sino que tienen que inferirse de la conducta abierta, verbal y no verbal. En la práctica, el término actitud ha sido asociado con estímulos sociales y respuestas con matices emocionales y de juicios de valor.

Según Osgood et al. (1978), las actitudes se aprenden y permanecen implícitas; son estados inferidos del organismo que, al parecer, se adquieren de manera muy semejante a como lo hacen otras actividades internas aprendidas. Son, al mismo tiempo, predisposiciones a responder; pero se distinguen de otros estados similares en que predisponen a una respuesta evaluativa. Por tanto, las actitudes se describen como tendencias de acercamiento o evitación.

Por otro lado, Sherif y Sherif (1978) señalan que operacionalmente, la actitud se define como el conjunto de categorías de las personas por las cuales evalúan un dominio de estímulos, que ellas mismas establecen a medida que conocen dicho dominio a través de la interacción con otras personas, y que lo relacionan con varios subconjuntos dentro de aquel dominio, con distinto grados de afecto positivo o negativo.

A pesar de las muchas interpretaciones sobre el significado de actitud hay varias áreas que muestran un acuerdo esencial (Osgood et al., 1978; Ross, 1978; Sherif y Sherif, 1978; Summers, 1978; Thurstone, 1978). Primero, existe el consenso general de que una actitud es una *predisposición a responder a un objeto*, y no la conducta efectiva hacia él. La disposición a conducirse es una de las cualidades características de la actitud.

Una segunda área de acuerdo esencial es que la actitud es *persistente*, lo cual no significa que sea inmutable. Los estudios sobre las actitudes indican claramente que, aunque susceptibles de cambio, la alteración de las actitudes, particularmente de las que se mantienen vigorosamente, requiere fuerte

² Este apartado fue tomado de Vargas, R. (2006). Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y salud reproductiva: propuesta de una escala psicométrica. Documento de trabajo. Instituto de Estudios Sociales en Población (IDESPO), Facultad de Ciencias Sociales, Universidad Nacional.

presión. Consecuentemente, la persistencia de las actitudes contribuye notablemente a la consistencia de la conducta.

La tercera concordancia indica que la actitud *produce consistencia en las manifestaciones conductuales*. La actitud, como variable latente, da origen a la consistencia entre sus diferentes manifestaciones, que puede tomar la forma de verbalizaciones hacia el objeto, expresiones de sentimiento de aproximación o de evitación del objeto. Es decir, la actitud social de las personas es un síndrome de consistencia de respuestas hacia objetos sociales.

Finalmente, la actitud tiene *una cualidad direccional*. Esto no implica solamente la formación de rutinas de conducta en la forma de consistencia en las manifestaciones, sino que posee una característica motivacional. Hay un acuerdo general de que la actitud connota preferencia con respecto de resultados que implican al objeto, que a evaluaciones del mismo o a impresiones positivas neutrales o negativas provocadas por aquél. Ya sea que se apoye únicamente la restricción del concepto a la dimensión afectiva, o que se mantenga una concepción multifacética de la actitud, debe reconocerse que el afecto es una dimensión importante de la actitud.

Con este marco general de concepción sobre las actitudes, se entenderá por actitud, siguiendo a Thurstone (1978) debido a que brinda una definición que incluye los aspectos anteriormente mencionados, **la suma total de inclinaciones y sentimientos humanos, prejuicios o distorsiones, nociones preconcebidas, ideas, temores, amenazas y convicciones de las personas acerca de cualquier asunto específico.**

b. Relaciones entre el conocimiento, las actitudes y las prácticas

En el ámbito de los estudios de salud sexual y reproductiva, las actitudes suelen estudiarse dentro del contexto de sus interrelaciones con el conocimiento y las prácticas de un individuo. Dentro de este esquema tridimensional, la actitud se concibe como algo que media e interviene entre los aspectos del ambiente externos (estímulos) y las reacciones de la persona, o sea, sus respuestas evaluativas manifiestas.

Sin embargo, con esto no se quiere decir que existe una asociación unidireccional entre el conocimiento, las actitudes y las prácticas. Más bien, la dinámica de cada uno de los elementos mencionados se encuentra determinada, y determina a su vez, a los otros dos componentes. Lógicamente estos procesos no operan en el vacío, sino que sus interacciones tienen lugar en el contexto de formaciones socio históricas concretas.

Siendo la actitud un estado interno, su generación se encuentra asociada con procesos fisiológicos y psicológicos. Dentro de estos últimos, sobresale el proceso cognitivo de categorización, mediante el cual se atribuye al objeto actitudinal un determinado significado evaluativo. Es este conocimiento del objeto lo que se denomina el *componente cognoscitivo*.

Componente cognoscitivo

Dos son los factores fundamentales involucrados en el conocimiento social: por un lado se encuentra la realidad (entendida ya sea como estímulos o datos), y por otro se sitúa todo el conocimiento previo que posee quien percibe un estímulo y que ya se encuentra almacenado en su mente (en forma de representaciones mentales). En este sentido, se enfatiza el hecho de que las personas no interactúan con otras personas u objetos como observadoras neutrales, sino que lo hacen a partir de ideas, noticias, información e incluso actitudes previamente adquiridas. Estas actitudes previamente adquiridas podrían influir sobre el grado de interés que una persona muestra hacia el objeto de la actitud, o incluso sobre ciertos aspectos del mismo, condicionando de esta manera la forma en que ésta percibe el objeto y construye sus esquemas cognoscitivos.

De esta manera, todo nuestro conocimiento se encuentra almacenado en la mente en forma de representaciones mentales. Aunque es prácticamente imposible saber de manera directa qué forma y estructura adoptan estas representaciones mentales, se han formulado algunas teorías y modelos al respecto. Uno de los más conocidos es el de los *esquemas cognoscitivos*.

Bajo este enfoque, la percepción de un objeto, símbolo o acontecimiento implica un proceso de *codificación cognoscitiva*, mediante el cual se capta la significación de algo aplicándole un determinado esquema o categoría. Una categoría cognoscitiva se define como "...un conjunto de relaciones conceptuales que permite identificar un objeto, atribuirle ciertas características o cualidades y clasificarlo como equivalente a otros. Por ejemplo, cuando vemos a cierta persona y decimos o pensamos: "es un obrero de la construcción", no es suficiente que capturemos sensorialmente su imagen para llevar a cabo esta determinación de lo que esa persona es. Ponemos en relación varios contenidos conceptuales para elaborarla." (Campos, 2002: 378). Consecuentemente, son estas relaciones entre conceptos las que dan lugar a las ideas y conocimientos hacia el "objeto de la actitud".

Por otra parte, no siempre es posible para las personas establecer claramente un esquema cognoscitivo, debido a factores tales como la falta de información, interferencia de otros elementos o la misma complejidad de la categoría cognoscitiva. Sin embargo, esto no impide que una persona mantenga una tendencia evaluativa favorable o desfavorable hacia el "objeto de la actitud". En este sentido, también existen *procesos conductuales* que determinan dicha actitud y que se encuentran representados por las prácticas.

Componente conductual

Las prácticas (componente conductual) podrían definirse como la objetivación de las actitudes y el conocimiento que se manifiesta mediante la acción de una persona sobre su objeto actitudinal. De esta forma, se entiende que la repetición de determinadas prácticas influye tanto sobre las actitudes como sobre los procesos cognoscitivos.

La relación directa que se establece entre las personas y su objeto actitudinal mediante la práctica de determinada actividad, constituye un valioso insumo que interviene también en la generación de conocimientos. En este sentido, las prácticas influyen sobre nuestro conocimiento al enseñarnos el modo de hacer algo. Asimismo, actitudes previamente adquiridas pueden facilitar u obstaculizar los procesos mediante los cuales el componente conductual y el cognoscitivo generan nuevas actitudes, influyendo por ejemplo sobre la disposición o indisposición de las personas a realizar determinadas prácticas o incluso sobre sus percepciones durante el desarrollo de las mismas.

El rol del componente afectivo en la determinación de las actitudes

Este componente se manifiesta en los sentimientos, estados de ánimo y emociones vinculadas con el objeto de la actitud. A falta de un esquema cognoscitivo claramente definido, o de experiencias directas con el objeto actitudinal, el componente afectivo se constituye en un elemento importante al momento de experimentar sentimientos de aceptación o rechazo ante dichos objetos.

En relación con el surgimiento de este componente, una de las explicaciones más comúnmente aceptadas sugiere que el componente afectivo de una actitud se forma mediante una asociación entre una categoría cognoscitiva y ciertas circunstancias (placenteras o desagradables). Por ejemplo, si una categoría tal como "relaciones sexuales prematrimoniales" ha sido asociada con experiencias negativas (sanciones morales, conflicto familiar), cualquier nuevo estímulo que se pueda relacionar con esta categoría podría ser valorado negativamente por parte de las personas.

Asimismo, otros autores vinculan el surgimiento de este componente con un proceso de condicionamiento, mediante el cual un estímulo neutral termina evocando reacciones positivas o negativas hacia un determinado objeto actitudinal gracias a su asociación repetida con otro estímulo que sí las evoca. El otro tipo de condicionamiento, conocido como “instrumental” u “operante”, consiste en el fortalecimiento de aquellas respuestas que producen resultados positivos o ayudan a evitar los negativos.

Algunos autores consideran que este es el elemento central de la actitud (Morales et al., 1999), e incluso otros tales como Thurstone afirman que éste es el único elemento de la actitud (Martín-Baró, 1990). Dado que en este estudio se utiliza la definición de actitud ideada por Thurstone, se considera al componente afectivo como inseparable de la definición de actitud.

III. Consideraciones Metodológicas

La población de estudio estuvo conformada por todas las camioneras y camioneros contratados por empresas costarricenses de transporte entre agosto y setiembre de 2006³.

Para seleccionar la muestra de estudio fue necesario considerar lo siguiente:

- No existe un registro exacto de las empresas y el número de camioneros en el Ministerio de Hacienda o de Transporte.
- No existe consenso entre los directores de las asociaciones nacionales que aglutinan a los camioneros y los dueños de empresas en el número estimado de camioneros en el país.
- Una gran cantidad de camioneros unitarios o que poseen empresas pequeñas no están registrados en ningún lugar.

Tomando en cuenta todo lo anterior, cuantificar la totalidad de la población resulta en una tarea bastante compleja. Por lo tanto, y basándose en el hecho de que las empresas que sí están registradas son las más grandes, importantes y representativas (debido a que deben reportar impuestos), se estima que la población de camioneros entre agosto y setiembre de 2006 es de 1117 personas, aglutinados en 49 empresas en el territorio nacional⁴.

El cálculo del tamaño de la muestra se realizó contemplando básicamente situaciones relacionadas con los recursos financieros existentes y el tiempo necesario para desarrollar la investigación. Ese tamaño resultó en 199 camioneros distribuidos proporcionalmente según la cantidad de empresas por provincia y de camioneros en cada una. Tiene un error de muestreo del 7.5% y un nivel de confianza del 95%.

Como se mencionó en el apartado de introducción, el instrumento que se aplicó fue cedido por el Proyecto “La salud sexual y la salud reproductiva de la población estudiantil de la Universidad Nacional” que se realiza en el Instituto de Estudios Sociales en Población (IDESPO) de esa universidad. Este instrumento está conformado por cuatro dimensiones analíticas (Salud Sexual, Salud Reproductiva, VIH/SIDA/ITS y Uso del Condón) y cada una de éstas por tres categorías (Conocimientos, Actitudes y Prácticas)⁵. El planteamiento teórico – conceptual de estas escalas es el supracitado en el segundo apartado de este documento y, desde el análisis de confiabilidad⁶ inicial, se reporta un coeficiente de 0.9290 (Vargas, 2006), lo que asegura una excelente consistencia interna del instrumento-escala en cada una de las dimensiones propuestas y de la totalidad. Para los resultados del estudio que se presenta, este coeficiente alcanzó el valor de **0.8322**.

Este instrumento formó parte de un cuestionario más amplio en el que, aparte de las dimensiones (VIH/SIDA/ITS y Uso del Condón) y categorías (conocimientos, actitudes y prácticas) indicadas, se incluyó un conjunto de preguntas relacionadas con características sociodemográficas de las personas entrevistadas, relación de pareja y actividad sexual, y consumo de alcohol y drogas (Anexo 2).

³ Debido a que de la totalidad de personas entrevistadas únicamente 2% son mujeres y no se realizan cruces por esta variable, se hará referencia a la población de estudio como los camioneros.

⁴ El trabajo relacionado con la búsqueda de la información y la construcción del marco muestral de partida fue realizado por personal del CIPAC.

⁵ Las escalas utilizadas en la investigación con camioneros fueron únicamente VIH/SIDA/ITS y Uso del Condón.

⁶ La medida de confiabilidad puede estimarse a través del Coeficiente Alfa de Cronbach. La ventaja de este coeficiente reside en que requiere de una sola administración del instrumento de medición y toma valores entre 0 y 1, donde 0 significa nula confiabilidad y 1 representa la confiabilidad total. Desde la teoría se ha venido considerando que un Alfa de Cronbach igual o superior 0.70 en un instrumento-escala remite a una buena consistencia interna, tanto mejor cuanto más se acerque a 1 (Cohen y Manion, 1990).

Luego de completar las entrevistas el cuestionario pasó por un proceso de revisión. Posteriormente los datos fueron digitados en el Sistema Integrado de Manejo de Encuestas (SIMAE)⁷ y sistematizados con el Statistical Package for Social Sciences (SPSS).

En otro orden, los resultados de la investigación se presentan en porcentajes y, para la reducción de los conocimientos, actitudes y prácticas a un puntaje que permita establecer un rango bajo, medio o alto, se utilizó el intervalo intercuartil para clasificarlo en tres categorías. Es muy importante no perder de vista esta clasificación porque es la que permitirá concluir, por ejemplo, que un puntaje en el conocimiento de alguna dimensión en particular es bajo, medio o alto. En el Cuadro 1 se resume esta categorización.

Cuadro 1
Clasificación del puntaje promedio de las categorías de las escalas

Escala / Categoría	Nivel del Puntaje		
	Bajo	Medio	Alto
VIH/SIDA e ITS	00.0 - 16.0	16.1 - 47.0	47.1 - 62.0
Conocimientos	00.0 - 06.0	06.1 - 19.0	19.1 - 25.0
Actitudes	00.0 - 08.0	08.1 - 25.0	25.1 - 33.0
Prácticas	00.0 - 01.0	01.1 - 03.0	03.1 - 04.0
Condón	00.0 - 14.0	14.1 - 41.0	41.1 - 54.0
Conocimientos	00.0 - 05.0	05.1 - 14.0	14.1 - 18.0
Actitudes	00.0 - 06.0	06.1 - 18.0	18.1 - 24.0
Prácticas	00.0 - 03.0	03.1 - 09.0	09.1 - 12.0

Como podrá observarse, para la categorización del puntaje se han utilizado los colores de los semáforos para denotar si es bajo (rojo), medio (amarillo) o alto (verde); estos mismos colores serán usados en los cuadros que presentan los resultados del puntaje promedio obtenido por las personas entrevistadas según las variables que se estén analizando.

Finalmente, los cuadros que se adjuntan en el siguiente apartado de resultados se presentan por grupos de edad, debido a que se hace análisis en función de esta variable y se realizaron pruebas de diferencia estadística y asociación para determinar su importancia significativa. En este tanto, todos los cuadros que recogen los ítemes individuales de cada una de las categorías en las dos dimensiones se han introducido en el Anexo 1, dejando únicamente en el apartado de resultados aquellos que presentan los puntajes promedios de cada una de las categorías y las dimensiones, que son en los que se concentrará el análisis.

⁷ Este programa facilita la digitación haciendo “pases” automáticos y “revisando códigos fuera de rango”; además puede generar listados de cuestionarios digitados, borrarlos y corregir variables, entre otras funciones.

IV. Resultados

1. Características sociodemográficas (Cuadro 2a y 2b)

La edad promedio de los camioneros es de 37 años y la mayoría (64%) pertenece al grupo de 25 a 44 años. En cuanto al estado civil, principalmente están en algún tipo de unión (53% casados y 15% en unión libre) o son solteros (22%). Esta variable registra diferencias estadísticas altamente significativas (1%) debido a que casi las tres cuartas partes de los hombres de 18 a 24 años son solteros frente a una proporción mayor de casados o en unión libre en el grupo de 24 años y más (más del 50%).

Cuadro 2a
Características sociodemográficas según edad
(Distribución porcentual)

Características sociodemográficas	Edad				Total
	18 a 24	25 a 34	35 a 44	45 y más	
Total absoluto	23	68	59	49	199
Total relativo	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Sexo					
Hombres	95.7	95.5	100.0	100.0	98.0
Mujeres	4.3	4.5	0.0	0.0	2.0
Estado Civil***					
Soltero o soltera	73.9	20.6	12.1	10.2	21.7
Casado o casada	13.0	52.9	60.3	63.3	53.0
En Unión Libre	8.7	19.1	15.5	12.2	15.2
Separado o separada	0.0	1.5	5.2	8.2	4.0
Divorciado o divorciada	4.3	5.9	5.2	6.1	5.6
Viudo o viuda	0.0	0.0	1.7	0.0	0.5
Nivel de Estudios***					
Ninguno	0.0	0.0	0.0	2.0	0.5
Primaria	34.8	36.8	45.8	69.4	47.2
Secundaria	52.2	58.8	45.8	26.5	46.2
Universitaria	13.0	4.4	8.5	2.0	6.0
Cantidad de hijos e hijas***					
Ninguno (a)	65.2	19.1	3.4	6.1	16.6
Uno (a)	21.7	35.3	13.6	2.0	19.1
Dos	8.7	25.0	25.4	16.3	21.1
Tres	4.3	11.8	33.9	14.3	18.1
Cuatro	0.0	4.4	13.6	22.4	11.1
Cinco	0.0	2.9	1.7	18.4	6.0
Seis y más hijos e hijas	0.0	1.5	8.5	20.4	8.0
Cantidad promedio de hijos e hijas***	1	2	3	4	3

*** Diferencia estadística altamente significativa al 1%.

Un hecho importante de resaltar es que prácticamente todos poseen algún nivel de estudios que se encuentra entre primaria y secundaria (47% y 46% respectivamente) y se puede notar que conforme la edad avanza el nivel de escolaridad disminuye, lo que contribuye a que se presenten diferencias estadísticas altamente significativas (1%). Los hombres más jóvenes (18 a 24 años) son quienes tienen la escolaridad más alta (52% secundaria y 13% universitaria).

En promedio tienen 3 hijos e hijas y alrededor del 17% no tiene ninguno (a). De los 25 años en adelante se empiezan a presentar porcentajes de tenencia de cuatro y más hijos e hijas y en el grupo de 45 y más años un camionero de cada cinco tiene seis y más hijos e hijas. Los hombres de 18 a 24 años son quienes menos hijos (as) tienen. Se presentan diferencias estadísticas altamente significativas (1%) entre la cantidad de hijos (as) y la edad.

El 63% de los camioneros es católico y 23% evangélico. Aproximadamente uno de cada diez no profesa religión alguna y los porcentajes mencionados se mantienen parecidos en cada uno de los grupos de edad, de ahí que no se presenten diferencias estadísticas en esta variable ni tampoco en el grado de religiosidad. Alrededor del 85% tiene una práctica religiosa que va de regular a poca y entre más joven se es menos frecuente es la práctica.

Cuadro 2b
Características sociodemográficas según edad
(Distribución porcentual)

Características sociodemográficas	Edad				Total
	18 a 24	25 a 34	35 a 44	45 y más	
Total absoluto	23	68	59	49	199
Total relativo	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Cantidad de días al mes que permanece fuera del hogar					
1 a 7 días	30.4	5.9	15.3	10.2	12.6
8 a 14 días	47.8	64.7	55.9	51.0	56.8
15 a 21 días	21.7	25.0	27.1	28.6	26.1
22 días y más	0.0	4.4	1.7	10.2	4.5
Cantidad promedio de días al mes que permanece fuera del hogar	12	14	14	15	14
Religión que profesan					
Católica	56.5	63.2	69.5	57.1	62.8
Evangélica	21.7	23.5	15.3	30.6	22.6
Otras religiones	4.3	2.9	3.4	2.0	3.0
Ninguna	17.4	10.3	11.9	10.2	11.6
Total absoluto	19	61	52	43	175
Total relativo	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Grado de religiosidad					
Muy religioso (a)	10.5	9.8	11.5	13.6	11.4
Regularmente religioso (a)	47.4	36.1	32.7	52.3	40.3
Poco religioso (a)	31.6	47.5	53.8	34.1	44.3
Nada religioso (a)	10.5	6.6	1.9	0.0	4.0

Los camioneros permanecen fuera del hogar por cuestiones de trabajo, en promedio, 14 días al mes, y lo frecuente es que sea entre 8 a 14 días (57%) o entre 15 a 21 días (26%). El mayor porcentaje de hombres de 25 a 34 años (65%) y de 35 a 44 años (56%) pasa fuera de su hogar entre 8 y 14 días al mes, y el de 18 a 24 años (30%) entre 1 y 7 días. Quienes están fuera 22 días y más son los camioneros de 45 años y más (10%).

2. Relaciones de pareja y actividad sexual en la actualidad (Cuadro 3)

El 85% de los camioneros reporta tener una relación de pareja en la actualidad y se registra una diferencia estadística altamente significativa entre los grupos de edad debido a que la proporción hombres de 18 a 24 años (57%) es inferior en comparación con los otros grupos de edad.

Cuadro 3
Relación de pareja y actividad sexual actual según edad
(Distribución porcentual)

Relación de pareja y actividad sexual actual	Edad				Total
	18 a 24	25 a 34	35 a 44	45 y más	
Total absoluto	23	68	59	49	199
Total relativo	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Tiene una relación de pareja en la actualidad***					
Sí	56.5	87.9	91.5	87.5	85.2
No	43.5	12.1	8.5	12.5	14.8
Práctica sexual actual***					
Solo practica el sexo con mujeres	77.3	85.3	89.8	100.0	89.4
Practica el sexo con mujeres y ocasionalmente con hombres	4.5	13.2	8.5	0.0	7.6
Practica el sexo tanto con hombres como con mujeres	13.6	0.0	1.7	0.0	2.0
No ha tenido relaciones sexuales	4.5	1.5	0.0	0.0	1.0
Frecuencia con que tiene relaciones sexuales en el transcurso de los viajes de trabajo***					
Siempre	8.7	4.4	5.2	2.0	4.5
Más de la mitad de las veces	26.1	5.9	13.8	6.1	10.6
Menos de la mitad de las veces	8.7	51.5	36.2	36.7	38.4
Nunca	56.5	38.2	44.8	55.1	46.5
Cantidad de personas diferentes con las que ha tenido relaciones sexuales en los últimos seis meses					
Ninguna	13.0	14.7	30.5	34.7	24.1
Una	30.4	33.8	23.7	22.4	27.6
Dos	26.1	14.6	15.3	20.4	18.6
Tres	4.3	8.8	10.2	8.2	8.5
Cuatro	4.3	5.9	11.9	4.1	7.0
Cinco	4.3	5.9	5.1	0.0	4.0
Seis y más	17.4	13.2	3.4	10.2	10.1
Medidas resumen para la cantidad promedio de personas diferentes con las que ha tenido relaciones sexuales en los últimos 6 meses (excluye a ninguna relación sexual)					
Promedio***	7	4	3	3	4
Máximo***	50	30	10	15	50
Frecuencia del uso del condón en las relaciones sexuales que tuvo en los últimos 6 meses**					
Siempre	43.5	14.7	20.3	20.4	21.1
Más de la mitad de las veces	21.7	14.7	11.9	6.1	12.6
Menos de la mitad de las veces	4.3	19.1	23.7	10.2	16.6
Nunca	30.4	51.5	44.1	63.3	49.7

*** Diferencia estadística altamente significativa al 1%.

** Diferencia estadística significativa al 5%.

Nueve de cada diez camioneros tiene relaciones sexuales en la actualidad con mujeres y el complemento lo hace de forma ocasional con otros hombres o tanto con hombres como con mujeres. En esta variable se presentan diferencias estadísticas altamente significativas (1%) debido a que el 14% de los hombres de 18 a 24 años sostiene relaciones sexuales en igual medida con hombres y mujeres mientras que ese porcentaje es prácticamente nulo en los demás grupos de edad, que si bien es cierto tienen relaciones sexuales con personas de su mismo sexo, esa práctica es generalmente ocasional (13% en el grupo de 25 a 34 años y 9% en el de 35 a 44; en el de 45 años y más es nula). La totalidad de los hombres de 45 y años y más es exclusivamente heterosexual según los resultados obtenidos.

En general, 84% asegura que la frecuencia con que tienen relaciones sexuales durante el transcurso de los viajes de trabajo es de menos de la mitad de las veces a nunca, y el porcentaje para esas frecuencias varía de 81% a 92% en los tres grupos de edad que parten de los 25 años, registrándose una diferencia estadística altamente significativa (1%) en comparación con el grupo de 18 a 24 años, donde 35% afirma tener una frecuencia de relaciones sexuales que va de más de la mitad de las veces a siempre.

Asociado a lo anterior, la cantidad promedio de personas diferentes con las que tuvieron relaciones sexuales en los últimos seis meses es de 4, destacándose el grupo de 18 a 24 años con 7. La cantidad máxima se hace presente en este mismo grupo con 50 personas diferentes y la mínima en el de 35 a 44 años con 10. Tanto en el valor promedio como en la cantidad máxima se presentaron diferencias estadísticas altamente significativas (1%) entre los grupos de edad.

Otro aspecto de suma importancia es que los hombres jóvenes (18 a 24 años) son quienes más frecuentemente usaron el condón con las diferentes personas con las que sostuvieron relaciones sexuales en los últimos seis meses, dado que 65% reportó usarlo más de la mitad de las veces a siempre. Sin embargo, resalta el hecho preocupante de que en este mismo grupo un tercio de los camioneros no usa el condón, y aún más en los otros grupos de edad donde el porcentaje de usarlo menos de la mitad de las veces a nunca es alarmante (aproximadamente 7 de cada diez hombres).

3. Consumo de drogas ilícitas y alcohol (Cuadro 4)

Las personas entrevistadas reportan no consumir drogas ilícitas en la actualidad o nunca haberlas consumido (96%). No obstante, con porcentajes que varían del 31% al 57% entre los diferentes grupos de edad, se reporta no consumir drogas en la actualidad pero sí haberlo hecho en algún momento. Además, en todos los grupos se obtiene un porcentaje de consumo actual que es pequeño siendo que esa proporción alcanza al 14% de los hombres de 18 a 24 años⁸.

En lo referente al consumo de alcohol, alrededor del 25% lo consume con una frecuencia que va de una o dos veces por semana a todos los días. Consumir alcohol todos los días es una práctica del 6% de los camioneros de 45 años y más; sin embargo, casi cuatro de cada diez hombres de 18 a 24 años lo consume con bastante frecuencia (una o dos veces a más de dos veces por semana) y esos porcentajes varían en los demás grupos de 22% a 26%. Se presentan diferentes estadísticas significativas entre el consumo de alcohol y la edad observándose que, en general, conforme la edad aumenta la frecuencia del consumo de alcohol disminuye inclusive hasta discontinuarlo o encontrarse en período de abstinencia.

⁸ Dada la baja proporción de hombres que consume alguna droga en la actualidad, no se incluye en el cuadro ni en el análisis las frecuencias del consumo actual de drogas ni la de las relaciones sexuales sin protección bajo los efectos de las drogas, debido a que los resultados no son estadísticamente significativos como para obtener alguna conclusión relevante y generalizable.

Un resultado bastante halagüeño es que la mayor proporción de hombres que tiene relaciones sexuales sin protección bajo los efectos del alcohol lo hace menos de la mitad de las veces a nunca (90%). Si bien es cierto no se presentan diferencias estadísticas, aproximadamente 15% de los camioneros en los grupos de 18 a 24 y 45 años y más tienen relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol sin protección más de la mitad de las veces a siempre.

Cuadro 4
Consumo de drogas ilícitas y alcohol según edad
(Distribución porcentual)

Consumo de drogas y alcohol	Edad				Total
	18 a 24	25 a 34	35 a 44	45 y más	
Total absoluto	23	68	59	49	199
Total relativo	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Consumo de drogas***					
Sí consume alguna droga en la actualidad	13.6	2.9	1.7	4.2	4.1
No consume alguna droga en la actualidad	45.5	51.5	41.4	31.3	42.9
Nunca ha consumido drogas	40.9	45.6	56.9	64.6	53.1
Frecuencia del consumo de alcohol**					
Todos los días	0.0	2.9	1.7	6.1	3.0
Más de dos veces por semana	17.4	0.0	8.5	10.2	7.0
Una o dos veces por semana	21.7	19.1	15.3	6.1	15.1
Una o dos veces por mes	26.1	22.1	16.9	12.2	18.6
Con poca frecuencia	21.7	26.5	23.7	16.3	22.6
Se encuentra en período de abstinencia	8.7	17.6	16.9	38.8	21.6
Nunca ha consumido alcohol	4.3	11.8	16.9	10.2	12.1
Total absoluto	20	48	39	25	132
Total relativo	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Frecuencia con que tienen relaciones sexuales sin protección bajo el efecto del alcohol					
Siempre	4.5	1.7	0.0	5.1	2.4
Más de la mitad de las veces	9.1	6.8	4.1	10.3	7.1
Menos de la mitad de las veces	36.4	39.0	42.9	23.1	36.1
Nunca	50.0	52.5	53.1	61.5	54.4

*** Diferencia estadística altamente significativa al 1%.

** Diferencia estadística significativa al 5%.

4. Conocimientos, actitudes y prácticas

Antes de dar inicio con la presentación del análisis de resultados de esta sección y del puntaje promedio obtenido en los conocimientos, actitudes y prácticas en VIH/SIDA/ITS y Uso del Condón, conviene anotar lo siguiente:

- La referencia de la clasificación del puntaje promedio de cada categoría y dimensión se encuentra en el Cuadro 1 del apartado de consideraciones metodológicas.
- El análisis de los resultados se concentrará en el puntaje promedio obtenido en cada una de las categorías en función de variables específicas.
- En el Anexo 1 se incluyen los cuadros que recogen los resultados para cada ítem según la categoría y la dimensión a la que pertenecen.
- Los cuadros en el Anexo 1 presentan los ítemes agrupados en afirmaciones verdaderas y falsas. Cuando las afirmaciones sean verdaderas el porcentaje que adquiere relevancia es el

de “cierto”, “totalmente de acuerdo o de acuerdo” o “sí”. Cuando son falsas el porcentaje preeminente es “falso”, “en desacuerdo o totalmente en desacuerdo” o “no”.

- Como podrá observarse en los cuadros de este apartado, una primera conclusión general es que, indistintamente de la dimensión, el puntaje promedio en los conocimientos, actitudes y prácticas concierne a un nivel medio (amarillo), lo que significa que los camioneros tienen un nivel básico suficiente en conocimientos, actitudes que no son de rechazo absoluto ni de aceptación total, y prácticas que son ni buenas ni malas, es decir, la mayor parte de las personas se encuentra ubicada en puntos intermedios de la medición; sin embargo, también podrá notarse que dependiendo de la variable que se esté analizando, esa puntuación llega a ser alta (verde) y en algunos pocos casos baja (roja).
- Por lo anteriormente anotado, los análisis se concentrarán en aquellos puntajes bajos (rojo) o altos (verde) en cada una de las variables, de manera que se puedan visualizar con mayor facilidad los aspectos positivos y negativos que habría que abordar en alguna futura intervención.

a. VIH/SIDA/ITS

Como promedio resulta que los camioneros tienen un puntaje alto en los conocimientos y prácticas hacia el VIH/SIDA/ITS y uno medio en las actitudes (Cuadro 5). Puede notarse en el Cuadro 11 (Anexo 1) que los camioneros tienen muy buenos conocimientos sobre el VIH/SIDA e ITS en general y sobre sus formas de prevención, aunque no necesariamente sobre las formas de transmisión.

En función de los conocimientos generales, entre el 10% y el 16% menciona que es falso o no sabe que el VIH ataca al sistema inmunológico, el significado de las siglas del VIH o SIDA o que existen medicamentos disponibles que ayudan a mejorar la calidad de vida de una persona con VIH. Por otro lado, 85% asegura que es falso o no sabe si el VIH y el SIDA ocurren al mismo tiempo.

Entre el 25% al 56% dice que es falso o no puede discernir si el VIH se puede transmitir por medio de la tos, los estornudos, el sudor o la saliva de una persona infectada o por compartir su servicio sanitario, por practicar el sexo oral con o sin protección o por la picadura de un mosquito. Una cuarta parte de los camioneros menciona que es cierto o no sabe que quien penetra analmente sin condón no tiene riesgo de infección o que el virus puede estar en una piscina.

En cuanto a las actitudes (Cuadro 12, Anexo 1), los resultados exponen que es frecuente que los camioneros tengan actitudes positivas frente al VIH/SIDA y a las personas que tienen la infección. Sin embargo, a una quinta parte no le resultaría tan fácil hacer amistad con una persona infectada con el VIH/SIDA, uno de cada diez piensa que la gente que se infectó es porque se lo merece, alrededor del 18% considera que el SIDA es una enfermedad de trabajadoras del sexo (21% para el caso de los trabajadores del sexo) o que últimamente se ha exagerado un poco sobre los peligros del VIH/SIDA, casi una cuarta parte asevera que todas las personas infectadas deberían estar encerradas en algún lugar especial o que es una enfermedad de homosexuales y, aún más grave (75%) que es mejor no tener ninguna clase de contacto con una persona infectada y que hay que saber quiénes son.

Sobre las prácticas (Cuadro 13, Anexo 1) se tiene que 96% no ha tenido en los últimos seis meses alguna ITS y solo al 7% le han pagado para tener relaciones sexuales. No obstante, este porcentaje alcanza el 36% cuando se trata de haberle pagado a alguna persona para tener sexo y se incrementa a 47% en el rubro de haber tenido sexo con personas desconocidas.

Desde las características sociodemográficas investigadas, los camioneros con un puntaje alto en el nivel de conocimientos en VIH/SIDA/ITS (Cuadro 5) se caracterizan por tener entre 18 a 34 años; ser solteros o separados o estar en algún tipo de unión (casados o en unión libre); no tener nivel educativo alguno (este grupo tiene el puntaje más alto en conocimientos) o educación secundaria o universitaria; ser católicos o de otras religiones (excluyendo a la evangélica); que no tienen del todo

una práctica religiosa o una que va de regular a muy religiosa y que están fuera de su hogar por cuestiones de trabajo entre 8 a 21 días.

Cuadro 5
Algunas características sociodemográficas según puntaje obtenido
en las categorías de la Escala de VIH/SIDA/ITS

Características sociodemográficas	Puntaje Escala VIH/SIDA/ITS			Total
	Conocimientos	Actitudes	Prácticas	
Promedio General	19,1	20,7	3,1	42,8
Edad				
18 a 24	19,6	20,5	3,4	43,5
25 a 34	19,2	21,2	2,9	43,3
35 a 44	19,0	20,6	3,0	42,6
45 y más	19,0	20,2	3,1	42,3
Sexo (**A, **T)				
Hombres	19,1	20,5	3,1	42,7
Mujeres	19,8	29,0	2,5	51,3
Estado Civil (**A)				
Soltero o soltera	19,4	22,1	3,1	44,6
Casado o casada	19,1	20,6	3,2	42,9
En Unión Libre	19,3	20,9	3,0	43,2
Separado o separada	19,4	20,1	2,3	41,8
Divorciado o divorciada	17,3	15,4	2,7	35,4
Viudo o viuda	17,0	27,0	2,0	46,0
Nivel de Estudios (**C, **A, **T)				
Ninguno	23,0	9,0	4,0	36,0
Primaria	18,2	19,7	2,9	40,8
Secundaria	19,2	21,5	3,1	44,5
Universitaria	20,3	23,2	3,5	46,9
Religión que profesan				
Católica	19,4	21,2	3,1	43,7
Evangélica	18,4	20,5	3,0	41,9
Otras religiones	20,0	17,2	3,2	40,3
Ninguna	18,6	19,3	2,9	40,8
Grado de religiosidad (**A, **P, **T)				
Muy religioso (a)	19,8	20,8	3,6	44,1
Regularmente religioso (a)	19,2	21,3	3,4	43,8
Poco religioso (a)	18,8	19,8	2,7	41,3
Nada religioso (a)	21,3	29,0	2,6	52,9
Cantidad de días al mes que permanece fuera del hogar (**P)				
1 a 7 días	18,8	20,1	3,6	42,5
8 a 14 días	19,2	20,3	3,0	42,5
15 a 21 días	19,0	21,6	2,9	43,5
22 días y más	18,9	22,3	2,9	44,1

***C Diferencia estadística altamente significativa al 1% en los conocimientos.

***A Diferencia estadística altamente significativa al 1% en las actitudes.

***P Diferencia estadística altamente significativa al 1% en las prácticas.

***T Diferencia estadística altamente significativa al 1% en la escala total.

**P Diferencia estadística significativa al 5% en las prácticas.

En las actitudes hacia el VIH/SIDA/ITS, los camioneros que tienen un puntaje alto son quienes están viudos y aquellos que no tienen una práctica religiosa. Es importante destacar que los entrevistados que no tienen escolaridad registran el puntaje medio más bajo en las actitudes. Por otro lado, los trailers que poseen las mejores prácticas en VIH/SIDA/ITS (puntaje alto) son los más jóvenes (18 a 24 años) y los de mayor edad (45 años y más); los que no tienen algún nivel de escolaridad, son universitarios o llegaron hasta la secundaria, es decir, los de primaria (ya sea incompleta o completa) solo registraron un nivel medio en esta puntuación; son católicos o de alguna otra religión (excepto la evangélica); su grado de religiosidad va de regular a mucho y están fuera del hogar por su trabajo de 1 a 7 días al mes.

Cuadro 6
Relación de pareja y actividad sexual según puntaje obtenido
en las categorías de la Escala de VIH/SIDA/ITS

Relación de pareja y actividad sexual actual	Puntaje Escala VIH/SIDA/ITS			Total
	Conocimientos	Actitudes	Prácticas	
Promedio general	19,1	20,7	3,1	42,8
Tiene una relación de pareja en la actualidad (**C, **P, **T)				
Sí	19,3	20,8	3,1	43,2
No	17,6	19,9	2,7	40,2
Práctica sexual actual (**C, **P, **T)				
Solo practica el sexo con mujeres	19,0	24,0	3,5	46,5
Practica el sexo con mujeres y ocasionalmente con hombres	14,9	20,9	2,1	37,9
Practica el sexo tanto con hombres como con mujeres	19,4	20,7	3,1	43,2
No ha tenido relaciones sexuales	19,5	24,0	4,0	47,5
Frecuencia con que tiene relaciones sexuales en el transcurso de los viajes de trabajo (**A, **P, **T)				
Siempre	18,7	20,0	3,2	41,9
Más de la mitad de las veces	19,0	22,5	2,6	44,1
Menos de la mitad de las veces	18,8	19,5	2,5	40,7
Nunca	19,5	21,3	3,6	44,4
Cantidad de personas diferentes con las que ha tenido relaciones sexuales en los últimos seis meses (**P, **T)				
Ninguna	19,7	20,2	3,7	43,6
Una	19,2	22,1	3,6	44,9
Dos	18,8	20,3	2,7	41,8
Tres	17,8	19,6	2,4	39,8
Cuatro	20,2	20,9	2,1	43,2
Cinco	16,4	18,3	2,4	37,0
Seis y más	19,5	20,5	2,1	42,1
Frecuencia del uso del condón en las relaciones sexuales que tuvo en los últimos 6 meses (**C, **A, **P, **T)				
Siempre	20,1	20,3	2,6	43,0
Más de la mitad de las veces	18,3	19,0	2,7	40,0
Menos de la mitad de las veces	16,9	18,8	2,6	38,2
Nunca	19,6	21,9	3,5	45,0

***C Diferencia estadística altamente significativa al 1% en los conocimientos.

***A Diferencia estadística altamente significativa al 1% en las actitudes.

***P Diferencia estadística altamente significativa al 1% en las prácticas.

***T Diferencia estadística altamente significativa al 1% en la escala total.

**P Diferencia estadística significativa al 5% en las prácticas.

**T Diferencia estadística significativa al 5% en la escala total.

El puntaje en el nivel de conocimientos y de prácticas en VIH/SIDA/ITS en relación con la tenencia de una relación de pareja y la actividad sexual (Cuadro 6) es alto en ambas categorías para aquellos que tienen una relación de pareja en la actualidad y tienen una práctica sexual tanto con hombres como con mujeres o del todo no han tenido relaciones sexuales; nunca tienen relaciones sexuales en el transcurso de sus viajes de trabajo; no han tenido relaciones sexuales en los últimos seis meses o solo han estado con una persona en ese tiempo; y nunca usaron el condón con las personas que tuvieron relaciones sexuales en el último semestre.

Desde lo particular en el ámbito de los conocimientos hacia el VIH/SIDA/ITS, el nivel del puntaje es alto también para aquellos que han tenido cuatro o seis y más relaciones sexuales con personas diferentes en los últimos seis meses, y los que en ese tiempo usaron siempre el condón con esas personas. En cuanto a las prácticas en esa categoría, también son buenas en aquellos hombres que tienen relaciones sexuales exclusivamente con mujeres y quienes siempre tienen encuentros de orden sexual en el transcurso de sus viajes de trabajo.

Cuadro 7
Consumo de drogas y alcohol según puntaje obtenido
en las categorías de la Escala de VIH/SIDA/ITS

Consumo de drogas y alcohol	Escala VIH/SIDA/ITS			Total
	Conocimientos	Actitudes	Prácticas	
Promedio general	19,1	20,7	3,1	42,8
Consumo de drogas (**C, **P, **T)				
Sí consume alguna droga en la actualidad	17,9	20,3	2,5	40,6
No consume alguna droga en la actualidad	18,2	20,2	2,9	41,3
Nunca ha consumido drogas	20,0	21,7	3,2	44,3
Frecuencia del consumo de alcohol (**P)				
Todos los días	19,7	19,0	2,3	41,0
Más de dos veces por semana	18,4	20,1	2,4	40,9
Una o dos veces por semana	18,4	19,7	2,8	40,9
Una o dos veces por mes	18,8	21,1	3,1	42,9
Con poca frecuencia	20,1	20,4	3,2	43,7
Se encuentra en período de abstinencia	19,5	20,3	3,2	43,0
Nunca ha consumido alcohol	18,3	23,3	3,4	44,9
Frecuencia con que tienen relaciones sexuales sin protección bajo el efecto del alcohol (**C, **P)				
Siempre	20,0	18,5	2,5	41,0
Más de la mitad de las veces	18,8	20,5	2,6	41,8
Menos de la mitad de las veces	17,9	20,6	2,8	41,2
Nunca	20,0	20,1	3,3	43,5

***C Diferencia estadística altamente significativa al 1% en los conocimientos.

***P Diferencia estadística altamente significativa al 1% en las prácticas.

***T Diferencia estadística altamente significativa al 1% en la escala total.

**P Diferencia estadística significativa al 5% en las prácticas.

Una puntuación alta en el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA/ITS también lo tienen los camioneros que nunca han consumido alguna droga ilícita (Cuadro 7) o aquellos cuya frecuencia de consumo de alcohol es diaria, quienes consumen muy poco o se encuentran en período de abstinencia, y los que siempre o nunca tienen relaciones sexuales sin protección bajo los efectos del alcohol.

Las mejores prácticas en VIH/SIDA/ITS (Cuadro 7) las presentan también los que nunca han consumido drogas, tienen una baja frecuencia de consumo de alcohol (una o dos veces por mes, con

poca frecuencia, período de abstinencia o nunca haberlo consumido) y nunca tienen relaciones sexuales sin protección bajo sus efecto.

b. Uso del condón

De acuerdo con los resultados obtenidos, el puntaje de los conocimientos, actitudes y prácticas en la escala del uso del condón es de nivel medio (Cuadro 8).

Con porcentajes superiores al 75% (Cuadro 14, Anexo 1) y en función del uso correcto del condón, los camioneros saben que siempre hay que asegurarse que el empaque no esté roto (98%), que debe usarse desde el inicio de la relación sexual (95%), que deben ser guardados en lugares frescos (95%), que hay que asegurarse que no quede aire dentro del condón una vez que esté puesto (88%), que siempre hay que usarlo cuando se tienen relaciones sexuales anales (85%), que debe abrirse por una esquina con los dedos (78%) y que no debe volverse a usar (96%).

Por otro lado, saben que el condón evita que organismos presentes en la vagina o en el ano ingresen al pene (95%) o los presentes en el pene ingresen a la vagina o al ano (89%), que es un método eficaz para prevenir la transmisión del VIH/SIDA/ITS (80%) y al 76% le han explicado cómo se usa correctamente.

No obstante, uno de cada cinco camioneros considera que el condón no es un método eficaz para prevenir el VIH/SIDA/ITS, un poco más de la cuarta parte no ha tenido la oportunidad de que se le explique el uso correcto del condón, 49% menciona que es falso o no sabe que se debe lubricar el condón con gel a base de agua y la mitad afirma que el hombre no tiene relaciones sexuales placenteras cuando se usa el condón.

Lo anterior se confirma en la medición de actitudes (Cuadro 15) cuando más del 90% está totalmente de acuerdo o de acuerdo en que le gusta más las relaciones sexuales cuando no usa el condón o que puede dejarse su uso cuando se tiene una pareja estable. También puede observarse que las posiciones se encuentran bastante polarizadas cuando se plantea que si se conoce bien a la persona no es necesario usar el condón o que cuando una mujer solicita el uso del condón es porque es muy "jugada". Alrededor de seis de cada diez camioneros también están totalmente de acuerdo o de acuerdo en que dos personas que vivan con el VIH que tengan relaciones sexuales entre ellas no necesitan usar el condón, tampoco si hay amor de por medio, que si una persona le pide a otra el uso del condón es que no hay confianza o que si se usa el condón no se siente nada. En este tanto, a pesar de que el puntaje promedio de las actitudes hacia el uso del condón es de nivel medio, se tiene que esa puntuación se acerca más a una clasificación baja que a la alta.

Sobre las prácticas en el uso del condón (Cuadro 16, Anexo 1) se obtiene que aunque los camioneros presentan una muy buena puntuación en los conocimientos sobre su uso correcto, solo 47% se fija en la fecha de vencimiento ante de usarlo y siete de cada diez comprueba que el paquete no esté roto (ambas comprobaciones con una frecuencia de más de la mitad de las veces a siempre). Lo más frecuente es que la población de estudio tenga relaciones sexuales sin usar el condón.

Los hombres que registran un puntaje alto en los conocimientos sobre el condón (Cuadro 8) tienen entre 18 a 24 años, con educación secundaria o universitaria, profesan una religión que no es católica ni evangélica (es decir, ser católico o evangélico colabora con un menor puntaje) y son poco o nada religiosos; además ese puntaje también es alto en aquellos que están fuera del hogar por asuntos laborales entre 8 a 14 días por mes. Quienes tienen las mejores prácticas en el uso del condón son los camioneros que están viudos. Un nivel de puntaje bajo se registró en las actitudes y prácticas de los hombres que no tienen escolaridad alguna.

Cuadro 8
Algunas características sociodemográficas según puntaje obtenido
en las categorías de Escala del Condón

Características sociodemográficas	Puntaje Escala Condón			Total
	Conocimientos	Actitudes	Prácticas	
Promedio General	13,9	8,5	6,1	28,4
Edad (**P, **T)				
18 a 24	14,9	9,4	7,7	32,0
25 a 34	13,9	8,8	6,5	29,2
35 a 44	13,6	8,2	5,5	27,3
45 y más	13,7	7,8	5,4	26,8
Sexo				
Hombres	13,8	8,4	6,1	28,4
Mujeres	13,8	10,5	3,3	27,5
Estado Civil (**A, **P)				
Soltero o soltera	14,0	9,6	6,8	30,4
Casado o casada	13,9	8,0	5,7	27,7
En Unión Libre	13,6	8,3	5,3	27,2
Separado o separada	13,6	7,1	6,5	27,3
Divorciado o divorciada	13,3	8,6	8,5	30,3
Viudo o viuda	10,0	17,0	10,0	37,0
Nivel de Estudios (**C, **A, **P, **T)				
Ninguno	13,0	2,0	2,0	17,0
Primaria	13,2	8,0	5,6	26,7
Secundaria	14,4	8,6	6,2	29,2
Universitaria	15,1	11,7	8,8	35,6
Religión que profesan				
Católica	14,0	8,6	6,2	28,7
Evangélica	13,4	8,3	5,3	27,0
Otras religiones	14,5	6,7	7,2	28,3
Ninguna	13,9	8,4	6,6	28,8
Grado de religiosidad				
Muy religioso (a)	13,5	9,0	4,6	27,1
Regularmente religioso (a)	13,6	8,5	5,8	27,9
Poco religioso (a)	14,1	8,2	6,6	28,8
Nada religioso (a)	14,9	9,7	5,6	30,1
Cantidad de días al mes que permanece fuera del hogar				
1 a 7 días	13,3	8,3	5,4	27,0
8 a 14 días	14,3	8,1	6,2	28,6
15 a 21 días	13,2	8,9	6,3	28,4
22 días y más	13,9	10,6	4,6	29,0

***C Diferencia estadística altamente significativa al 1% en los conocimientos.

***A Diferencia estadística altamente significativa al 1% en las actitudes.

***P Diferencia estadística altamente significativa al 1% en las prácticas.

***T Diferencia estadística altamente significativa al 1% en la escala total.

En relación con la tenencia de una pareja y la actividad sexual actual (Cuadro 9), se presentaron puntuaciones altas en los conocimientos sobre el condón en aquellos hombres que tienen una pareja en la actualidad y en quienes practican el sexo tanto con hombres como con mujeres, también en los camioneros que con cierta frecuencia tienen relaciones sexuales en el transcurso de sus viajes (menos de la mitad de las veces a más de la mitad de las veces), y los que usaron el condón más de la mitad de las veces o siempre que tuvieron relaciones sexuales en los últimos seis meses. Como puede observarse, la puntuación obtenida en las actitudes y las prácticas en el uso del condón para todas las variables sociodemográficas es de nivel medio.

Cuadro 9
Relación de pareja y actividad sexual actual según puntaje obtenido
en las categorías de la Escala del Condón

Relación de pareja y actividad sexual actual	Puntaje Escala Condón			Total
	Conocimientos	Actitudes	Prácticas	
Promedio general	13,9	8,5	6,1	28,4
Tiene una relación de pareja en la actualidad (**C, **A)				
Sí	14,1	8,2	5,9	28,2
No	12,2	9,9	6,8	28,9
Práctica sexual actual (**C)				
Solo practica el sexo con mujeres	14,0	10,0	8,5	32,5
Practica el sexo con mujeres y ocasionalmente con hombres	11,7	8,7	4,6	25,0
Practica el sexo tanto con hombres como con mujeres	14,1	8,4	6,1	28,6
No ha tenido relaciones sexuales	10,0	12,0	7,5	29,5
Frecuencia con que tiene relaciones sexuales en el transcurso de los viajes de trabajo (**A, ***P)				
Siempre	13,9	7,1	5,9	27,9
Más de la mitad de las veces	14,1	10,3	6,4	30,8
Menos de la mitad de las veces	14,2	7,9	7,1	29,2
Nunca	13,5	8,7	5,0	27,3
Cantidad de personas diferentes con las que ha tenido relaciones sexuales en los últimos seis meses (**P)				
Ninguna	13,5	7,8	4,7	25,9
Una	13,8	9,0	5,8	28,6
Dos	14,6	8,2	7,0	29,8
Tres	13,6	8,7	7,4	29,7
Cuatro	14,9	9,1	7,4	31,4
Cinco	13,3	8,0	6,3	27,5
Seis y más	13,2	8,6	6,3	28,0
Frecuencia del uso del condón en las relaciones sexuales que tuvo en los últimos 6 meses (**C, ***P, ***T)				
Siempre	15,0	9,6	8,8	33,4
Más de la mitad de las veces	14,4	8,2	7,7	30,3
Menos de la mitad de las veces	12,7	8,0	5,7	26,4
Nunca	13,6	8,2	4,6	26,4

***C Diferencia estadística altamente significativa al 1% en los conocimientos.

***P Diferencia estadística altamente significativa al 1% en las prácticas.

***T Diferencia estadística altamente significativa al 1% en la escala total.

**A Diferencia estadística significativa al 5% en las actitudes.

**P Diferencia estadística significativa al 5% en las prácticas.

Finalmente, quienes nunca han consumido drogas y aquellos que consumen alcohol con frecuencia (más de dos veces por semana a todos los días) o los que lo hacen con poca frecuencia o se encuentran en período de abstinencia, registran una puntuación de nivel alto en los conocimientos sobre el condón.

A éstos se les unen los camioneros que nunca han tenido relaciones sexuales sin protección bajo los efectos del alcohol; en cuanto a la actitud hacia el uso del condón, una puntuación de nivel bajo la presentan los que consumen alcohol todos los días y los que siempre tienen relaciones sexuales sin protección cuando están alcoholizados. El nivel de prácticas en esta categoría tiene un puntaje medio para las variables relacionadas con el consumo drogas ilícitas y de alcohol (Cuadro 10).

Cuadro 10
Consumo de drogas y alcohol según puntaje obtenido
en las categorías de la Escala del Condón

Consumo de drogas y alcohol	Escala Condón			Total
	Conocimientos	Actitudes	Prácticas	
Promedio general	13,9	8,5	6,1	28,4
Consumo de drogas				
Sí consume alguna droga en la actualidad	13,4	9,0	7,3	29,6
No consume alguna droga en la actualidad	13,4	8,2	5,8	27,3
Nunca ha consumido drogas	14,2	8,6	6,2	29,1
Frecuencia del consumo de alcohol (**P)				
Todos los días	14,8	5,8	6,2	26,8
Más de dos veces por semana	14,4	7,7	7,5	29,6
Una o dos veces por semana	13,7	8,0	6,9	28,6
Una o dos veces por mes	13,5	9,5	5,8	28,9
Con poca frecuencia	14,3	8,0	5,8	28,1
Se encuentra en período de abstinencia	14,4	8,5	5,7	28,5
Nunca ha consumido alcohol	12,1	9,3	5,5	27,0
Frecuencia con que tienen relaciones sexuales sin protección bajo el efecto del alcohol (**C)				
Siempre	13,5	6,0	6,0	25,5
Más de la mitad de las veces	14,0	9,3	6,5	29,8
Menos de la mitad de las veces	13,3	8,4	5,9	27,6
Nunca	14,6	8,0	6,2	28,8

**C Diferencia estadística significativa al 5% en los conocimientos.

**P Diferencia estadística significativa al 5% en las prácticas.

V. Conclusiones

La población de estudio está conformada principalmente por hombres (2% son mujeres) que tienen una edad promedio de 37 años. En su mayoría están en algún tipo de unión (casados o en unión libre) y uno de cada cinco es soltero. Su nivel de estudios se encuentran entre primaria y secundaria (incompleta o completa) y tienen tres hijos e hijas en promedio. La religión que profesan es la católica y en segundo lugar (con 40% de diferencia) la evangélica, se caracterizan por ser regular a poco religiosos en su práctica. En promedio permanecen 14 días al mes fuera del hogar por asuntos laborales.

Los camioneros tienen una relación de pareja en la actualidad y mayoritariamente solo practican el sexo con mujeres. Si bien es cierto lo más común es que tengan encuentros sexuales durante el transcurso de sus viajes de trabajo, el mayor porcentaje lo hace con poca frecuencia (menos de la mitad de las veces a nunca). Para quienes sí han tenido relaciones sexuales en los últimos seis meses en promedio lo han hecho con 4 personas diferentes y la cantidad máxima, según los grupos de edad, varía de 10 a 50 personas distintas. En este sentido, un hecho preocupante que debe resaltarse es que, de acuerdo con los resultados, lo más frecuente es que el uso del condón varió de menos de la mitad de las veces a nunca con las personas con las cuales sostuvieron las relaciones sexuales en los últimos seis meses.

No consumen drogas en la actualidad aunque sí lo hicieron en el pasado; solo un grupo pequeño mantiene el consumo de drogas, con preeminencia del grupo de 18 a 24 años de edad. Para quienes sí consumen drogas ilícitas, la frecuencia varía de más de dos veces por semana a todos los días y la cuarta parte siempre tiene relaciones sexuales sin protección bajo el efecto de las drogas. El consumo de alcohol de forma frecuente es una práctica poco común y lo habitual es ingerirlo con poco o encontrarse en período de abstinencia. Uno de cada diez nunca ha consumido alcohol. En general, quienes lo ingieren y tienen relaciones sexuales bajo sus efectos no usan el condón con una frecuencia entre menos de la mitad de las veces a nunca.

Los conocimientos, actitudes y prácticas en VIH/SIDA/ITS revelaron algunas diferencias estadísticas importantes. Por ejemplo, el puntaje en el conocimiento aumenta conforme lo hace el nivel educativo, resaltando el hecho de que quienes no tienen escolaridad registran la puntuación mayor. Otras variables por las que se ve influenciada esta categoría positivamente (aumenta la calificación obtenida) es la tenencia de una relación de pareja en la actualidad (sí tener una), con quién se tienen relaciones sexuales (practicar el sexo tanto con hombres como con mujeres o no haber tenido relaciones sexuales) y la frecuencia de uso del condón en las relaciones sexuales que tuvieron en los últimos seis meses (usarlo siempre o nunca). Otras variables que influyen en un aumento en el nivel de puntaje de conocimientos son el consumo de drogas (nunca haber consumido) y la frecuencia con que tienen relaciones sexuales sin protección bajo el efecto del alcohol (siempre o nunca).

Las variaciones positivas en el puntaje de las actitudes hacia el VIH/SIDA/ITS se dan por el estado civil (viudos), por el nivel de estudios (a menor escolaridad menor puntaje) y por el grado de religiosidad (nada religioso). Este puntaje también se ve influenciado, en general, por la frecuencia con que tienen relaciones sexuales en el transcurso de los viajes de trabajo y por el uso de condón en las relaciones sexuales que se tuvo en los últimos seis meses (en ambos casos a mayor frecuencia mayor es el puntaje en las actitudes).

Las mejores prácticas en prevención del VIH/SIDA/ITS las tienen aquellos camioneros cuyo grado de religiosidad va de regular a muy religioso y los que están fuera del hogar por el trabajo entre 1 a 7 días por mes. Con estas variables se concluye que conforme el grado de religiosidad disminuye también lo hace el puntaje en las prácticas y entre más días permanezcan fuera de los hogares menor es la práctica preventiva. Las buenas prácticas también se presentan en aquellos que sí tienen

una relación de pareja en la actualidad y la puntuación se ve influenciada por con quiénes sostienen relaciones sexuales en la actualidad (hombres, mujeres o ambos), la frecuencia con la que tienen relaciones sexuales en el transcurso de los viajes de trabajo (siempre o nunca) y por la cantidad de personas diferentes con las que tuvieron relaciones sexuales en los últimos seis meses (a menor cantidad mayor puntaje en las prácticas). Por otro lado, quienes nunca han consumido drogas y los que consumen alcohol con poca frecuencia, se encuentran en período de abstinencia o no lo han consumido nunca, tienen las mejores calificaciones en las prácticas preventivas del VIH/SIDA/ITS.

Se destaca que dentro del puntaje de nivel medio, los camioneros sin escolaridad tienen las mejores calificaciones en conocimientos y prácticas hacia el VIH/SIDA/ITS aunque las más bajas en actitudes. Otra situación relevante y paradójica es que la puntuación más alta en los conocimientos la tienen aquellos camioneros que nunca usaron el condón en todas las relaciones sexuales con personas diferentes que tuvieron en los últimos seis meses.

Los conocimientos sobre el condón se asocian con el nivel de escolaridad debido a que conforme el nivel de estudios aumenta el puntaje también lo hace. Tener una relación de pareja en la actualidad también produce una puntuación mayor, practicar el sexo tanto con hombres como con mujeres y la frecuencia del uso del condón en los últimos seis meses (entre más se usa mayor es la calificación). En cuanto al consumo de alcohol, la frecuencia con que tienen relaciones sexuales sin protección para sus efectos produce una mayor puntuación en los conocimientos cuando eso nunca sucede.

Los hombres que son viudos registran el mayor puntaje en la actitud hacia el condón y otra variable que se asocia con la variación de esta categoría es el nivel de escolaridad (mayor nivel implica mayor puntuación). También cuando se tiene una relación de pareja en la actualidad (tener una pareja genera un nivel de calificación menor en las actitudes hacia el condón) y la frecuencia con que tienen relaciones sexuales cuando están de viajes de trabajo.

Las prácticas en el uso del condón se asocian con el estado civil (ser viudo implica una mayor puntuación) y con la escolaridad (el nivel educativo y del puntaje son directamente proporcionales). Otras variables que influyen a las prácticas y su puntuación son la frecuencia con que los camioneros tienen relaciones sexuales cuando están de viaje de trabajo, la cantidad de personas diferentes con las que han tenido encuentros sexuales en los últimos seis meses (en general, a menor frecuencia más baja es la puntuación en las prácticas) y la frecuencia del uso del condón en ese tiempo (a mayor frecuencia mayor calificación). El consumo de alcohol disminuye el puntaje de prácticas en el uso del condón cuando la frecuencia de la ingesta es baja.

En general, las actitudes negativas se manifiestan en la posibilidad de un contacto o acercamiento físico a una persona que se cree que vive con el VIH/SIDA o hacia quienes se cree que puedan transmitir el virus. Por otro lado, la población de estudio tiene un desconocimiento total de los temas relacionados con la re-infección y lo más alarmante de los resultados obtenidos es que la población tiene un puntaje poco halagüeño en las actitudes y prácticas en el uso del condón, aunque sea de nivel medio (más cercano a la clasificación baja de esas puntuaciones). Lo más frecuente es que los camioneros no usan el condón en sus relaciones sexuales.

VI. Bibliografía

- Anastassi, A. y S. Urbina (1998). Tests psicológicos. México: Prentice Hall.
- Campos, A. (1985). Introducción a la Psicología Social. San José, Costa Rica: EUNED.
- CIPAC (2006). Proyecto "Prevención del VIH/SIDA en la población de conductores (as) de camiones de carga y furgones en Peñas Blancas, frontera entre Costa Rica y Nicaragua". Documento de trabajo. San José, Costa Rica: CIPAC.
- Cohen, L. y Manion, L. (1990). Métodos de investigación educativa. España: La Muralla.
- Lagarde, M. (1997). Género y feminismo. Desarrollo humano y democracia. Cuadernos inacabados. España: Edición Horas y Horas.
- Martín-Baró, I. (1990). Acción e Ideología. Psicología Social desde Centroamérica. San Salvador El Salvador: UCA.
- Morales, F. (Compilador) (1999). Psicología Social. Madrid: McGraw Hill.
- Osgood, Ch. et al. (1978). Medición de actitudes. En Medición de Actitudes. México: Editorial Trillas.
- Ross, J. (1978). Elaboración de escalas multidimensionales de actitudes. En Medición de Actitudes. México, Editorial Trillas.
- Sherif, M. y C. Sherif (1978). La actitud como la categoría personal del individuo: el enfoque de implicación y juicio social de la actitud y del cambio de actitud. En Medición de Actitudes: Editorial Trillas.
- Summers, G. (1978). Medición de actitudes. México: Editorial Trillas.
- Thurstone, L.L. (1978). Las actitudes pueden medirse. En Medición de Actitudes. México: Editorial Trillas.
- Vargas, R. (2003). Promoción de la participación de los hombres en los programas de salud sexual y salud reproductiva en Costa Rica. Resultados de investigación. Ministerio de Salud, Organización Panamericana de la Salud.
- Vargas, R. (2005). La salud sexual y la salud reproductiva de la población estudiantil de la Universidad Nacional. Documento de trabajo. Instituto de Estudios Sociales en Población (IDESPO, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad Nacional.
- Vargas, R. (2006). Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y salud reproductiva: propuesta de una escala psicométrica. Documento de trabajo. Instituto de Estudios Sociales en Población (IDESPO), Facultad de Ciencias Sociales, Universidad Nacional.

Anexo 1

Cuadros de Resultados

Cuadro 11
Conocimientos sobre VIH/SIDA e infecciones de transmisión sexual
(Porcentajes)

Conocimientos	Cierto	Falso	No sabe
Afirmaciones verdaderas			
Una persona puede infectarse con el VIH/SIDA al tener relaciones sexuales sin protección	98,0	2,0	0,0
Cualquier persona puede infectarse con el VIH/SIDA	94,4	4,0	1,5
Una vez que una persona se infecta con el VIH será para toda la vida	93,5	3,0	3,5
El VIH se adquiere con mayor frecuencia por relaciones sexuales	90,9	5,1	4,0
Cuando una persona desarrolla el SIDA tendrá un conjunto de enfermedades que le pueden causar la muerte	90,5	2,0	7,5
La única forma de conocer si una persona está infectada con el VIH es con un examen de laboratorio	90,5	5,0	4,5
Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH	87,8	4,6	7,6
El VIH ataca al sistema inmunológico, es decir, a las defensas que produce nuestro organismo	87,4	0,5	12,1
SIDA son las siglas de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida	86,4	3,0	10,6
El VIH/SIDA no tiene cura	86,4	8,6	5,1
El VIH se puede transmitir cuando se hacen tatuajes con objetivos no esterilizados	84,4	6,0	9,5
El uso del condón es una forma eficaz de prevenir la infección con el VIH	83,8	10,1	6,1
VIH son las siglas para Virus de Inmunodeficiencia Humana	80,4	3,5	16,1
Existen medicamentos disponibles que ayudan a mejorar la calidad de vida de una persona con VIH	77,4	12,1	10,6
El VIH se puede transmitir al practicar el sexo oral	68,8	15,6	15,6
El VIH se puede transmitir al practicar el sexo oral sin protección	61,4	16,8	21,8
Afirmaciones falsas			
El VIH se puede transmitir a través de un abrazo o de un apretón de manos con una persona infectada	6,5	88,4	5,0
El VIH es un virus que puede estar en el aire	5,6	84,3	10,1
Quien penetra analmente sin condón no tiene riesgo de infección con el VIH	16,7	73,7	9,6
El VIH es un virus que puede estar en una piscina	15,7	68,2	16,2
El VIH se puede transmitir por medio de la tos y los estornudos de una persona infectada	13,6	64,6	21,7
El VIH se puede transmitir al usar el mismo servicio sanitario de una persona infectada	18,4	62,8	18,9
El VIH se puede transmitir por medio del sudor o de la saliva de una persona infectada	26,1	52,8	21,1
El VIH puede transmitirse por medio de la picadura de un mosquito	33,2	43,7	23,1
El VIH y el SIDA ocurren al mismo tiempo	63,1	15,2	21,7

Cuadro 12
Actitudes hacia el VIH/SIDA e infecciones de transmisión sexual
(Porcentajes)

Actitudes	Totalmente de Acuerdo o De Acuerdo	En Desacuerdo o Totalmente en Desacuerdo
Afirmaciones verdaderas		
Si tuviera razones para creer que tengo la infección con el VIH me haría la prueba	95,5	4,5
Podría abrazar a una persona que tiene el VIH	88,4	11,6
Me resultaría fácil hacer amistad con una persona infectada con el VIH	79,8	20,2
Afirmaciones falsas		
La gente que se infectó con el VIH es porque se lo merece	10,3	89,7
El SIDA es una enfermedad de prostitutas	18,2	81,8
Cree que últimamente se ha exagerado un poco sobre los peligros del VIH/SIDA	18,7	81,3
El SIDA es una enfermedad de prostitutas	21,2	78,8
El SIDA es una enfermedad de homosexuales	23,7	76,3
Todas las personas infectadas con el VIH deberían estar encerradas en algún lugar especial	24,2	75,8
Es mejor no tener ninguna clase de contacto con una persona infectada con el VIH	75,8	24,2
Hay que saber quiénes son las personas que tienen el VIH/SIDA	77,3	22,7

Cuadro 13
Prácticas en VIH/SIDA e infecciones de transmisión sexual
(Porcentajes)

Prácticas	Sí	No
En los últimos seis meses ha tenido alguna infección de transmisión sexual	4,0	96,0
Le han pagado para tener relaciones sexuales	6,6	93,4
Ha pagado para tener relaciones sexuales	35,7	64,3
Ha tenido sexo con personas desconocidas	47,2	52,8

Cuadro 14
Conocimientos sobre el Condón
(Porcentajes)

Conocimientos	Cierto	Falso	No sabe
Afirmaciones verdaderas			
Siempre hay que asegurarse de que el empaque del condón no esté roto	97,5	1,0	1,5
El condón evita que organismos infecciosos presentes en la vagina o en el ano ingresen al pene	94,5	2,0	3,5
El condón debe usarse desde el inicio de la relación sexual	94,5	3,5	2,0
Los condones deben ser guardados en lugares frescos	89,9	1,5	8,5
El condón evita que organismos infecciosos presentes en el pene ingresen en la vagina o en el ano	89,4	5,6	5,1
Hay que asegurarse de que no quede aire dentro del condón una vez que está puesto	87,4	3,0	9,6
Siempre hay que usar el condón cuando se tienen relaciones sexuales anales	84,9	3,5	11,6
El condón es un método eficaz para prevenir la transmisión del VIH	80,4	14,1	5,5
Los condones de látex ofrecen seguridad contra el VIH y otras infecciones de transmisión sexual	78,4	8,5	13,1
El condón debe abrirse por una esquina con los dedos	78,4	7,0	14,6
Es recomendable usar condones extra fuertes para prevenir el VIH/SIDA	76,4	10,6	13,1
Le han explicado cómo se usa correctamente el condón	72,3	17,4	10,3
Si se desea una mayor lubricación cuando se usa el condón siempre se debe usar gel a base de agua	50,8	17,1	32,2
El hombre puede tener relaciones sexuales placenteras cuando usa el condón	50,3	41,7	8,0
Afirmaciones falsas			
El condón se puede volver a usar	3,5	96,0	0,5
El condón se puede abrir con los dientes o con algún objeto punzo cortante	15,2	76,6	8,1
Cuando se usa un condón es bueno usar vaselina, crema de manos o aceite para lograr una mayor lubricación	31,2	47,2	21,6
Los condones se pueden llevar en las billeteras	47,5	44,4	8,1

Cuadro 15
Actitudes hacia el Condón
(Porcentajes)

Actitudes	Totalmente de Acuerdo o De Acuerdo	En Desacuerdo o Totalmente en Desacuerdo
Afirmaciones falsas		
Si se conoce bien a la persona no es necesario usar el condón	47,5	52,5
La mujer que solicita que se use el condón en una relación sexual con ella significa que es muy "jugada"	49,0	51,0
Cuando se usa el condón no se siente nada	57,6	42,4
Piensa que cuando una persona le pide a la otra que use el condón es porque no hay confianza	60,1	39,9
Si hay amor de por medio no es necesario usar el condón	61,6	38,4
Dos personas con VIH/SIDA que tienen relaciones sexuales entre ellas no necesitan usar el condón	64,1	35,9
Le gustan más las relaciones sexuales cuando no usa el condón	90,9	9,1
Cuando se tiene una pareja estable puede dejarse el uso del condón	92,9	7,1

Cuadro 16
Prácticas en el Uso del Condón
(Porcentajes)

Prácticas	Más de la mitad de las veces a Siempre	Menos de la mitad de las veces a Nunca
Antes de usar el condón comprueba que el paquete no esté roto	72,7	27,3
Tiene relaciones sexuales sin usar el condón	54,8	45,2
Se fija en la fecha de vencimiento del condón antes de usarlo	47,0	53,0
Usa el condón en las relaciones sexuales	35,9	64,1

Anexo 2

Cuestionario

Centro de Investigación y
Promoción para América
Central de Derechos
Humanos



INSTRUMENTO /_/_/_/_/

Estimado amigo:

El CIPAC es una organización que trabaja en el campo de la salud, específicamente en la prevención del Sida, y vamos a iniciar un trabajo con camioneros/as para brindarles la atención y la información que ustedes necesiten sobre este tema. Es por este motivo que deseamos pedirles su colaboración respondiendo a las siguientes preguntas. Toda la información que nos brinde será confidencial y anónima. ¿Puedo iniciar la entrevista?

01. Entrevistador, anote la hora de inicio de la entrevista	HORA /_/_/_/ MINUTOS /_/_/_/
02. Entrevistador, seleccione el sexo de la persona entrevistada.	1. Hombre 2. Mujer
03. Para iniciar, ¿cuál es su edad?	EDAD /_/_/_/
04. ¿Cuál es su estado civil?	1. Soltero (a) 2. Casado (a) 3. En Unión Libre 4. Separado (a) 5. Divorciado (a) 6. Viudo (a)
05. ¿Cuál es su nivel de escolaridad?	1. Ninguno 2. Primaria incompleta 3. Primaria completa 4. Secundaria /técnica incompleta 5. Secundaria / técnica completa 6. Universitaria incompleta 7. Universitaria completa
06. ¿Cuál es la religión que usted profesa?	01. Católica 02. Evangélica 03. Pentecostal 04. Episcopal 05. Testigos de Jehová 06. Mormona 07. Otra 08. Ninguna (Pase a 08) 09. Ateo (Pase a 08)
07. ¿Qué tan religioso se considera usted?	1. Muy religioso 2. Regularmente religioso 3. Poco religioso 4. Nada religioso
08. ¿Tiene actualmente una relación de pareja (compañera (o), esposa, novia (o), etc.?)	1. Sí 2. No

09. ¿Cuántos hijos e hijas tiene usted? Entrevistador: Escriba "00" si no tiene hijos e hijas.	/ _ / _ / hijos e hijas
10. En términos de su actividad sexual... Entrevistador: Lea las opciones de respuesta.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Solo practica el sexo con hombres 2. Practica el sexo con hombres y ocasionalmente con mujeres 3. Practica el sexo tanto con hombres como con mujeres 4. Practica el sexo con mujeres y ocasionalmente con hombres 5. Solo practica el sexo con mujeres 6. No ha tenido relaciones sexuales
11. ¿En la actualidad consume algún tipo de drogas?	<ol style="list-style-type: none"> 1. SÍ consume algún tipo de drogas en la actualidad 2. NO consume ningún tipo de drogas <u>en la actualidad</u> (Pase a 14) 3. NUNCA ha consumido ningún tipo de drogas (Pase a 14)
12. ¿Con qué frecuencia consume drogas?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Todos los días 2. Más de dos veces por semana 3. Una o dos veces por semana 4. Una o dos veces por mes 5. Con poca frecuencia
13. ¿Con qué frecuencia ha tenido relaciones sexuales sin protección bajo el efecto de las drogas? Entrevistador: Lea las opciones de respuesta.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Siempre 2. Más de la mitad de las veces 3. Menos de la mitad de las veces 4. Nunca
14. ¿Con qué frecuencia consume bebidas alcohólicas?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Todos los días 2. Más de dos veces por semana 3. Una o dos veces por semana 4. Una o dos veces por mes 5. Con poca frecuencia 6. Estoy en período de abstinencia 7. Nunca ha consumido alcohol (Pase a 16)
15. ¿Con qué frecuencia ha tenido relaciones sexuales sin protección bajo el efecto del alcohol? Entrevistador: Lea las opciones de respuesta.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Siempre 2. Más de la mitad de las veces 3. Menos de la mitad de las veces 4. Nunca
16. ¿Aproximadamente cuántos días al mes se encuentra fuera de su hogar por viajes de trabajo?	/ _ / _ / por mes
17. ¿Con qué frecuencia tiene usted relaciones sexuales en el transcurso de sus viajes de trabajo? Entrevistador: Lea las opciones de respuesta.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Siempre 2. Más de la mitad de las veces 3. Menos de la mitad de las veces 4. Nunca

18.	¿Aproximadamente con cuántas personas diferentes ha tenido usted relaciones sexuales en los últimos seis meses?	/_/_/_/_/ personas
19.	¿Con qué frecuencia usó usted el condón en las relaciones sexuales que tuvo en estos últimos seis meses? Entrevistador: Lea las opciones de respuesta.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Siempre 2. Más de la mitad de las veces 3. Menos de la mitad de las veces 4. Nunca

Para cada una de las siguientes afirmaciones, indique si son ciertas, falsas o no sabe.

			Cierto	Falso	No Sabe
20.	VSC19	Una vez que una persona se infecta con el VIH será para toda la vida	1	2	8
21.	VSC25	El VIH se puede transmitir cuando se hacen tatuajes con objetos no esterilizados	1	2	8
22.	VSC22	El VIH se puede transmitir al practicar el sexo oral sin protección	1	2	8
23.	VSC18	Existen medicamentos disponibles que ayudan a mejorar la calidad de vida de una persona con SIDA.	1	2	8
24.	COC02	Cuando se usa un condón es bueno usar vaselina, crema de manos o aceite para lograr una mayor lubricación	1	2	8
25.	COC15	El condón debe usarse desde el inicio de la relación sexual	1	2	8
26.	COC11	El condón debe abrirse por una esquina con los dedos	1	2	8
27.	COC18	Es recomendable usar condones extra fuertes para prevenir el VIH.	1	2	8
28.	VSC24	El VIH se puede transmitir al usar el mismo servicio sanitario de una persona infectada	1	2	8
29.	VSC15	Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH	1	2	8
30.	VSC16	El VIH ataca al sistema inmunológico, es decir, a las defensas que produce nuestro organismo	1	2	8
31.	VSC01	VIH son las siglas para Virus de Inmunodeficiencia Humana	1	2	8
32.	VSC02	El VIH se adquiere con mayor frecuencia por relaciones sexuales	1	2	8
33.	VSC09	El VIH se puede transmitir a través de un abrazo o de un apretón de manos con una persona infectada	1	2	8
34.	COC04	Los condones de látex ofrecen seguridad contra el VIH y otras infecciones de transmisión sexual	1	2	8
35.	VSC17	El VIH/SIDA no tiene cura	1	2	8
36.	VSC12	La única forma de conocer si una persona está infectada con el VIH/SIDA es con un examen específico de laboratorio	1	2	8
37.	VSC23	Quien penetra analmente sin condón no tiene riesgo de infección con el VIH	1	2	8
38.	COC06	El condón evita que organismos infecciosos presentes en el pene ingresen en la vagina o en el ano	1	2	8
39.	COC13	El hombre puede tener relaciones sexuales placenteras cuando usa el condón	1	2	8
40.	VSC03	SIDA son las siglas de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida	1	2	8
41.	COC14	Siempre hay que usar el condón cuando se tienen relaciones sexuales anales	1	2	8
42.	VSC22	El VIH se puede transmitir al practicar el sexo oral sin protección	1	2	8
43.	COC03	Si se desea una mayor lubricación cuando se usa el condón siempre se debe usar gel a base de agua	1	2	8

Para cada una de las siguientes afirmaciones, indique si son ciertas, falsas o no sabe.			Cierto	Falso	No Sabe
44.	COC05	El condón evita que organismos infecciosos presentes en la vagina o en el ano ingresen al pene	1	2	8
45.	COC01	El condón es un método eficaz para prevenir la transmisión del VIH	1	2	8
46.	VSC21	El VIH se puede transmitir al practicar el sexo oral	1	2	8
47.	COC12	Le han explicado cómo se usa correctamente el condón	1	2	8
48.	COC10	El condón se puede abrir con los dientes o con algún objeto punzo cortante	1	2	8
49.	VSC08	El VIH puede transmitirse por medio de la picadura de un mosquito	1	2	8
50.	COC07	Los condones deben ser guardados en lugares frescos	1	2	8
51.	VSC13	Una persona puede infectarse con el VIH/SIDA al tener relaciones sexuales sin protección	1	2	8
52.	VSC20	Cualquier persona puede infectarse con el VIH/SIDA	1	2	8
53.	VSC10	El VIH se puede transmitir por medio del sudor o de la saliva de una persona infectada	1	2	8
54.	VSC07	El VIH es un virus que puede estar en una piscina	1	2	8
55.	VSC05	Cuando una persona desarrolla el SIDA tendrá un conjunto de enfermedades que le pueden causar la muerte	1	2	8
56.	COC08	Siempre hay que asegurarse de que el empaque del condón no esté roto	1	2	8
57.	COC16	Hay que asegurarse de que no quede aire dentro del condón una vez que está puesto	1	2	8
58.	COC17	El condón se puede volver a usar	1	2	8
59.	VSC14	El uso del condón es una forma eficaz de prevenir la infección con el VIH	1	2	8
60.	VSC06	El VIH es un virus que puede estar en el aire	1	2	8
61.	VSC04	El VIH y el SIDA ocurren al mismo tiempo	1	2	8
62.	COC09	Los condones se pueden llevar en las billeteras	1	2	8
63.	VSC11	El VIH se puede transmitir por medio de la tos y los estornudos de una persona infectada	1	2	8

Para cada una de las siguientes afirmaciones, indique si está totalmente de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o totalmente en desacuerdo.			Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
64.	COA08	Dos personas con VIH/SIDA que tienen relaciones sexuales entre ellas no necesitan usar el condón	1	2	3	4
65.	COA06	La mujer que solicita que se use el condón en una relación sexual con ella significa que es muy "jugada"	1	2	3	4
66.	VSA08	Si tuviera razones para creer que tiene la infección con el VIH se haría la prueba	1	2	3	4
67.	COA05	Si se conoce bien a la persona no es necesario usar el condón	1	2	3	4
68.	COA04	Si hay amor de por medio no es necesario usar el condón	1	2	3	4
69.	VSA07	El SIDA es una enfermedad de homosexuales	1	2	3	4
70.	COA03	Cuando se usa el condón no se siente nada	1	2	3	4
71.	VSA02	Es mejor no tener ninguna clase de contacto con una persona infectada con el VIH	1	2	3	4

Para cada una de las siguientes afirmaciones, indique si está totalmente de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o totalmente en desacuerdo.

			Total- mente de acuerdo	De acuerdo	En desa- cuerdo	Total- mente en desa- cuerdo
72.	COA07	Le gustan más las relaciones sexuales cuando no usa el condón	1	2	3	4
73.	VSA04	La gente que se infectó con el VIH es porque se lo merece	1	2	3	4
74.	VSA05	El SIDA es una enfermedad de prostitutas	1	2	3	4
75.	VSA10	Cree que últimamente se ha exagerado un poco sobre los peligros del VIH/SIDA	1	2	3	4
76.	VSA09	Podría abrazar a una persona que tiene el VIH/SIDA	1	2	3	4
77.	VSA11	Hay que saber quiénes son las personas que tienen el VIH/SIDA	1	2	3	4
78.	VSA01	Todas las personas infectadas con el VIH deberían estar encerradas en algún lugar especial	1	2	3	4
79.	COA01	Cuando se tiene una pareja estable puede dejarse el uso del condón	1	2	3	4
80.	VSA06	El SIDA es una enfermedad de prostitutas	1	2	3	4
81.	COA02	Piensa que cuando una persona le pide a la otra que use el condón es porque no hay confianza	1	2	3	4
82.	VSA03	Le resultaría fácil hacer amistad con una persona infectada con el VIH	1	2	3	4

Para cada una de las siguientes afirmaciones, indique si lo hace siempre, más de la mitad de las veces, menos de la mitad de las veces o nunca.

			Siempre	Más de la mitad de las veces	Menos de la mitad de las veces	Nunca
83.	COP01	Usa el condón en sus relaciones sexuales	1	2	3	4
84.	COP03	Antes de usar el condón comprueba que el paquete no esté roto	1	2	3	4
85.	COP04	Se fija en la fecha de vencimiento del condón antes de usarlo	1	2	3	4
86.	COP02	Tiene relaciones sexuales sin usar el condón	1	2	3	4

Por favor, responda afirmativa o negativamente a lo siguiente.

			Sí	No
87.	VSP01	En los últimos seis meses ha tenido alguna infección de transmisión sexual	1	2
88.	VSP02	Ha tenido sexo con personas desconocidas	1	2
89.	VSP03	Ha pagado para tener relaciones sexuales	1	2
90.	VSP04	Le han pagado para tener relaciones sexuales	1	2

91.	Entrevistador: Anote la hora en que termina la entrevista y agradezca la participación	HORA /_/_/ MINUTOS /_/_/
-----	--	--------------------------

Anexo 3

Clasificación de las escalas según dimensiones, categorías e ítemes

Niveles de Medición

Dimensión: VIH/SIDA/ITS	
Conocimientos: 1 = Cierto, 2 = Falso, 8 = No sabe.	
VSC01	VIH son las siglas para Virus de Inmunodeficiencia Humana
VSC02	El VIH se adquiere con mayor frecuencia por relaciones sexuales
VSC03	SIDA son las siglas de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
VSC04	El VIH y el SIDA ocurren al mismo tiempo
VSC05	Cuando una persona desarrolla el SIDA tendrá un conjunto de enfermedades que le pueden causar la muerte
VSC06	El VIH es un virus que puede estar en el aire
VSC07	El VIH es un virus que puede estar en una piscina
VSC08	El VIH puede transmitirse por medio de la picadura de un mosquito
VSC09	El VIH se puede transmitir a través de un abrazo o de un apretón de manos con una persona infectada
VSC10	El VIH se puede transmitir por medio del sudor o de la saliva de una persona infectada
VSC11	El VIH se puede transmitir por medio de la tos y los estornudos de una persona infectada
VSC12	La única forma de conocer si una persona está infectada con el VIH/SIDA es con un examen específico de laboratorio
VSC13	Una persona puede infectarse con el VIH/SIDA al tener relaciones sexuales sin protección
VSC14	El uso del condón es una forma eficaz de prevenir la infección con el VIH
VSC15	Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH
VSC16	El VIH ataca al sistema inmunológico, es decir, a las defensas que produce nuestro organismo
VSC17	El VIH/SIDA no tiene cura
VSC18	Existen medicamentos disponibles que ayudan a mejorar la calidad de vida de una persona con VIH
VSC19	Una vez que una persona se infecta con el VIH será para toda la vida
VSC20	Cualquier persona puede infectarse con el VIH/SIDA
VSC21	El VIH se puede transmitir al practicar el sexo oral
VSC22	El VIH se puede transmitir al practicar el sexo oral sin protección
VSC23	Quien penetra analmente sin condón no tiene riesgo de infección con el VIH
VSC24	El VIH se puede transmitir al usar el mismo servicio sanitario de una persona infectada
VSC25	El VIH se puede transmitir cuando se hacen tatuajes con objetos no esterilizados
Actitudes: 1 = Totalmente de acuerdo, 2 = De acuerdo, 3 = En desacuerdo, 4 = Totalmente en desacuerdo.	
VSA01	Todas las personas infectadas con el VIH deberían estar encerradas en algún lugar especial
VSA02	Es mejor no tener ninguna clase de contacto con una persona infectada con el VIH
VSA03	Le resultaría fácil hacer amistad con una persona infectada con el VIH
VSA04	La gente que se infectó con el VIH es porque se lo merece
VSA05	El SIDA es una enfermedad de prostitutas
VSA06	El SIDA es una enfermedad de prostíbulos
VSA07	El SIDA es una enfermedad de homosexuales
VSA08	Si tuviera razones para creer que tiene la infección con el VIH se haría la prueba
VSA09	Podría abrazar a una persona que tiene el VIH/SIDA
VSA10	Cree que últimamente se ha exagerado un poco sobre los peligros del VIH/SIDA
VSA11	Hay que saber quiénes son las personas que tienen el VIH/SIDA
Prácticas: 1 = Sí, 2 = No.	
VSP01	En los últimos seis meses ha tenido alguna infección de transmisión sexual
VSP02	Ha tenido sexo con personas desconocidas
VSP03	Ha pagado para tener relaciones sexuales
VSP04	Le han pagado para tener relaciones sexuales
Dimensión Uso del Condón	
Conocimientos: 1 = Cierto, 2 = Falso, 8 = No sabe.	
COC01	El condón es un método eficaz para prevenir la transmisión del VIH
COC02	Cuando se usa un condón es bueno usar vaselina, crema de manos o aceite para lograr una mayor lubricación
COC03	Si se desea una mayor lubricación cuando se usa el condón siempre se debe usar gel a base de agua
COC04	Los condones de látex ofrecen seguridad contra el VIH y otras infecciones de transmisión sexual

COC05	El condón evita que organismos infecciosos presentes en la vagina o en el ano ingresen al pene
COC06	El condón evita que organismos infecciosos presentes en el pene ingresen en la vagina o en el ano
COC07	Los condones deben ser guardados en lugares frescos
COC08	Siempre hay que asegurarse de que el empaque del condón no esté roto
COC09	Los condones se pueden llevar en las billeteras
COC10	El condón se puede abrir con los dientes o con algún objeto punzo cortante
COC11	El condón debe abrirse por una esquina con los dedos
COC12	Le han explicado cómo se usa correctamente el condón
COC13	El hombre puede tener relaciones sexuales placenteras cuando usa el condón
COC14	Siempre hay que usar el condón cuando se tienen relaciones sexuales anales
COC15	El condón debe usarse desde el inicio de la relación sexual
COC16	Hay que asegurarse de que no quede aire dentro del condón una vez que está puesto
COC17	El condón se puede volver a usar
COC18	Es recomendable usar condones extra fuertes para prevenir el VIH/SIDA
Actitudes: 1 = Totalmente de acuerdo, 2 = De acuerdo, 3 = En desacuerdo, 4 = Totalmente en desacuerdo.	
COA01	Cuando se tiene una pareja estable puede dejarse el uso del condón
COA02	Piensa que cuando una persona le pide a la otra que use el condón es porque no hay confianza
COA03	Cuando se usa el condón no se siente nada
COA04	Si hay amor de por medio no es necesario usar el condón
COA05	Si se conoce bien a la persona no es necesario usar el condón
COA06	La mujer que solicita que se use el condón en una relación sexual con ella significa que es muy "jugada"
COA07	Le gustan más las relaciones sexuales cuando no usa el condón
COA08	Dos personas con VIH/SIDA que tienen relaciones sexuales entre ellas no necesitan usar el condón
Prácticas: 1 = Siempre, 2 = Más de la mitad de las veces, 3 = Menos de la mitad de las veces, 4 = Nunca.	
COP01	Usa el condón en sus relaciones sexuales
COP02	Tiene relaciones sexuales sin usar el condón
COP03	Antes de usar el condón comprueba que el paquete no esté roto
COP04	Se fija en la fecha de vencimiento del condón antes de usarlo