

2007

ENDESA

Encuesta Demografica de Salud

Informe Preliminar VIH y SIDA

• República Dominicana •



El Fondo Global
de lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria



Este informe resume los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud (ENDESA) 2007. Esta encuesta fue realizada por el Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM). El Laboratorio Nacional de Salud Pública Dr. Defilló hizo el análisis de las pruebas de VIH. La financiación de los costos locales de la ENDESA 2007 estuvo a cargo de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) - República Dominicana, del Banco Mundial y el Fondo Global a través del Consejo Presidencial del SIDA (CO-PRESIDA), y de la Comisión Ejecutiva para la Reforma del Sector Salud (CERSS). Macro International Inc. proporcionó asistencia técnica, suministros y equipos para la encuesta a través del programa de Encuestas de Demografía y Salud (Programa MEASURE DHS). El programa MEASURE DHS proporciona asistencia a instituciones gubernamentales y privadas en la implementación de encuestas nacionales en países en vías de desarrollo con financiamiento proveniente de (USAID).

Información adicional sobre la encuesta puede obtenerse de CESDEM, Calle El Vergel, No. 53, Ensanche El Vergel, Apartado Postal 4279, Santo Domingo, República Dominicana. (Teléfono: 809-381-0181; Correo electrónico: cesdem@codetel.net.do).

Información sobre el programa MEASURE DHS puede obtenerse de Macro International Inc., 11785 Beltsville Drive, Suite 300, Calverton, MD 20705, U.S.A. (Teléfono: 1-301-572-0200; Fax 1-301-572-0999; Correo electrónico: reports@macrointernational.com).

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD

REPÚBLICA DOMINICANA 2007

Informe Preliminar
VIH/SIDA

Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM)
Santo Domingo, República Dominicana

MEASURE DHS
Macro International Inc.
Calverton, Maryland, U.S.A.

Noviembre 2007



Indice

I. Presentación	I
II. Introducción	II
III. Resumen Ejecutivo ENDESA - Módulo de VIH y SIDA	III
IV. Conocimiento y comportamiento en relación con el VIH/SIDA	1
A. Conocimientos de VIH/SIDA y Métodos de Prevención	2
V. Comportamiento relacionado con el VIH e ITS	6
A. Número de parejas sexuales en los últimos 12 meses	6
B. Sexo de alto riesgo en los últimos 12 meses	7
C. Uso del condón en la última relación sexual de alto riesgo	11
VI. La prevalencia del VIH	12
A. Recolección y análisis de la prueba de VIH	12
B. Cobertura de la muestra de VIH	13
C. Resultados de la prueba de VIH	14

Presentación

El virus de inmunodeficiencia humano (VIH) y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) representan a nivel global uno de los retos más grandes de nuestra época, en especial para los países en vías de desarrollo como lo es la República Dominicana. El SIDA por las repercusiones sociales, económicas y políticas, no es tratado por sí solo como un simple de un problema de salud, debido a que la infección por el VIH tiene consecuencias aún más dramáticas para la vida de las poblaciones.

Dado el énfasis que nuestra gestión de gobierno está poniendo en la disminución de las Infecciones de Transmisión Sexual, el VIH y el SIDA, la Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social (SESPAS) y el Consejo Presidencial del SIDA (COPRESIDA), han estado aunando esfuerzos para continuar desarrollando una Respuesta Nacional más efectiva al VIH y al SIDA, a través de una planificación estratégica coordinada, multisectorial y participativa.

Como parte integral de estas iniciativas, el COPRESIDA ha liderado el proceso de implementación de un Sistema Nacional de Monitoreo y Evaluación de la Respuesta Nacional a las ITS, el VIH y el SIDA, el cual ha tenido como prioridad la determinación de las líneas basales de los indicadores nacionales para monitorear el curso de la epidemia en nuestro país. En ese contexto el COPRESIDA ha definido como una de sus prioridades el apoyo a la realización de la Encuesta Demográfica y de Salud (ENDESA 2007), estudio que se ha constituido como el referente más fiable de información con que cuenta el sector salud en la República Dominicana y que en definitiva nos proporciona el conocimiento certero de datos como la prevalencia del VIH en la población general, los datos de conocimiento y actitudes en poblaciones de alto riesgo, entre otros.

La entrega de este Informe Preliminar contentivo de los datos referidos al módulo de VIH y el SIDA de la ENDESA 2007 constituye el inicio de lo que serán el diseño de estrategias formuladas bajo bases científicas que redundaran en la eficiencia de intervenciones dirigidas a las poblaciones de mayor riesgo y haciendo efectivo el impacto general en la salud de la población dominicana. Entre otras, es considerado oportuno y vital, debido a que estos resultados, junto con los "Estudios de Vigilancia de Comportamiento con Vinculación Serológica en Gay, Trans y otros Hombres que tienen Sexo con Hombres (GTH), Trabajadoras Sexuales (TRSX) y Usuarios de Drogas, en la República Dominicana", completaran las líneas basales de los indicadores nacionales que servirán de referente para los tomadores de decisiones, en la formulación de sus planes y/o proyectos, todos de cara a dar una respuesta multisectorial recopilada en el Plan Estratégico Nacional 2007 – 2015.

Dr. Humberto Salazar
Director Ejecutivo
COPRESIDA

Introducción

La ENDESA 2007, es la quinta encuesta de esta naturaleza efectuada en la República Dominicana y es la segunda que mide el nivel de prevalencia de VIH a nivel nacional. La primera medición fue realizada en la ENDESA-2002, previo a esta encuesta la estimación de casos de VIH en el país estaba basada en sistemas de vigilancia centinela enfocados sólo en la población de mujeres embarazadas, excluyendo hombres y mujeres no embarazadas. La ENDESA 2002 le suministró al país datos con base poblacional sobre prevalencia de VIH, que encontró un porcentaje positivo de 1 ciento de la población general en edades de 15-49 años.

La incorporación de la prueba de VIH en la ENDESA 2007 también facilita la posibilidad de asociar los resultados de seroprevalencia obtenidos al resto de los datos recolectados en la encuesta, incluyendo numerosos indicadores de conocimiento y comportamiento (ej. conocimiento de formas específicas de prevenir el VIH, conocimiento de otras enfermedades de transmisión sexual y fuentes de tratamiento, el número de parejas sexuales recientes, y la magnitud del uso de profilácticos por tipo de pareja).

Objetivos del componente de VIH

El componente de la prueba de VIH de la ENDESA 2007 se realizó como una manera de proveer información para responder a las necesidades de monitoreo y evaluación de los programas de las organizaciones gubernamentales y no-gubernamentales que trabajan con VIH/SIDA, y para proveer a los gerentes de programas y los formuladores de políticas la información que necesitan para planear y ejecutar efectivamente intervenciones futuras. El objetivo general de la encuesta es recolectar datos representativos y de alta calidad sobre conocimiento, actitudes, y conductas relacionados con VIH/SIDA y otras ITS, y referentes a la prevalencia de VIH entre hombres y mujeres.

Objetivos específicos del estudio son:

- Determinar la prevalencia nacional de VIH en adultos (hombres y mujeres).
- Mejorar el entendimiento de la asociación de los niveles de prevalencia con características sociales y factores conductuales de riesgo; y,
- Facilitar la comparación de la prevalencia de VIH con otras encuestas y el sistema de vigilancia centinela.

Resumen Ejecutivo ENDESA

Modulo de VIH y SIDA

Cuadro 1 Conocimiento de SIDA		
Porcentaje de mujeres y hombres que han escuchado sobre SIDA, por características generales, República Dominicana 2007		
Características Generales	Mujeres	Hombres
	Ha escuchado sobre el SIDA	Ha escuchado sobre el SIDA
Edad		
15-24	99.3	98.7
Total 15-49	99.4	99
Zona de residencia		
Urbana	99.6	99.4
Rural	99	97.9
Educación		
Sin educación	95.3	93
Superior	100	100

Al igual que encuestas anteriores, casi la totalidad de la población entrevistada (99%) ha oído hablar sobre SIDA, sin grandes diferencias por edad, zona de residencia, estado conyugal, regiones, provincias y nivel educativo.

En cuanto al porcentaje de conocimiento de SIDA por nivel educativo en hombre y mujeres:

En relación a los encuestados que reportaron contar con un nivel igual o menor que un cuarto grado de educación primaria, se destaca que las mujeres son la que poseen mayor conocimiento de SIDA, situación esta que pudiese ser atribuido a que son estas (las mujeres) las que demandan con mayor frecuencia los servicios de salud (sin educación en mujeres 95.3% y bajo estas mismas condiciones en hombres 93%).

Resumen Ejecutivo ENDESA

Modulo de VIH y SIDA

Cuadro 2 Conocimiento de VIH/SIDA y métodos de prevención

Características generales		Usando condones	Teniendo una sola pareja fiel y que ninguno de los dos tengo otras parejas sexuales	Usando condones y teniendo una sola pareja fiel	Absteniéndose de tener relaciones sexuales
Hombres	Edad				
	15-24	89.3	87.7	80.7	82.3
	Total 15-49	88.5	90.2	81.9	84.5
	Educación				
	Sin educación	80.1	81.2	71.3	74.3
Superior	89.1	92.7	84	87.5	
Mujeres	Edad				
	15-24	84.5	86.7	77	75.3
	Total 15-49	83.3	87.6	76.4	77.5
	Educación				
	Sin educación	73.2	77.7	64	68.4
Superior	82.9	89.3	76.8	79.6	

En relación al conocimiento de métodos de prevención de VIH/SIDA en HOMBRES:

- Señalamos que no hubo diferencias estadísticamente significativas por edad.
- En relación a la medición del uso de condón y mantener relaciones sexuales con una sola pareja garantizando fidelidad mutua, ambas condiciones por separado mantienen el porcentaje de conocimiento más alto.
- El porcentaje que reconoció el uso de condón y mantener relaciones con una sola pareja garantizando fidelidad, resultó ser menor, que ambas condiciones por separado.
- De igual forma podemos destacar que la abstinencia sexual mantuvo el porcentaje menor al compararlo con los demás indicadores por separado.

En relación al conocimiento de métodos de prevención de VIH/SIDA en MUJERES:

- Señalamos que no hubo diferencias estadísticamente significativas por edad.
- En cuanto a la medición del uso de condón y mantener relaciones sexuales con una sola pareja garantizando fidelidad mutua, ambas condiciones por separado mantienen el porcentaje de conocimiento más alto
- El porcentaje declina significativamente al medir estos dos indicadores en conjunto.
- La abstinencia sexual mantuvo el porcentaje menor.

Resumen Ejecutivo ENDESA

Modulo de VIH y SIDA

Cuadro 3 Múltiples parejas sexuales y sexo de alto riesgo en los últimos 12 meses

Características generales		Entre las entrevistadas que han tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses		Entre las entrevistadas que han tenido sexo de alto riesgo en los últimos 12 meses
		Porcentaje que tuvo 2+ parejas en los últimos 12 meses	Porcentaje que tuvo sexo de alto riesgo en los últimos 12 meses	Porcentaje que reportó el uso del condón durante la última relación sexual de alto riesgo
Hombres	Edad			
	15-24	39.3	87	69.7
	Educación			
	Sin educación	18	40.1	56.1
	Primaria 1-4	24.8	48.6	61.4
	Total	30.6	56.4	68.3
Mujeres	Edad			
	15-24	8.3	38.1	43.8
	Educación			
	Sin educación	3	12.5	27.5
	Primaria 1-4	3	14.7	41.5
	Total	4	22.2	39.7

En el presente cuadro podemos evidenciar que las mujeres muestran una relación directa en cuanto al comportamiento de alto riesgo similar al de los hombres, aunque el porcentaje en las mismas es menor a través de los diferentes grupos etáreos. Podemos en este sentido destacar que el grupo de 15 a 24 años refirió en mayor porcentaje (39.3% y 8.3%) haber tenido relaciones de alto riesgo en los últimos 12 meses y haber tenido dos ó más parejas en los últimos 12 meses respectivamente. El porcentaje fue disminuyendo gradualmente para ambos indicadores en los diferentes grupos de edad.

Resumen Ejecutivo ENDESA

Modulo de VIH y SIDA

Cuadro 4 Prevalencia de VIH por características socioeconómica			
Porcentaje de VIH positivo entre mujeres y hombres de 15-49 entrevistados y se le hizo la prueba, por características seleccionadas, República Dominicana 2007			
Características seleccionadas	Mujeres	Hombres	Total
	Porcentaje VIH positivo	Porcentaje VIH positivo	Porcentaje VIH positivo
Edad			
15-19	0.2	0.1	0.1
15-24	0.4	0.2	0.3
30-34	1.4	1.3	1.4
35-39	1	1.6	1.3
Total 15-49	0.8	0.8	0.8
Zona de Residencia			
Urbana	0.7	0.7	0.7
Rural	1	1	1
Educación			
Sin educación	3.7	1.6	2.6
Superior	0.3	0.5	0.4

- Para ENDESA 2007 la prevalencia nacional en población sexualmente activa (15 - 49 años) es de 0.8%.
 - Evidenciándose un pico en el grupo etáreo de 30 -34 años en hombres y mujeres de 1.3% y 1.4% respectivamente.
 - En el grupos de 15 a 19 años en ambos sexos podemos constatar una prevalencia menor (0.1 en hombres y 0.2 en mujeres).
 - En relación a los hombres destacamos que la prevalencia en ellos alcanza su nivel más alto (1.6%) en los grupos de 35 – 39, y luego declina; de igual modo en las mujeres, se evidencia un mayor nivel de prevalencia (1.4%) en el grupo de 30 - 34, para posteriormente declinar.

• En este sentido debemos destacar que al igual que en ENDESA 2002 en la cual se evidenciaba que la epidemia se estaba expandiendo a nivel rural, podemos destacar que este mismo comportamiento lo podemos constatar en esta medición de ENDESA 2007.

• Así mismo, se observa que la epidemia en zonas urbanas presenta porcentajes más bajos (0.7%) que en las zonas rurales (1%), por lo que podemos intuir que los programas de educación y prevención de VIH/SIDA no están causando el impacto requerido en las zonas rurales.

• En cuanto al Nivel de Educación, en este orden se destaca que la prevalencia tiene una relación inversa con el nivel de educación, a mayor prevalencia menor nivel de escolaridad y viceversa en ambos sexos.

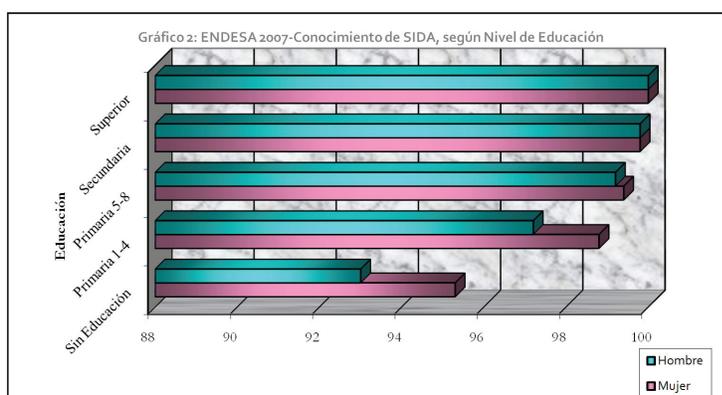
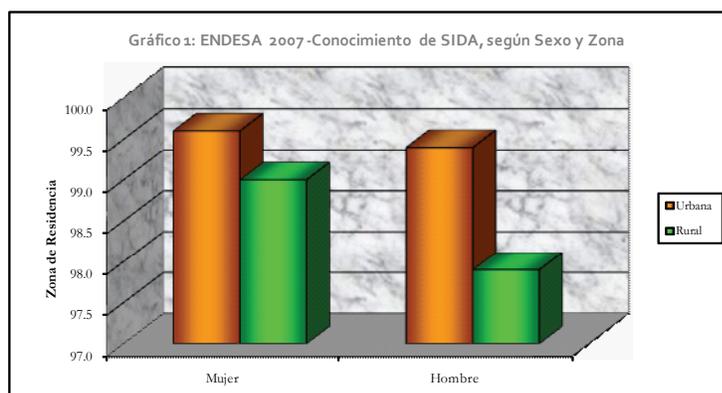
Conocimiento y comportamiento en relación con el VIH/SIDA

Los datos de la ENDESA 2007 permiten continuar monitoreando los conocimientos, actitudes, prácticas de prevención, y percepción y conductas de riesgo en relación con el VIH/SIDA y las infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en hombres y mujeres. En este capítulo se presenta información sobre conocimientos del VIH/ SIDA, formas de prevención, número de parejas sexuales y sexo de alto riesgo en los doce meses anteriores a la encuesta y el uso de condón durante la última relación de alto riesgo.

CONOCIMIENTOS DE VIH/SIDA Y MÉTODOS DE PREVENCIÓN

Al igual que encuestas anteriores, casi la totalidad de la población entrevistada (99 por ciento) ha oído hablar del SIDA, sin grandes diferencias por edad, zona de residencia (ver Gráfico 1), estado conyugal, zona de residencia, regiones, provincias y nivel educativo (ver Gráfico 2). En cuanto al conocimiento de los métodos de prevención para evitar el contagio del virus que causa el SIDA, se investigó diversos aspectos de gran relevancia programática para el desarrollo de programas de salud sexual y reproductiva, tales como usando de condones, teniendo una sola pareja fiel y absteniéndose de tener relaciones sexuales.

La manera de prevenir el SIDA más conocida por ambos sexos es tener una pareja fiel sin que ninguna de las dos personas tenga otras parejas sexuales, así lo afirmaron el 87.6 por ciento de las mujeres y el 90.2 por ciento de los hombres. A nivel de edad, estado conyugal y zona de residencia, las diferencias no son muy marcadas. Sin em-



bargo, las personas con nivel educativo Superior tuvieron, tanto en hombres como mujeres, mayor conocimiento de esta forma de evitar el virus con respecto a quienes carecen de educación formal: un 92.7 contra el 81.2 por ciento entre los hombres y 89.3 contra 77.7 por ciento entre las mujeres. El porcentaje de las mujeres que sabe que tener una pareja fiel puede reducir el riesgo de contraer el SIDA es más alto en la provincia de Monte Plata y entre los hombres en La Altagracia y Samaná.

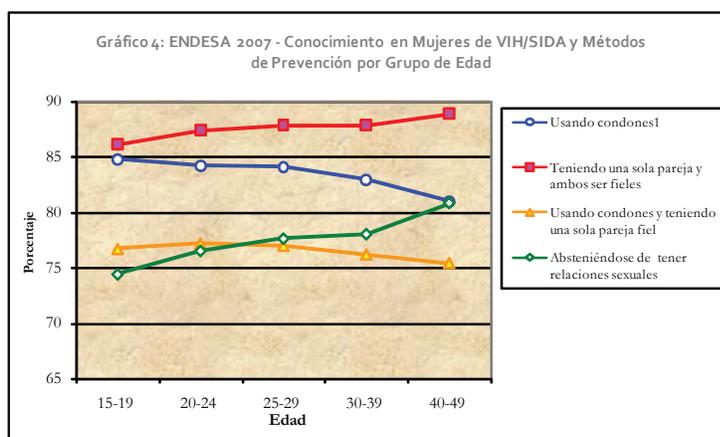
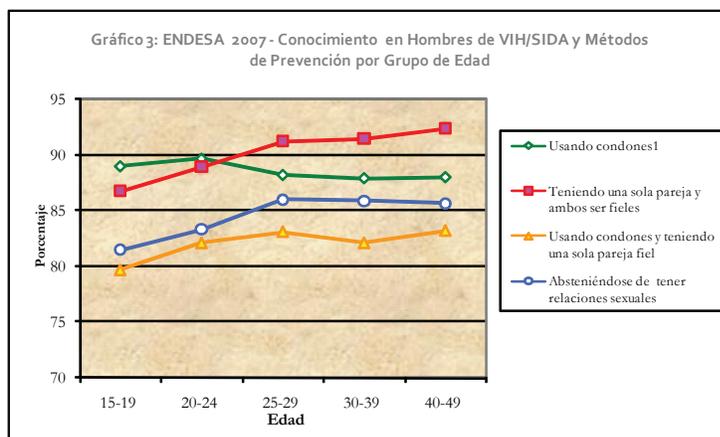
El segundo método de prevención más mencionado es el usando de condones en cada relación sexual: el 88.5 por ciento de los hom bres

y el 83.3 de las mujeres consideró que el uso de condones es un método idóneo para reducir el riesgo de contraer el virus del SIDA.

La tendencia generalizada entre mujeres y hombres es que a menor edad, un mayor porcentaje dice que el uso de condones puede prevenir el SIDA. En el caso de las mujeres los porcentajes mayores fueron entre los 15 y 24 años con 84.5 por ciento, y entre los 25 a 29 años con un 84.18 por ciento. Las mujeres entre 40 a 49 años son las que menos dijeron que el uso de condones puede reducir riesgos de contraer el virus que causa el SIDA (81.0 por ciento) (Ver Gráfico 4). En relación a los hombres destacamos que los porcentajes mayor se encuentra en el grupo etáreo de 20 a 24 años con un 89.7 por ciento, siendo las de menor porcentaje el grupo de 30 a 39 con un 87.9 por ciento. (Ver Gráfico 3).

Por zonas urbana y rural no hay mayores diferencias al conocimiento del uso de los condones como método para prevenir el contagio del virus que causa el SIDA. Las mujeres de las zonas urbanas arrojaron un 83.6 por ciento y las de las zonas rurales un 82.6; mientras que los hombres de las zonas urbanas un 89.0 por ciento contra el 87.5 de las zonas rurales.

Quienes nunca se han casado y han tenido relaciones sexuales tienen mayor conocimiento en cuanto a que el uso del condón puede prevenir el virus que causa el SIDA, que quienes afirmaron nunca haber tenido relaciones sexuales. El 88.3 y el 89.6 por ciento de las mujeres y los hombres, respectivamente, que han tenido relaciones sexuales saben que el condón es un método para reducir el riesgo de contraer SIDA, algo que creen el 83.1 y 86.6 por ciento de las mujeres y hombres que contestaron no haber tenido nunca relaciones sexuales. Valores bastante similares reportaron las mujeres y hombres



casados y/o unidos: 82.5 y 88.0 por ciento, respectivamente. El 89.9 por ciento de los hombres y el 84.1 por ciento de las mujeres encuestadas, divorciados/as, separados/as o viudos/as afirmaron que el condón es un método adecuado para reducir riesgos de contraer el virus que causa el SIDA. mientras que entre las mujeres lo hicieron el 84.1 por ciento.

Por nivel educativo los mayores porcentajes de afirmación de que el condón es un método para reducir el riesgo de contraer el virus del SIDA fue entre mujeres y hombres con estudios de Primaria de 5to a -8vo años grado, Secundaria, o Superior. En ambos sexos se verificó que quienes no tienen educación formal son los menos proclives a asumir el uso del condón como un método apropiado: el 73.2 por ciento de las mujeres y el 80.1 por ciento de los hombres.

Las diferencias entre las regiones del salud no fueron particularmente significativas entre mujeres ni hombres, a excepción de la región IV –la cual comprende las provincias de Bahoruco, Barahona, Independencia y Pedernales– la cual tuvo el índice más bajo tanto entre mujeres como entre hombres, resultando de: 76.7 y 83.1 por ciento, respectivamente.

En 21 de las provincias del país el 85.0 por ciento o más de los hombres afirman que el uso de condón es un método para reducir el riesgo de contraer el virus del SIDA, incluyendo un grupo de seis provincias donde el porcentaje supera el 90.0 por ciento.

El uso de condones y teniendo una sola pareja fiel como forma eficaz para prevenir la infección por VIH fue mencionado por el 76.4 por ciento de las mujeres y 81.9 por ciento de los hombres. No existen grandes diferencias, por los grupos de edades con relación al estado conyugal y la zona residencia.

La región IV es la que presenta índices más bajos en ambos sexos con relación al nivel de aceptación sobre el uso del condón teniendo una sola pareja fiel para reducir el riesgo de contraer el virus del SIDA. Resultando en el caso de las mujeres de 67.6 por ciento y en caso de los hombres de 71.9 por ciento. En las demás regiones las diferencias resultan ser poco no son muy marcadas significativas.

Las Provincias intervenidas con mayores porcentajes en los cuales los hombres refirieron Entre

los hombres las provincias con mayores porcentaje que saben que el uso del condón y teniendo una sola pareja fiel son métodos para reducir el riesgo de contraer el virus del SIDA son: Samaná (86.8 por ciento) y Monte Cristi (86.0 por ciento). En el caso de las mujeres son Monseñor Nouel (83.5 por ciento), Monte Plata (82.7 por ciento), Puerto Plata y Monte Cristi (82.4 por ciento). Las provincias con los más bajos porcentajes fueron, entre los hombres: Bahoruco (67.6 por ciento), Peravia (69.1 por ciento), y en las. Entre las mujeres resultaron ser fueron Hato Mayor (65.4 por ciento) y Barahona (66.7 por ciento).

Respecto al nivel educativo, se observan en ambos sexos diferencias importantes entre las personas que no cuentan con educación formal, las que no han sobrepasado estudios de cuarto grado de Primaria y aquellos con mayores niveles educativos; así mismo, en cuanto al conocimiento de uso de condón y teniendo una pareja fiel como métodos para evitar infectar por del virus del VIH.

El tercer método de prevención del SIDA investigado es la abstención de relaciones sexuales. Los hombres consideran en un 84.5 por ciento que abstenerse de tener relaciones sexuales es un método para reducir el riesgo de contraer el virus del SIDA. Las mujeres piensan lo mismo en un 77.5 por ciento. La percepción de que la abstención de relaciones sexuales es un método para prevenir el SIDA es menor en las personas de menos edad en ambos sexos, y entre los que tienen mayor educación.

Cuadro 7.1 Conocimiento de VIH/SIDA y métodos de prevención

Porcentaje de mujeres y hombres de 15-49 que en respuesta a preguntas sobre ciertos aspectos relacionados al VIH/SIDA dijeron que se puede reducir el riesgo de contraer el virus del SIDA: usando condones cada vez que tienen relaciones sexuales, teniendo una sola pareja fiel y absteniéndose de tener relaciones sexuales según características seleccionadas, República Dominicana 2007

Característica	Mujeres					Hombres				
	Porcentaje que dijeron que se puede reducir el riesgo de contraer el virus del SIDA:					Porcentaje que dijeron que se puede reducir el riesgo de contraer el virus del SIDA:				
	Usando condones ¹	Teniendo una sola pareja fiel y que ninguno de los dos tengo otras parejas sexuales ²	Usando condones y teniendo una sola pareja fiel ³	Absteniéndose de tener relaciones sexuales	Número de mujeres	Usando condones ¹	Teniendo una sola pareja fiel y que ninguno de los dos tengo otras parejas sexuales ²	Usando condones y teniendo una sola pareja fiel ³	Absteniéndose de tener relaciones sexuales	Número de hombres
Edad										
15-24	84.5	86.7	77.0	75.3	10,089	89.3	87.7	80.7	82.3	9,689
15-19	84.8	86.1	76.7	74.4	5,580	89.0	86.8	79.7	81.5	5,614
20-24	84.2	87.4	77.2	76.5	4,509	89.7	89.0	82.1	83.0	4,075
25-29	84.1	87.8	77.0	77.6	3,959	88.2	91.3	83.1	86.0	3,761
30-39	83.0	87.8	76.2	78.0	7,423	87.9	91.5	82.1	85.9	6,043
40-49	81.0	88.9	75.4	80.8	5,723	88.0	92.4	83.2	85.7	5,205
Estado conyugal										
Nunca casado(a)/ unido(a)	84.6	86.6	76.6	76.2	6,527	88.6	87.5	80.1	82.6	10,143
Ha tenido relaciones sexuales	88.3	86.5	78.8	75.3	1,961	89.6	88.7	81.6	83.4	6,789
Nunca ha tenido relaciones sexuales	83.1	86.7	75.6	76.6	4,566	86.6	85.0	77.1	81.1	3,355
Casado(a)/ unido(a)	82.5	88.1	76.4	77.4	15,417	88.0	92.8	83.3	86.3	11,254
Divorciado(a)/ separado(a)/ viudo(a)	84.1	87.4	76.4	79.3	5,251	89.9	89.4	83.0	83.8	3,301
Zona de residencia										
Urbana	83.6	87.8	76.5	77.6	19,535	89.0	91.3	82.9	85.5	17,141
Rural	82.6	87.1	76.3	77.3	7,660	87.5	87.6	79.9	82.1	7,557
Regiones de salud										
0	83.3	87.7	76.4	78.3	10,117	89.6	91.8	83.9	86.9	8,834
I	80.2	84.3	72.3	74.5	2,838	86.1	85.7	76.0	80.3	2,654
II	84.7	89.3	78.1	78.2	4,642	89.9	91.4	83.7	83.1	4,009
III	83.2	87.0	76.6	76.3	1,738	89.9	89.5	82.4	85.6	1,658
IV	76.7	81.6	67.6	70.0	990	83.1	81.3	71.9	74.9	969
V	84.8	89.3	78.1	79.5	2,646	86.9	90.8	81.6	82.9	2,458
VI	86.0	87.0	79.3	75.9	682	86.6	87.1	78.8	82.7	712
VII	84.3	86.9	77.3	77.4	1,279	88.4	91.1	83.0	84.8	1,275
VIII	84.5	89.6	79.0	78.8	2,263	88.5	90.7	82.7	87.6	2,129
Provincias										
0. Distrito Nacional	85.3	87.8	77.8	78.6	2,810	87.9	91.0	81.8	86.2	2,285
Santo Domingo	82.2	87.3	75.3	77.9	6,812	90.2	92.3	84.7	87.2	6,072
Monte Plata	85.9	93.1	82.7	82.8	495	88.9	90.1	83.8	86.7	478
1. Azua	81.9	84.0	73.3	76.6	549	84.3	86.7	76.4	81.3	556
Peravia	81.2	87.6	73.7	71.7	551	80.8	82.4	69.1	73.6	478
San Cristóbal	79.0	82.9	71.1	74.9	1,591	88.1	86.0	77.4	82.0	1,472
San José de Ocoa	82.2	87.8	76.3	72.0	147	89.4	89.3	82.9	81.1	147
2. Espaillat	79.8	83.6	71.5	77.4	749	88.5	91.7	82.8	90.1	680
Puerto Plata	89.5	89.8	82.4	79.3	938	90.1	90.1	83.1	81.4	812
Santiago	84.4	90.6	78.5	78.1	2,955	90.3	91.7	84.2	81.8	2,516
3. Duarte	81.5	86.3	75.3	77.2	705	89.9	88.7	82.1	86.6	646
María Trinidad Sánchez	87.0	90.0	81.1	79.7	450	88.2	90.2	81.6	82.6	446
Salcedo	78.1	83.4	69.6	69.9	260	91.1	83.9	78.7	84.7	240
Samaná	85.4	87.0	78.7	74.8	322	91.3	94.0	86.8	88.2	327
4. Bahoruco	79.4	80.5	68.5	65.8	301	79.5	78.4	67.6	71.3	280
Barahona	75.1	82.4	66.7	72.4	525	84.7	81.3	72.9	76.5	532
Independencia	75.0	81.8	68.6	68.5	109	84.7	83.5	75.8	74.1	101
Pedernales	81.0	80.5	69.9	72.6	55	82.8	91.0	77.2	80.1	56
5. El Seybo	85.6	81.6	72.6	80.0	207	87.3	88.6	80.7	84.8	210
Hato Mayor	73.2	79.4	65.4	70.1	229	81.7	83.9	70.9	77.7	204
La Altagracia	85.6	89.6	77.8	79.5	608	87.1	95.4	83.8	86.3	591
La Romana	86.7	91.5	81.7	83.3	688	88.6	91.3	84.4	84.3	617
San Pedro de Macorís	85.6	91.6	80.1	79.0	914	86.5	89.4	80.9	80.3	836
6. Elías Piña	74.0	77.2	67.8	66.9	134	83.3	83.1	75.6	82.0	124
San Juan	88.9	89.4	82.2	78.1	548	87.3	88.0	79.4	82.8	588
7. Dajabón	83.7	86.1	76.6	73.9	188	89.6	90.4	82.8	82.0	136
Monte Cristi	87.9	90.1	82.4	81.9	282	92.7	90.9	86.0	83.2	290
Santiago Rodríguez	85.7	88.1	77.8	81.9	172	89.2	87.2	80.9	81.4	175
Valverde	82.5	85.4	75.2	75.2	667	86.1	92.4	82.3	87.0	675
8. La Vega	83.4	89.7	78.2	80.9	1,284	89.5	90.6	84.2	89.3	1,252
Monseñor Nouel	88.9	90.8	83.5	76.0	574	85.6	93.3	81.4	86.3	505
Sánchez Ramírez	81.5	87.7	75.0	76.2	405	89.1	87.4	79.2	83.3	372

Continúa...

Cuadro 7.1—Continuación

Característica	Mujeres					Hombres				
	Porcentaje que dijeron que se puede reducir el riesgo de contraer el virus del SIDA:					Porcentaje que dijeron que se puede reducir el riesgo de contraer el virus del SIDA:				
	Usando condones ¹	Teniendo una sola pareja fiel y que ninguno de los dos tengo otras parejas sexuales ²	Usando condones y teniendo una sola pareja fiel ^{1,2}	Absteniéndose de tener relaciones sexuales	Número de mujeres	Usando condones ¹	Teniendo una sola pareja fiel y que ninguno de los dos tengo otras parejas sexuales ²	Usando condones y teniendo una sola pareja fiel ^{1,2}	Absteniéndose de tener relaciones sexuales	Número de hombres
Educación										
Sin educación	73.2	77.7	64.0	68.4	1,168	80.1	81.2	71.3	74.3	1,219
Primaria 1-4	79.2	84.0	70.5	76.7	3,129	84.7	88.3	78.6	80.3	3,318
Primaria 5-8	85.0	88.4	78.3	77.8	7,480	89.1	90.0	82.1	84.0	8,140
Secundaria	84.6	88.4	78.1	77.6	10,500	90.3	91.4	83.8	86.7	8,982
Superior	82.9	89.3	76.8	79.6	4,918	89.1	92.7	84.0	87.5	3,038
Total 15-49	83.3	87.6	76.4	77.5	27,195	88.5	90.2	81.9	84.5	24,698
Hombres 50-59	na	na	na	na	na	87.3	91.2	82.4	86.0	3,277
Total 15-59	Na	na	na	na	na	88.4	90.3	82.0	84.6	27,975

na = No aplica
¹ Usa condones cada vez que tiene relaciones sexuales.
² Pareja que no tiene otras parejas sexuales

En relación al estado conyugal la diferencia más apreciable se identifica en los hombres casados o unidos, los cuales afirman en mayor medida (86.3 por ciento) que la abstinencia es un método para reducir riesgos para contraer el virus del SIDA, mientras que entre las mujeres divorciadas, viudas o separadas, son las que mayormente respaldan esta forma de protegerse (79.3 por ciento).

Las diferencias por zona de residencia y región de salud, resultan no ser muy significativas con excepción de la región IV que presenta el porcentaje más bajo 70 por ciento en las mujeres y 74.9 por ciento

en los hombres. Las provincias donde las mujeres respondieron más frecuentemente que la abstinencia sexual es un método para reducir el riesgo de contraer el virus del SIDA fueron La Romana (83.3 por ciento) y Monte Plata (82.8 por ciento). Las que presentaron más bajos porcentajes fueron Bahoruco (65.8 por ciento) y Elías Piña (66.9 por ciento). En el caso de los hombres las provincias con mayores porcentajes fueron Espaillat (90.1 por ciento) y La Vega (89.3 por ciento). Los porcentajes menores se verificaron en Bahoruco (71.3 por ciento) y Peravia (73.6 por ciento).

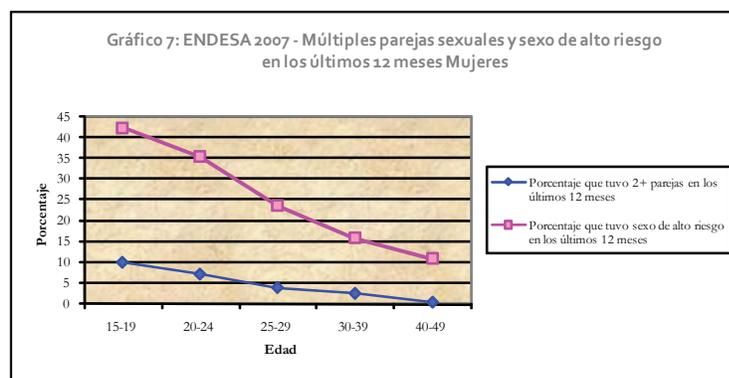
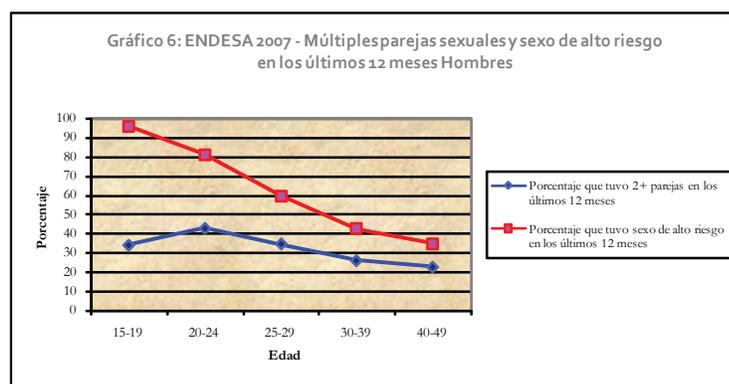
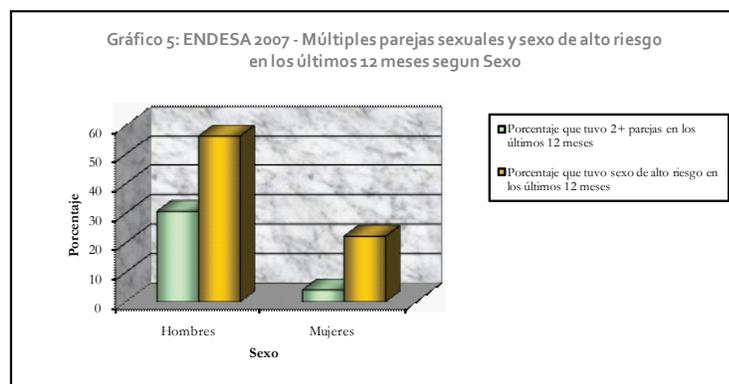
Comportamiento relacionado con el VIH e ITS

Número de parejas sexuales en los últimos 12 meses

Según los datos presentados en el Cuadro 7.2.2, entre los hombres de 15 a 49 años que han tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses, el 30.6 por ciento han tenido dos o más parejas sexuales, casi ocho veces mayor que las mujeres, que respondieron afirmativamente en un 4.0 por ciento. (Ver Gráfico 5).

Entre los/las jóvenes que han tenido relaciones sexuales en los 12 meses anteriores a la encuesta, los porcentajes que tuvieron más de una pareja sexual son más altos comparados a la población de 15 a 49 años. Un 39.3 por ciento de los jóvenes de 15 a 24 años que son sexualmente activos tuvieron más de una pareja en los últimos 12 meses, frente a un 8.3 por ciento las mujeres del mismo rango de edades. Desglosado los jóvenes por grupos quinquenales, se observa que el grupo de 20 a 24 años tuvo un porcentaje mayor que el de 15 a 19 años (42.9 y 33.9 por ciento, respectivamente) (Ver Gráfico 6); en otro orden, las mujeres sexualmente activas de 20 a 24 años reportaron tener en menor porcentaje 2 ó más parejas sexuales en los últimos 12 meses que las mujeres de 15 a 19 años: 7.3 y 10.1 por ciento respectivamente. (Ver Gráfico 7)

Tanto en hombres como en mujeres los porcentajes fueron paulatinamente menores mientras más avanzan las edades, pero a la vez aumenta la brecha entre hombres y mujeres. Un 22.8 por ciento de los hombres de 40 a 49 años tuvieron dos o más parejas sexuales en los últimos 12 meses, y entre las mujeres de las mismas edades apenas el 0.6 por ciento tuvieron dos o más parejas.



Los hombres divorciados, separados o viudos tuvieron dos o más parejas sexuales en los últimos 12 meses en un 44.5 por ciento de los casos, superando a los nunca casados o unidos (37.2 por ciento) y a los casados y/o unidos (23.5 por ciento). El orden no es el mismo en las mujeres, ya que mientras el porcentaje más alto lo tienen las nunca casadas y/o unidas (13.6 por ciento), las divorciadas, separadas y/o viudas llegan al 10.0 por ciento. La incidencia de relaciones con dos o más parejas en los últimos 12 meses es bastante baja entre las casadas o unidas, sólo un 1.6 por ciento.

Entre los hombres los datos arrojan que a mayor nivel educativo es más frecuente tener múltiples parejas sexuales durante los últimos 12 meses. El porcentaje aumenta con cada nivel educativo, desde un 18.0 por ciento entre los hombres sin educación formal a un 33.9 por ciento entre los hombres con educación Superior. Entre las mujeres los porcentajes que tuvieron dos o más parejas sexuales no cambian mucho por nivel de educación. Sin embargo, los porcentajes más altos se verificaron en las mujeres que tienen estudios de Secundaria y Primaria entre quinto y octavo grado: 4.7 y 4.1 por ciento respectivamente.

El 4.5 de las mujeres y el 31.5 por ciento de los hombres de las zonas urbanas afirmaron tener dos o más parejas en los últimos doce meses. En las zonas rurales los porcentajes son menores: 2.8 por ciento en las mujeres, 28.3 por ciento en los hombres. Las diferencias a nivel regional no son muy marcadas ni en hombres ni en mujeres, destacándose en los hombres en la región VI, un 33.4 por ciento y en las mujeres en la región II, con un 5.5 por ciento.

En cuatro provincias, las mujeres sobrepasan el 5.0 por ciento, en las cuales afirmaron haber tenido dos o más parejas sexuales en los últimos 12 meses: Samaná y Santiago (6.1) Monseñor Nouel, con 5.6 por ciento y Peravia con 5.5 por ciento. En cambio, se destacan las provincias con porcentajes menores: Elías Piña (0.8 por ciento), Salcedo (1.1), El Seybo (1.5), San José de Ocoa (1.8) y Bahoruco (1.9 por ciento). Entre los hombres las provincias con mayores porcentajes resultaron ser: Independencia (36.4 por ciento), La Altagracia (35.3), Pedernales, Azua y San Juan (34.6); de igual forma, los porcentajes más bajos fueron en Monte Cristi (25.5 por ciento), Monte Plata (26.4), Espaillat y El Seybo (26.8).

Sexo de alto riesgo en los últimos 12 meses

En la ENDESA 2007, el sexo de alto riesgo ha sido definido por el hecho de tener relaciones sexuales con una pareja que no es esposo/a ni conviviente. Entre aquellos que tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses, el 56.4 por ciento de los hombres y el 22.2 por ciento de las mujeres de 15 a 49 años tuvieron sexo de alto riesgo (Cuadros 7.2.1 y 7.2.2).

A menor edad, mayor es el porcentaje de personas que practican sexo de alto riesgo, tanto en mujeres como en los hombres. Un 38.1 por ciento de las mujeres sexualmente activas de 15 a 24 años tuvieron sexo de alto riesgo, mientras los hombres de esas edades lo tuvieron en un 87.0 por ciento. Entre las mujeres y los hombres de 15 a 19 años, los porcentajes llegan a 42.5 y 95.7 por ciento respec-

tivamente. El grupo de edades con menor riesgo fue el de 40 a 49 años: 10.9 por ciento las mujeres, 34.8 por ciento los hombres.

Más de la mitad de los hombres de las áreas urbanas y rurales tuvieron sexo de alto riesgo en los últimos 12 meses (58.2 y 52.1 por ciento), mientras un 24.8 de las mujeres de zonas urbanas y un 15.7 por ciento de las mujeres de zonas rurales lo tuvieron.

Tanto los hombres con educación Superior como los de estudios de Secundaria tuvieron porcentajes mayores (58.9 y 62.1 por ciento, respectivamente), frente al 55 por ciento o menos de quienes alcanzaron niveles de educación más baja. Entre las mujeres, el 27.7 por ciento de las de estudios secundarios y el 26.0 por ciento de estudios Superiores tuvo sexo de alto riesgo en los últimos 12 meses, las cifras de las mujeres sin educación formal y estudios primarios entre primer y cuarto grado son más bajas: 12.5 y 14.7 por ciento respectivamente.

Los porcentajes en las nueve regiones de salud arroja diferencias poco significativas entre los hombres (oscilan entre el 59.0 por ciento en la región VI a 54.2 por ciento en la región VIII), pero entre las mujeres sí existen diferencias importantes, en las regiones 0, V y II los porcentajes son de 25.9, 24.5 y 21.6 por ciento, mientras que en las regiones VI y IV son de 11.3 y 15.9, respectivamente.

Se notan diferencias marcadas en el porcentaje de mujeres que tuvieron sexo de alto riesgo en los últimos meses por provincia. El Distrito Nacional (30.9 por ciento) San Pedro de Macorís (28.1) tienen los porcentajes más altos, contra menos de 12 por ciento en San José de Ocoa, San Juan, Elías Piña y Azua. Entre los hombres las provincias con porcentajes más altos de sexo de alto riesgo resultaron ser el Distrito Nacional (62.8 por ciento) e Independencia (61.3), mientras los menores porcentajes se verificaron en San José de Ocoa, (51.0 por ciento) y Elías Piña (50.9 por ciento).

Cuadro 7.2.1 Múltiples parejas sexuales y sexo de alto riesgo en los últimos 12 meses: Mujeres

Dentro de las mujeres de 15-49 años que han tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses, porcentaje que tuvo relaciones sexuales con más de una pareja y porcentaje que tuvo relaciones sexuales de alto riesgo en los últimos 12 meses, y dentro de las que tuvieron relaciones sexuales de alto riesgo en los últimos 12 meses, porcentaje que reportó el uso del condón durante la última relación de alto riesgo, por características seleccionadas, República Dominicana 2007

Característica	Entre las entrevistadas que han tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses			Entre las entrevistadas que han tenido sexo de alto riesgo en los últimos 12 meses	
	Porcentaje que tuvo 2+ parejas en los últimos 12 meses	Porcentaje que tuvo sexo de alto riesgo en los últimos 12 meses ¹	Número de mujeres	Porcentaje que reportó el uso del condón durante la última relación sexual de alto riesgo ²	Número de mujeres
Edad					
15-24	8.3	38.1	5,480	43.8	2,085
15-19	10.1	42.5	2,017	46.3	857
20-24	7.3	35.5	3,463	42.1	1,228
25-29	4.1	23.7	3,523	42.9	836
30-39	2.7	16.0	6,609	37.2	1,058
40-49	0.6	10.9	4,528	22.0	492
Estado conyugal					
Nunca casada/ unida	13.6	98.2	1,601	45.7	1,573
Casada/ unida	1.6	2.1	15,018	50.9	311
Divorciada/ separada/ viuda	10.0	73.5	3,522	34.7	2,588
Zona de residencia					
Urbana	4.5	24.8	14,289	41.3	3,550
Rural	2.8	15.7	5,851	33.4	921
Regiones de salud					
0	4.2	25.9	7,560	41.5	1,961
I	3.0	19.5	2,080	37.1	407
II	5.5	21.6	3,408	39.3	736
III	3.8	17.9	1,289	38.2	230
IV	3.0	15.9	750	23.7	119
V	3.3	24.5	1,967	43.6	482
VI	1.3	11.3	505	41.5	57
VII	3.1	17.1	953	38.3	163
VIII	3.9	19.4	1,629	34.1	316
Provincias					
0. Distrito Nacional	4.7	30.9	2,025	40.6	626
Santo Domingo	4.1	24.7	5,162	42.0	1,274
Monte Plata	3.2	16.5	373	42.3	61
1. Azua	2.8	11.8	412	25.4	49
Peravia	5.5	18.9	386	42.6	73
San Cristóbal	2.4	23.4	1,168	38.1	274
San José de Ocoa	1.8	10.0	114	(27.1)	11
2. Espaillat	4.4	17.9	530	28.7	95
Puerto Plata	4.6	19.4	709	46.6	137
Santiago	6.1	23.2	2,168	39.3	504
3. Duarte	2.9	16.4	503	38.0	83
María Trinidad Sánchez	4.6	18.5	355	44.2	66
Salcedo	1.1	14.7	176	27.3	26
Samaná	6.1	22.0	255	36.7	56
4. Bahoruco	1.9	14.1	231	18.9	33
Barahona	3.5	17.2	401	24.2	69
Independencia	2.5	15.3	77	22.8	12
Pedernales	4.6	14.7	40	44.4	6
5. El Seybo	1.5	15.6	153	42.1	24
Hato Mayor	3.8	24.7	165	37.3	41
La Altagracia	4.5	21.7	475	50.0	103
La Romana	3.6	25.0	502	41.7	125
San Pedro de Macorís	2.6	28.1	672	42.9	189
6. Elías Piña	0.8	11.5	96	(40.4)	11
San Juan	1.4	11.2	409	41.7	46
7. Dajabón	3.8	16.3	116	41.4	19
Monte Cristi	2.6	15.3	215	42.2	33
Santiago Rodríguez	2.6	13.9	123	39.6	17
Valverde	3.2	18.8	498	36.1	94
8. La Vega	3.3	18.4	927	30.3	170
Monseñor Nouel	5.6	21.8	422	41.4	92
Sánchez Ramírez	3.0	19.3	281	33.4	54
Educación					
Sin educación	3.0	12.5	1,001	27.5	125
Primaria 1-4	3.0	14.7	2,659	41.5	390
Primaria 5-8	4.1	18.3	5,838	35.9	1,069
Secundaria	4.7	27.7	7,070	41.6	1,958
Superior	3.4	26.0	3,572	40.8	929
Total	4.0	22.2	20,141	39.7	4,471

Note: Los números en paréntesis están basados en 25-49 casos sin ponderar.
¹ Relaciones sexuales con una pareja que no era esposo/a ni conviviente.

Cuadro 7.2.2 Múltiples parejas sexuales y sexo de alto riesgo en los últimos 12 meses: Hombres

Dentro de los hombres de 15-49 años que han tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses, porcentaje que tuvo relaciones sexuales con más de una pareja y porcentaje que tuvo relaciones sexuales de alto riesgo en los últimos 12 meses, y dentro de los que tuvieron relaciones sexuales de alto riesgo en los últimos 12 meses, porcentaje que reportó el uso del condón durante la última relación de alto riesgo, por características seleccionadas, República Dominicana 2007

Característica	Entre los entrevistados que han tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses			Entre los entrevistados que han tenido sexo de alto riesgo en los últimos 12 meses	
	Porcentaje que tuvo 2+ parejas en los últimos 12 meses	Porcentaje que tuvo sexo de alto riesgo en los últimos 12 meses ¹	Número	Porcentaje que reportó el uso del condón durante la última relación sexual de alto riesgo ²	Número
Edad					
15-24	39.3	87.0	5,711	69.7	4,968
15-19	33.9	95.7	2,272	71.3	2,174
20-24	42.9	81.2	3,440	68.4	2,794
25-29	34.5	59.5	3,422	68.1	2,037
30-39	26.1	42.4	5,704	68.8	2,419
40-49	22.8	34.8	4,921	64.1	1,714
Estado conyugal					
Nunca casado/ unido	37.2	99.6	5,647	71.1	5,623
Casado/ unido	23.5	24.7	11,156	67.7	2,751
Divorciado/ separado/ viudo	44.5	93.5	2,955	63.3	2,763
Zona de residencia					
Urbana	31.5	58.2	13,885	68.3	8,077
Rural	28.3	52.1	5,874	68.5	3,061
Regiones de salud					
0	30.6	57.0	7,236	68.8	4,123
I	31.2	55.5	2,104	66.3	1,167
II	30.6	55.1	3,222	69.4	1,775
III	29.2	56.2	1,299	70.1	730
IV	31.2	57.4	746	49.0	428
V	31.5	58.5	1,968	73.7	1,151
VI	33.4	59.0	534	60.1	315
VII	28.9	55.4	991	73.9	549
VIII	29.3	54.2	1,659	67.2	900
Provincias					
0. Distrito Nacional	31.7	62.8	1,918	66.5	1,204
Santo Domingo	30.4	55.2	4,957	69.6	2,734
Monte Plata	26.5	51.2	362	71.2	185
1. Azua	34.6	56.1	435	52.8	244
Peravia	31.5	55.2	382	64.8	211
San Cristóbal	30.1	55.8	1,172	72.6	654
San José de Ocoa	28.7	51.0	114	57.2	58
2. Espaillat	26.8	53.4	531	62.5	283
Puerto Plata	31.3	51.4	659	73.9	339
Santiago	31.4	56.7	2,032	69.9	1,153
3. Duarte	27.7	56.5	507	67.1	286
María Trinidad Sánchez	32.2	56.8	356	71.0	202
Salcedo	27.5	55.1	178	67.5	98
Samaná	29.2	55.4	258	76.6	143
4. Bahoruco	29.0	54.5	219	38.9	119
Barahona	31.0	58.6	408	51.4	239
Independencia	36.4	61.3	73	53.8	45
Pedernales	34.6	55.3	45	66.5	25
5. El Seybo	26.8	55.0	167	71.2	92
Hato Mayor	30.2	60.4	167	77.9	101
La Altagracia	35.3	59.8	509	79.2	304
La Romana	30.7	55.3	492	69.6	272
San Pedro de Macorís	30.7	60.4	633	71.8	382
6. Elías Piña	27.6	50.9	89	57.2	45
San Juan	34.6	60.6	445	60.6	270
7. Dajabón	27.5	52.9	105	75.3	56
Monte Cristi	25.6	54.1	224	69.8	121
Santiago Rodríguez	28.2	54.3	131	71.2	71
Valverde	30.7	56.7	531	76.0	301
8. La Vega	29.4	52.8	969	64.4	512
Monseñor Nouel	29.7	54.8	410	74.0	225
Sánchez Ramírez	28.5	58.2	281	66.6	164
Educación					
Sin educación	18.0	40.1	1,010	56.1	405
Primaria 1-4	24.8	48.6	2,702	61.4	1,315
Primaria 5-8	31.0	54.7	6,235	65.4	3,413
Secundaria	32.9	62.1	7,075	71.0	4,394
Superior	33.9	58.9	2,735	76.0	1,611
Total 15-49	30.6	56.4	19,759	68.3	11,138
Hombres 50-59	19.9	30.6	3,045	51.6	932
Total 15-59	29.1	52.9	22,804	67.0	12,070

¹ Relaciones sexuales con una pareja que no era esposo/a ni conviviente.

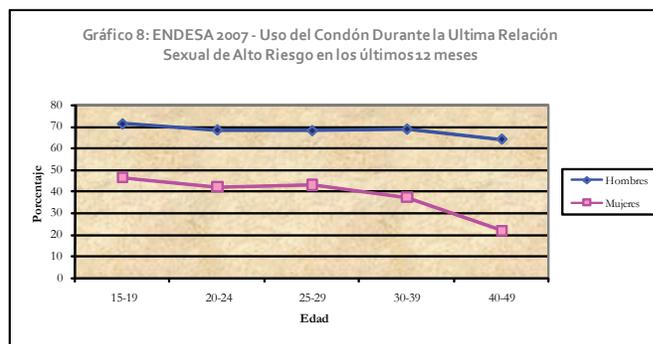
Uso del condón en la última relación sexual de alto riesgo

En los Cuadros 7.2.1 y 7.2.2 se observa que entre aquellos que tienen sexo de alto riesgo, el uso del condón en la última relación sexual de alto riesgo es más frecuente entre los hombres que las mujeres. El 39.7 por ciento de las mujeres hicieron uso de condones en su última relación sexual de alto riesgo frente al 67.0 por ciento de los hombres. Si bien entre los hombres por rango de edad no hubo notables diferencias porcentuales, entre las mujeres sí las hubo. Mientras el 46.3 por ciento de las mujeres de 15 a 19 años usaron el condón en la última relación sexual de alto riesgo, sólo un 22.0 por ciento de las mujeres de 40 a 49 años hicieron lo mismo. (Ver Gráfico 8)

Los hombres de las zonas urbanas y rurales tienen porcentajes literalmente idénticos, no así las mujeres, ya que en las áreas urbanas tienen porcentajes de 41.3 por ciento y las de áreas rurales de un 33.4 por ciento.

Entre las mujeres no existe un patrón claro de uso del condón y educación, sin embargo las mujeres sin educación tienen el porcentaje más bajo en el uso del condón en la última relación sexual de alto riesgo. Entre los hombres, en cambio, el porcentaje que refirió uso del condón en la última relación sexual de alto riesgo aumenta con cada nivel educativo desde un 56.1 por ciento, en aquellos que no tienen educación formal a un 76.0 por ciento en los que tienen un nivel de educación Superior.

El uso de condón en la última relación sexual de alto riesgo supera, en el caso de las mujeres, el 50.0 por ciento en las que están casadas o unidas, y disminuyendo en las divorciadas, separadas o viudas a un 34.7 por ciento. En el caso de las nunca casadas o unidas el porcentaje es de 45.7 por ciento. En cuanto a los hombres, se verifica que los divorciados, separados o viudos refieren menor uso del condón en su última relación sexual de alto riesgo (63.3 por ciento), aumentando ligeramente a 67.7 por ciento, con relación a los casados o



unidos, y 71.1 por ciento los nunca casados o unidos.

La región IV en particular presentó niveles bajos de uso de condón en la última relación sexual de alto riesgo en ambos géneros. El 23.7 por ciento de las mujeres de esta región de salud dijo usarlo, 10.4 puntos porcentuales menos que la segunda región con menor porcentaje entre las mujeres: 34.1 por ciento en la región VIII. Los hombres de la región IV de Salud usaron el condón en las condiciones ya señaladas en un 49.0 por ciento, 11.1 puntos porcentuales menos que la región VI, la segunda con menor porcentaje entre los hombres, con 60.1 por ciento. Las regiones V (43.6 por ciento), la 0 y la VI (41.5 por ciento) fueron las que reportaron mayores niveles de uso entre las mujeres. Entre los hombres fueron las regiones VII y V, con aproximadamente 74.0 por ciento.

A nivel provincial hay diferencias aún mayores que por regiones de salud. Entre las mujeres La Altagracia tiene el porcentaje más alto del uso de condón en situación de alto riesgo, 50.0 por ciento, casi triplicando el porcentaje de Bavhoruco, con un 18.9 por ciento, situaciones similares se verifican entre los hombres. Las provincias con mayores porcentajes entre los hombres son La Altagracia (79.2 por ciento) y Hato Mayor (77.9), con los porcentajes menores observándose en la provincia Bahoruco (38.9 por ciento) y Barahona (51.4).

La prevalencia del VIH

Uno de los principales objetivos de esta encuesta fue el de obtener nuevas estimaciones de la prevalencia del VIH/SIDA en la población femenina de 15 a 49 años y masculina de 15 a 59. La incorporación de la prueba de VIH en la ENDESA 2007 también facilita la posibilidad de asociar los resultados obtenidos de seroprevalencia al resto de los datos recolectados en la encuesta, incluyendo numerosos indicadores de conocimiento y comportamiento que sin duda ayudarán a la evaluación y reorientación de los programas actualmente en marcha, así como a la formulación y ejecución de nuevos planes de acción en esta área.

Recolección y análisis de la prueba de VIH

Todos los hombres de 15-59 y las mujeres de 15-49 años en los hogares seleccionados fueron elegibles para una prueba de VIH. El protocolo para la recolección y análisis de las muestras de sangre fue desarrollado por Macro Internacional y se basa en una prueba anónima y vinculada. Todo el documento se revisó y aprobó por el Consejo de Bioética de Macro Internacional y por el Consejo Nacional de Bioética en Salud (CONABIOS). Se destaca en este instrumento la posibilidad de relacionar el resultado de la prueba de VIH con las características de la persona entrevistada, teniendo en cuenta que ha de excluirse de la base de datos toda la información de identificación individual, antes de vincular los datos del cuestionario con el resultado del análisis del VIH.

Toda la muestra de sangre recolectada para la prueba de VIH contó con su respectiva aprobación, a través de la firma de un consentimiento informado preparado para tal fin. Los entrevista-

dores explicaron a los entrevistados la manera de recolectar la sangre para la muestra, que los resultados serían confidenciales y anónimos y que ellos no sabrían el resultado de su prueba. Adicionalmente, se les entregaba un cupón gratuito para que las personas que quisieran saber el resultado pudieran hacerse una prueba en Centros de Salud seleccionados con consejería pre y post prueba.

A través de este procedimiento se recolectaron muestras de sangre seca en tarjetas de papel filtro, por medio a una pequeña incisión en un dedo, usando lancetas estériles y auto-destructibles. En cada muestra se colocaba un código de barras. Otro código idéntico se pegaba en el cuestionario de hogar en la columna correspondiente a ese entrevistado, y un tercer código en una hoja de control de transmisión de muestras, para ayudar en el rastreo del campo al laboratorio.

Las tarjetas de papel filtro se secaban durante la noche en una caja plástica cerrada y se empacaban individualmente en la mañana en fundas plásticas zip-loc, con un desecante y una tarjeta para monitorear la humedad. Los Jefes de Campo recolectaban las muestras secas y empacadas de los equipos de trabajo y las llevaban a la oficina del CESDEM en Santo Domingo, donde se revisaban y verificaban, para posteriormente ser enviadas al Laboratorio Nacional de Salud Pública Dr. Defilló para ser analizadas.

En el laboratorio, los códigos de barra eran ingresados en una base de datos, asignando a cada muestra un número secuencial para facilitar su rastreo en los diferentes análisis. Las muestras se mantuvieron refrigeradas o congeladas, dependiendo del tiempo que habría que esperar antes

del análisis. Para analizar las muestras, primero los técnicos esperaban que éstas alcanzaran la temperatura ambiental. Después se perforaba un círculo de 6.3 mm de sangre seca en cada tarjeta de papel filtro, usando un instrumento especial. Cada círculo se colocaba en su respectivo hoyo en una bandeja con 200µl de eluato (solución salina abufferada con fosfato (PBS) al 0.05 por ciento Tween 20). Las muestras en el eluato se

almacenaron refrigeradas (2-8°C) por una noche. En la mañana, estos eluatos fueron diluidos y analizados con Vironostika HIV Uniform II plus O (BioMerieux). Todos las muestras positivas y un 10 por ciento de las negativas fueron analizadas con Enzygnost Anti-HIV 1/2 Plus (Dade-Behring). Para las muestras discordantes se repitieron ambas pruebas: Vironostika y Enzygnost. Si la muestra resultaban discordantes nuevamente, se analizaban con Western Blot 2.2 (Abbott) para obtener el resultado final.

Antes de la encuesta, el Laboratorio Nacional usaba ELISA ("Enzyme Linked Immunoabsorbent Assay") como prueba de anticuerpos al VIH, pero no tenía experiencia con gotas de sangre seca. Tampoco tenía la capacidad de procesar el número de muestras requeridas para la encuesta. El programa MEASURE DHS proporcionó neveras, suministros y otros equipos. Asimismo, desarrolló un intenso entrenamiento sobre cómo ejecutar el protocolo de análisis, para seis técnicos del laboratorio.

En su momento se vinculan los resultados del análisis de VIH y los datos de los cuestionarios.

Sin embargo, este paso no se efectúa hasta que los códigos de barra en los cuestionarios de hogar han sido destruidos, y la información de identificación (número de conglomerado) ha sido mezclada ("scrambled"). Una vez que la base de datos está en esta situación, no es posible hacer correcciones a los datos de los cuestionarios, y por eso la base de datos tiene que ser revisada y limpiada cuidadosamente primero. Por lo tanto, en este informe preliminar, los resultados de la prevalencia de VIH sólo están disponibles por edad, sexo, área de residencia (urbano y rural) y regiones.

Cobertura de la muestra de VIH

En el Cuadro 8.1 se presenta las tasas de respuestas de la prueba de VIH por sexo y zona de residencia. Como se puede apreciar, el 87.2 por ciento de las mujeres elegibles accedió a realizarse la prueba, 85.3 por ciento en la zona urbana y 90 por ciento de la zona rural. La cobertura de la prueba de VIH en los hombres ascendió a 77.7 por ciento con 75.2 por ciento en la zona urbana y 81 por ciento en la zona rural.

A nivel general, de las 62,231 personas elegibles para la prueba de VIH, se logró la prueba en 51,109 para una tasa de respuesta total de 82.1 por ciento: 80.1 en la zona urbana y 85 por ciento en la zona rural. Las tasas de no respuestas se deben a rechazo a dar la sangre (8.1 por ciento), ausencia de la persona elegible (6.8 por ciento) y otras causas que incluyen enfermedad, incapacidad, entre otras (3.0 por ciento).

Resultados de la prueba de VIH

En el Cuadro 8.2 se presenta la prevalencia de VIH por características seleccionadas: edad, zona de residencia, educación y regiones de salud.

El 0.8 por ciento de las personas que se hicieron la prueba resultó ser VIH positivo, sin diferencias por género. En ambos sexos los grupos de edad con más altos porcentajes se observan entre los de 30 a 39 años. El porcentaje más alto en las mujeres se verificó en las edades de 30 a 34 años, con un 1.4 por ciento, mientras que en los hombres registró en el grupo de edad de 35 a 39 años, con un 1.6 por ciento. **(Ver Gráfico 9).**

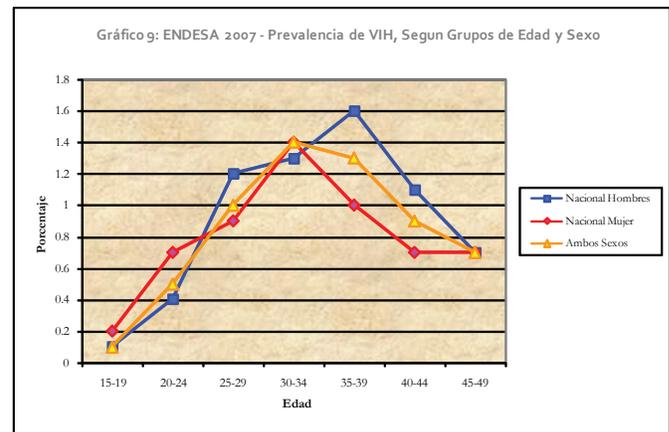
La prevalencia de VIH baja de manera notable en los grupos de edad de 15 a 19 y de 20 a 24 años, con un 0.1 y 0.5 por ciento, respectivamente. Con porcentajes tan bajos, es difícil de hacer conclusiones definitivas, pero se sugiere, que de 15 a 24 años la prevalencia del VIH puede ser ligeramente más alta entre las mujeres que entre los hombres, mientras la prevalencia puede ser más alta entre hombres en todos los demás rangos de edad, a excepción del grupo de 45 a 49 años, donde el porcentaje es de 0.7 por ciento para ambos géneros.

(Ver Gráfico 9).

La zona rural presenta un porcentaje ligeramente mayor de personas VIH positivas que la zona urbana: 1.0 y 0.7, respectivamente. En ambos sexos se verificó esa diferencia.

(Ver Gráfico 10).

El Cuadro 8.2 también muestra la prevalencia de VIH según el grado educativo. La diferencia entre quienes no tienen educación formal y quienes tienen estudios básicos de Primaria con los que tienen estudios Superiores y de Secundaria es apre-



Cuadro 8.1 Cobertura de la prueba de VIH

Distribución porcentual de mujeres de 15-49 y hombres 15-59 elegibles para la prueba de VIH por el estado de la prueba, según zona de residencia y regiones de salud (sin ponderar), República Dominicana 2007

Sexo y resultado de la prueba	Zona de residencia		
	Urbana	Rural	Total
Mujeres			
Muestra tomada y entrevistada	85.3	90.0	87.2
Rechazo a dar sangre	8.1	5.0	6.9
Ausente para la muestra	4.1	2.6	3.5
Otro	2.5	2.4	2.4
Total	100.0	100.0	100.0
Número	17,777	11,426	29,203
Hombres			
Muestra tomada y entrevistada	75.2	81.0	77.7
Rechazo a dar sangre	10.5	7.3	9.1
Ausente para la muestra	10.7	8.4	9.7
Otro	3.6	3.3	3.5
Total	100.0	100.0	100.0
Número	18,846	14,182	33,028
Total			
Muestra tomada y entrevistada	80.1	85.0	82.1
Rechazo a dar sangre	9.3	6.3	8.1
Ausente para la muestra	7.5	5.8	6.8
Otro	3.1	2.9	3.0
Total	100.0	100.0	100.0
Número	36,623	25,608	62,231

Cuadro 8.2 Prevalencia de VIH por características socioeconómica

Porcentaje de VIH positivo entre mujeres y hombres de 15-49 entrevistados y se le hizo la prueba, por características seleccionadas, República Dominicana 2007

Característica	Mujeres		Hombres		Total	
	Porcentaje VIH positivo	Numero	Porcentaje VIH positivo	Numero	Porcentaje VIH positivo	Numero
Edad						
15-19	0.2	4,942	0.1	5,583	0.1	10,525
20-24	0.7	4,028	0.4	4,006	0.5	8,034
25-29	0.9	3,509	1.2	3,616	1.0	7,126
30-34	1.4	3,310	1.3	3,161	1.4	6,471
35-39	1.0	3,149	1.6	2,761	1.3	5,911
40-44	0.7	2,758	1.1	2,673	0.9	5,431
45-49	0.7	2,198	0.7	2,314	0.7	4,512
15-24	0.4	8,970	0.2	9,589	0.3	18,558
Zona de residencia						
Urbana	0.7	17,152	0.7	16,769	0.7	33,922
Rural	1.0	6,742	1.0	7,345	1.0	14,087
Regiones de salud						
0	0.7	9,089	0.5	8,854	0.6	17,944
I	0.6	2,469	0.6	2,665	0.6	5,135
II	0.8	4,013	1.0	3,866	0.9	7,879
III	0.6	1,476	0.9	1,517	0.8	2,994
IV	1.2	843	0.7	931	0.9	1,774
V	1.1	2,362	1.3	2,373	1.2	4,735
VI	0.3	591	0.5	679	0.4	1,270
VII	1.5	1,084	1.7	1,195	1.6	2,278
VIII	0.6	1,968	0.6	2,033	0.6	4,001
Educación						
Sin educación	3.7	1,040	1.6	1,187	2.6	2,227
Primaria 1-4	1.3	2,789	1.6	3,261	1.5	6,050
Primaria 5-8	1.0	6,622	0.8	8,006	0.8	14,628
Secundaria	0.3	9,253	0.5	8,816	0.4	18,069
Superior	0.3	4,191	0.5	2,844	0.4	7,035
Total 15-49	0.8	23,895	0.8	24,114	0.8	48,009
Hombres 50-59	na	na	0.6	3,100	na	na
Total 15-59	na	na	0.8	27,214	na	na

na = no aplica

ciable. Mientras el 2.6 por ciento de quienes no tienen estudios formales y el 1.5 por ciento de quienes tienen estudios que no superan el cuarto grado de Primaria, los que tienen estudios secundarios y los que poseen estudios Superiores arrojaron porcentajes de 0.4 por ciento. Las personas con estudios entre el quinto grado de Primaria y el octavo grado de intermedia tienen un 0.8 por ciento.

Llama la atención el alto porcentaje de mujeres VIH positivas en el grupo sin educación formal (3.7 por ciento), superior en más de dos puntos porcentuales al alcanzado por los hombres de este nivel (1.6 por ciento). (Ver Gráfico 11).

Las diferencias regionales también son marcadas. La región VII es la que presenta una mayor prevalencia de personas VIH positivas (1.6 por ciento), seguida de la región V con 1.2 por ciento. Las regiones II y IV presentan prevalencia de 0.9 por ciento y la III de 0.8 por ciento. Los menores niveles de infección se encuentran en las regiones 0, I y VIII (0.6 por ciento) y en la región VI con 0.4 por ciento.

