



Organización
Internacional
del Trabajo



Proyecto Políticas y programas sobre el VIH y
sida para el mundo del trabajo en Honduras

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL VIH Y EL SIDA EN LA POBLACIÓN TRABAJADORA DE LA MAQUILA EN HONDURAS

Project: ILO-OFID Policies and programs on HIV and AIDS for
the world of work in Honduras

KNOWLEDGE, ATTITUDES AND PRACTICES ON HIV AND AIDS AMONG MANUFACTURING INDUSTRY WORKERS IN HONDURAS



Proyecto Políticas y programas sobre el VIH y sida para el mundo del trabajo en Honduras

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL VIH Y EL SIDA EN LA POBLACIÓN TRABAJADORA DE LA MAQUILA EN HONDURAS

Project: ILO-OFID Policies and programs on HIV and AIDS for the world of work in Honduras

KNOWLEDGE, ATTITUDES AND PRACTICES ON HIV AND AIDS AMONG MANUFACTURING INDUSTRY WORKERS IN HONDURAS

Copyright © Oficina Internacional del Trabajo 2012

Primera edición 2012

Las publicaciones de la Oficina Internacional del Trabajo gozan de la protección de los derechos de propiedad intelectual en virtud del protocolo 2 anexo a la Convención Universal sobre Derecho de Autor. No obstante, ciertos extractos breves de estas publicaciones pueden reproducirse sin autorización, con la condición de que se mencione la fuente. Para obtener los derechos de reproducción o de traducción, deben formularse las correspondientes solicitudes a Publicaciones de la OIT (Derechos de autor y licencias), Oficina Internacional del Trabajo, CH-1211 Ginebra 22, Suiza, o por correo electrónico a pubdroit@ilo.org, solicitudes que serán bien acogidas.

Las bibliotecas, instituciones y otros usuarios registrados ante una organización de derechos de reproducción pueden hacer copias de acuerdo con las licencias que se les hayan expedido con ese fin. En www.ifrro.org puede encontrar la organización de derechos de reproducción de su país.

OIT

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el VIH y el sida en población trabajadora de la maquila en Honduras. San José, Organización Internacional del Trabajo; Proyecto Políticas y programas sobre el VIH y sida para el mundo del trabajo en Honduras; The OPEP Fund For International Development, 2012.

VIH/SIDA, enfermedad infecciosa, prevención, población, educación sanitaria, conocimiento, zona franca de exportación, cuadros estadísticos, Honduras. 15.04.2

ISBN: 978-92-2-026722-6 (print)

ISBN: 978-92-2-026723-3 (web pdf)

Datos de catalogación de la OIT

Las denominaciones empleadas, en concordancia con la práctica seguida en las Naciones Unidas, y la forma en que aparecen presentados los datos en las publicaciones de la OIT no implican juicio alguno por parte de la Oficina Internacional del Trabajo sobre la condición jurídica de ninguno de los países, zonas o territorios citados o de sus autoridades, ni respecto de la delimitación de sus fronteras.

La responsabilidad de las opiniones expresadas en los artículos, estudios y otras colaboraciones firmados incumbe exclusivamente a sus autores, y su publicación no significa que la OIT las sancione.

Las referencias a firmas o a procesos o productos comerciales no implican aprobación alguna por la Oficina Internacional del Trabajo, y el hecho de que no se mencionen firmas o procesos o productos comerciales no implica desaprobación alguna.

Las publicaciones de la OIT pueden obtenerse en las principales librerías o en oficinas locales de la OIT en muchos países o pidiéndolas a: Publicaciones de la OIT, Oficina Internacional del Trabajo, CH-1211 Ginebra 22, Suiza. También pueden solicitarse catálogos o listas de nuevas publicaciones a la dirección antes mencionada o por correo electrónico a: pubvente@ilo.org. o a centrodocumentacion@oit.or.cr

Vea nuestro sitio en la red: www.ilo.org/publns o en el sitio web subregional: www.oit.or.cr

Advertencia

El uso de un lenguaje que no discrimine ni marque diferencias entre hombres y mujeres, o niños y niñas, es una de las preocupaciones de nuestra Organización. Sin embargo, no hay acuerdo entre los lingüistas sobre la manera de cómo hacerlo en nuestro idioma. En tal sentido y con el fin de evitar la sobrecarga gráfica que supondría indicar en español ambos sexos, hemos optado por emplear el masculino genérico clásico, en el entendido de que todas las menciones en tal género representan siempre a hombres y mujeres, o niños y niñas.

Impreso en Costa Rica.

Copyright © International Labour Organization 2012

First published 2012

Publications of the International Labour Office enjoy copyright under Protocol 2 of the Universal Copyright Convention. Nevertheless, short excerpts from them may be reproduced without authorization, on condition that the source is indicated. For rights of reproduction or translation, application should be made to ILO Publications (Rights and Permissions), International Labour Office, CH-1211 Geneva 22, Switzerland, or by email: pubdroit@ilo.org. The International Labour Office welcomes such applications.

Libraries, institutions and other users registered with reproduction rights organizations may make copies in accordance with the licences issued to them for this purpose. Visit www.ifrro.org to find the reproduction rights organization in your country.

ILO

Knowledge, Attitudes and Practices on HIV and AIDS among Manufacturing Industry Workers in Honduras. San José, International Labour Organization; Proyecto Políticas y programas sobre el VIH y sida para el mundo del trabajo en Honduras; The OPEP Fund For International Development, 2012.

HIV/AIDS, infectious disease, prevention, population, health education, knowledge, export processing zone, statistical table, Honduras. 15.04.2

ISBN: 978-92-2-026722-6 (print)

ISBN: 978-92-2-026723-3 (web pdf)

ILO Cataloguing in Publication Data

The designations employed in ILO publications, which are in conformity with United Nations practice, and the presentation of material therein do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the International Labour Office concerning the legal status of any country, area or territory or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers.

The responsibility for opinions expressed in signed articles, studies and other contributions rests solely with their authors, and publication does not constitute an endorsement by the International Labour Office of the opinions expressed in them.

Reference to names of firms and commercial products and processes does not imply their endorsement by the International Labour Office, and any failure to mention a particular firm, commercial product or process is not a sign of disapproval.

ILO publications and electronic products can be obtained through major booksellers or ILO local offices in many countries, or direct from ILO Publications, International Labour Office, CH-1211 Geneva 22, Switzerland. Catalogues or lists of new publications are available free of charge from the above address, or by email: pubvente@ilo.org

Visit our web site: www.ilo.org/publns or our subregional website: www.oit.or.cr

Printed in Costa Rica

ÍNDICE

Presentación	6
Antecedentes	8
Metodología	9
Características de la población del estudio.....	10
Principales resultados de la investigación: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el VIH y el sida.....	12
Principales resultados de la investigación: Prácticas sexuales y percepción del riesgo.....	14
Principales resultados de la investigación: Uso del condón.....	16
Síntesis de los resultados.....	18
Implementación del Repertorio de recomendaciones prácticas sobre el VIH y el sida en el mundo del trabajo.....	20

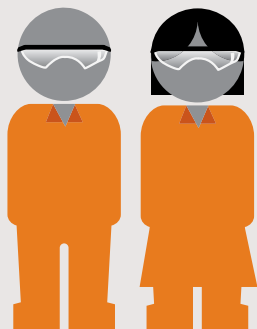
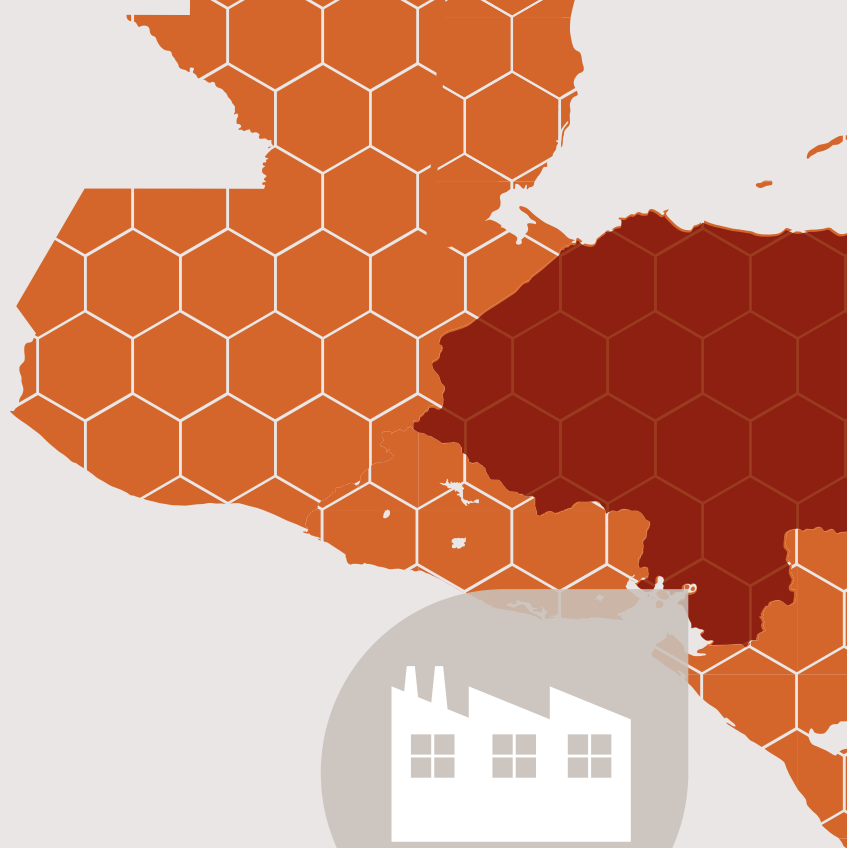
INDEX

Presentation	23
Background	24
Methodology	25
Characteristics of the study population	26
Main research findings: Knowledge, attitudes and practices on HIV and AIDS.....	28
Main research findings: Sexual practices and risk perception	30
Main research findings: Use of condom.....	32
Summary of results.....	34
Implementation of the ILO Code of Practices on HIV/AIDS and the World of Work.....	36


PRESENTACIÓN

En la región centroamericana la incidencia del VIH se concentra principalmente en la población entre los 15 y los 49 años; es decir, económicamente activa: trabajadores y trabajadoras que constituyen el sostén económico de sus familias, la mano de obra de las empresas y la fuerza productiva de sus comunidades y sociedades.

En consecuencia, la epidemia puede limitar las posibilidades de crecimiento y desarrollo de la región, ya que disminuyen los ingresos económicos de las familias, incrementan los costos de producción de las empresas, se reduce la productividad y aumenta el costo de reemplazo de la población trabajadora perdida.



8 de cada 10 personas con VIH en Honduras se encuentran en el rango de 15 a 49 años de edad.



El sida es una de las primeras 10 causas de muerte en 3 países de la región centroamericana: Honduras, Guatemala y Panamá.

4 de los 6 países de América Latina con mayores tasas de prevalencia de infección por VIH están en Centroamérica.

En el contexto específico de Honduras, el ámbito laboral es un espacio ideal para la creación de condiciones que contribuyan al acceso a servicios de prevención, atención, apoyo y cuidado respecto al VIH y el sida, destinados a la población trabajadora, en el marco del respeto de los derechos humanos.

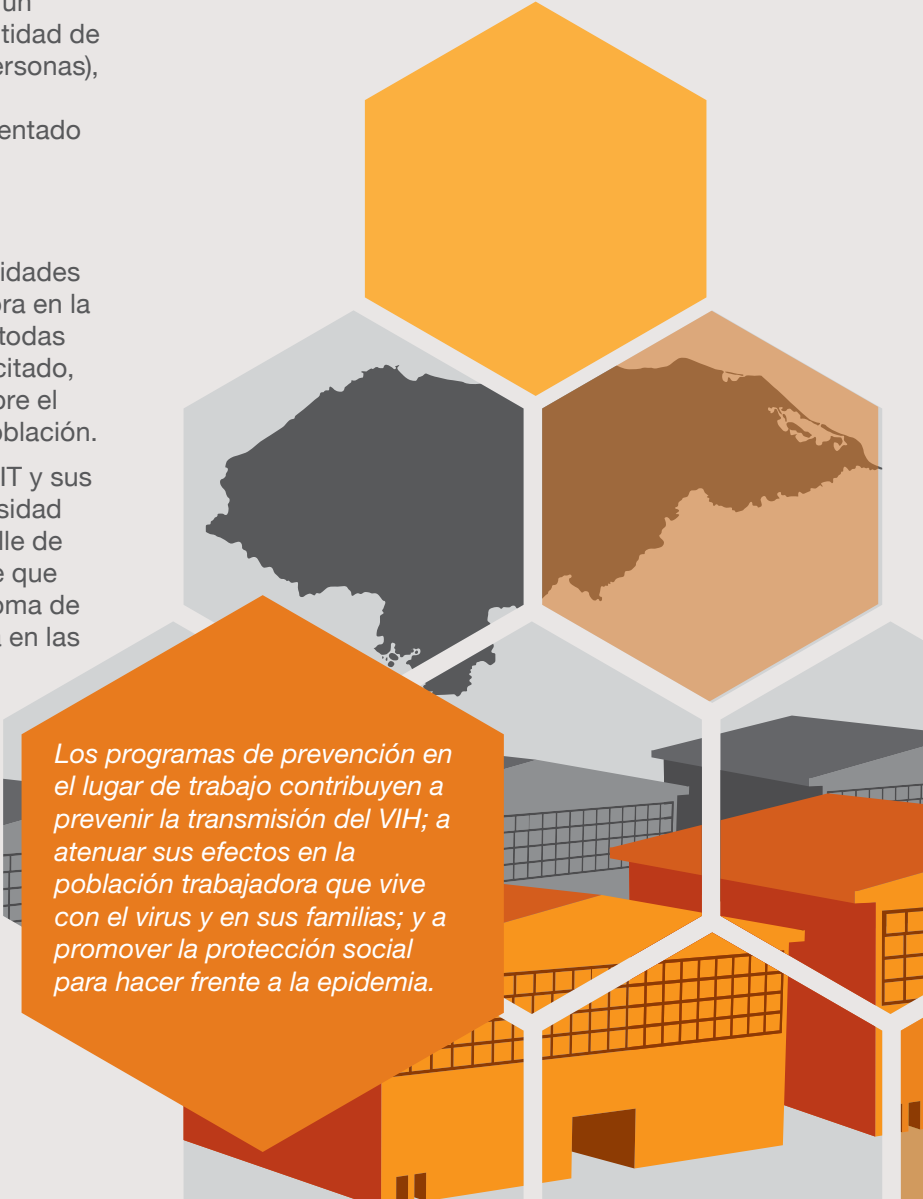
Como punto de partida, la Organización Internacional del Trabajo (OIT) y la Universidad Autónoma de Honduras en el Valle de Sula (UNAH-VS), en conjunto con ONUSIDA, la Asociación Hondureña de Maquiladores y la Asonapvsidah, realizaron una investigación sobre conocimientos, actitudes y prácticas en la población trabajadora de las maquilas, cuyos resultados se presentan en este documento.

ANTECEDENTES

En Honduras la industria de la maquila es un importante motor económico, dada la cantidad de población que emplea (más de cien mil personas), así como por el crecimiento significativo y sistemático que esta industria ha experimentado desde el 2001.

Hasta el momento se carecía de estudios focalizados que permitan una adecuada caracterización y análisis de las vulnerabilidades al VIH que enfrenta la población trabajadora en la maquila hondureña. Al mismo tiempo, no todas las empresas cuentan con personal capacitado, ni con políticas y programas laborales sobre el VIH acordes a las características de su población.

Para responder a estas necesidades, la OIT y sus Constituyentes, con el apoyo de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula (UNAH-VS), diseñaron una línea base que sirve de evidencia para los procesos de toma de decisiones en relación con el VIH y el sida en las empresas del sector maquila.



Los programas de prevención en el lugar de trabajo contribuyen a prevenir la transmisión del VIH; a atenuar sus efectos en la población trabajadora que vive con el virus y en sus familias; y a promover la protección social para hacer frente a la epidemia.

METODOLOGÍA

OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN

Identificar los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el VIH y el sida en la población trabajadora de 6 maquilas ubicadas en las localidades de Choloma y Villanueva, en el departamento de Cortés.

RECOPIACIÓN DE DATOS

Se utilizó un cuestionario basado en la modalidad de encuesta y elaborado específicamente para este estudio. Quienes se encargaron de recopilar la información fueron docentes y estudiantes de las carreras de enfermería, medicina, sociología y psicología de la UNAH-VS.

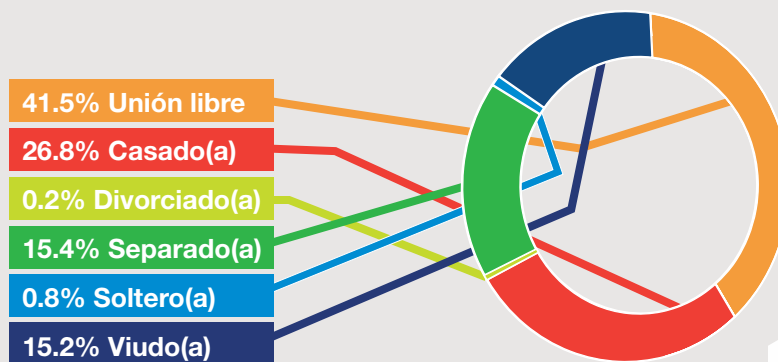
DISEÑO DE LA MUESTRA

MUNICIPIOS	♂	♀	TOTAL
Choloma	203	146	349
Villanueva	39	105	144
TOTAL	242	251	493

El **diseño de la muestra** garantiza que las características sociodemográficas y laborales de la misma sean iguales a las de la población que trabaja en las maquilas. Sin embargo, a pesar de que en este sector hay más mujeres que hombres, se decidió mantener cuotas equitativas por sexo, con el fin de facilitar la comparación de los resultados.

CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN DEL ESTUDIO

El crecimiento de la maquila fomentó la migración del campo hacia la ciudad. Hoy en día hay una mayor concentración de la población joven de ambos sexos en ciudades donde se encuentran maquilas, lo que genera una mayor presión y demanda de productos y servicios.





51%
Porcentaje de hombres
entrevistados

29 años
Promedio de edad



49%
Porcentaje de mujeres
entrevistadas

27 años
Promedio de edad



52% de las parejas de los hombres
entrevistados realiza trabajo no
remunerado en el hogar.

Alrededor del 50% de la
población entrevistada
aporta un 60% o más de
los ingresos del hogar.



Promedio de hijos: 2.0
(3.3 a nivel nacional)



Nivel de escolaridad

9 años en promedio
(5 años a nivel nacional)



PRINCIPALES RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

1. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL VIH Y EL SIDA

78% afirma que VIH significa Virus de Inmunodeficiencia Humana.

60% desconoce la relación entre el VIH y el sida.

34% no sabe qué son las infecciones de transmisión sexual (ITS).

66% reconoce alguna de las siguientes infecciones de transmisión visual: VIH, chancro, gonorrea, herpes genital y sífilis.

El 90% de las y los entrevistados afirma que el sida no tiene cura y señala que existen medicamentos que permiten a las personas con el VIH tener una adecuada calidad de vida.

La mayoría (95%) considera que todas las personas pueden adquirir el VIH independientemente de su sexo, edad, preferencia sexual, estrato social u otro.

Más de la mitad (61%) de los entrevistados no sabe que el VIH es la causa del sida y los consideran como una misma condición.

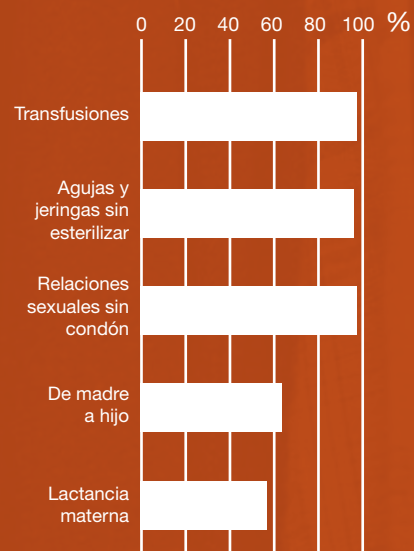
SEGÚN LOS ENTREVISTADOS, ¿CÓMO SE PREVIENE EL VIH?

- Practicando la fidelidad conyugal (98%).
- Evitando relaciones sexuales con personas desconocidas (98%).
- Usando agujas esterilizadas para las inyecciones (97%).
- Usando el condón en cada relación sexual (94%).
- Evitando socializar con personas que viven con el VIH (28%).

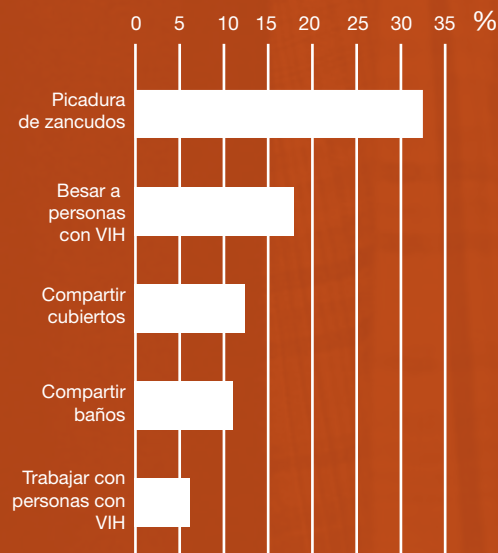
PARTICIPACIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO EN ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN

- 35% ha recibido charlas dentro de la empresa.
- 38% ha recibido charlas fuera de la empresa.
- Las mujeres han participado en mayor número de capacitaciones.
- Las personas afirman compartir la información recibida primero con los compañeros de trabajo y, en segundo lugar, con la pareja.

CONOCIMIENTO SOBRE FORMAS DE TRANSMISIÓN DEL VIH



MITOS MÁS COMUNES SOBRE LA FORMA DE TRANSMISIÓN DEL VIH



PRINCIPALES RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

2. PRÁCTICAS SEXUALES Y PERCEPCIÓN DE RIESGO

USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS



100% afirma conocer métodos anticonceptivos. Los más mencionados son las pastillas anticonceptivas, el condón y los anticonceptivos inyectables.

87% reporta que utiliza métodos anticonceptivos para evitar el embarazo y, en menor medida, para prevenir infecciones de transmisión sexual.

13% dice no utilizar ningún método anticonceptivo. Entre las razones para no hacerlo están la fidelidad, en el caso de los hombres, y los efectos secundarios indeseables, en el caso de las mujeres.

PAREJAS SEXUALES



10% de los hombres entrevistados posee más de una pareja estable.

18% de los hombres entrevistados tiene una o más parejas ocasionales.



2% de las mujeres entrevistadas posee más de una pareja estable.

9% de las mujeres entrevistadas tiene una o más parejas ocasionales.



Tener relaciones sexuales sin usar correctamente el condón o bajo los efectos del alcohol o las drogas, son prácticas de riesgo vinculadas con la transmisión del VIH. Por tanto, como parte de esta investigación resulta esencial determinar las prácticas sexuales del grupo entrevistado.

CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS



30% de los hombres y **9%** de las mujeres dicen haber tenido relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol.

El **3%** de los hombres y mujeres entrevistados han tenido relaciones sexuales después de consumir drogas.

A **5 de cada 10** hombres y a **6 de cada 10** mujeres les sería difícil evitar las relaciones sexuales luego de consumir alcohol.

RIESGO DE INFECCIÓN POR EL VIH



42% de la población se considera en riesgo de adquirir el VIH, principalmente, porque:



Las mujeres dudan de la fidelidad de su pareja.



Los hombres desconfían de los procedimientos médicos (operaciones, transfusiones de sangre, otros).

PRINCIPALES RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

3. USO DEL CONDÓN



74%

de las mujeres no utilizó un condón en su última relación sexual.



69%

de los hombres no utilizó un condón en su última relación sexual.

41%

considera el condón sólo como un método anticonceptivo y no como un método para prevenir infecciones de transmisión sexual.

40%

siente vergüenza al hablar del condón, al comprarlos o al llevarlos entre sus pertenencias.

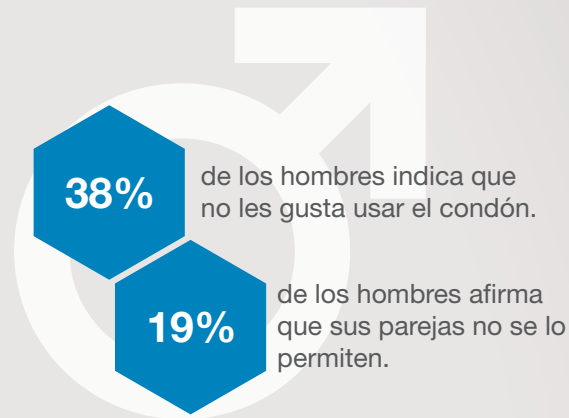
18%

indica que sus parejas solicitan el uso del condón durante las relaciones sexuales.

6 de cada 10

hombres creen que el condón no es necesario si se tiene una pareja estable.





INSATISFACCIÓN EN LAS RELACIONES SEXUALES

La insatisfacción sexual es la principal razón para explicar el no uso del condón tanto en hombres como en mujeres.

IRRITACIÓN CAUSADA POR EL LÁTEX

La irritación es la segunda causa para no usar el condón, especialmente en las mujeres.

La percepción negativa acerca del condón podría explicar los bajos niveles de uso entre la población trabajadora.

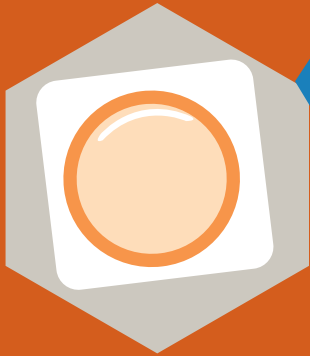
SÍNTESIS DE RESULTADOS



CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIH Y EL SIDA

- La población entrevistada tiene conocimientos sobre las formas de transmisión y prevención del VIH y otras infecciones de transmisión sexual, así como de los síntomas de una persona en etapa sida; sin embargo, conservan algunas creencias erradas con respecto a la transmisión del VIH (por ejemplo, besos, picadas de zancudos, uso de utensilios de cocina, compartir espacios).
- El método de transmisión menos conocido entre la población entrevistada es el de la transmisión vertical (de madre a hijo durante el embarazo o parto) y durante la lactancia.
- El método de prevención al que más refieren los entrevistados es la fidelidad de pareja, a pesar de que consideran que ésta no se puede garantizar.





PRÁCTICAS SEXUALES

- El análisis de las prácticas de riesgo de infección por VIH identificadas entre la población muestra que los hombres están expuestos a mayor riesgo que las mujeres.
- Los resultados muestran que no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas en relación con el riesgo de infección por el VIH.
- El uso del condón se ve afectado por valoraciones relacionadas con la satisfacción sexual, especialmente de los hombres.



PERCEPCIÓN DEL RIESGO

- Las mujeres se sienten en mayor riesgo con su pareja estable y los hombres con su pareja ocasional.
- La percepción del riesgo está principalmente construida en función de la valoración que tienen las personas de las prácticas de su pareja sexual.



IMPLEMENTACIÓN DEL REPERTORIO DE RECOMENDACIONES PRÁCTICAS DE LA OIT SOBRE EL VIH Y EL SIDA EN EL MUNDO DEL TRABAJO

El Repertorio constituye una herramienta clave para apoyar a los lugares de trabajo en el desarrollo de políticas y programas para prevenir la propagación de la epidemia, atenuar sus efectos en los trabajadores y sus familias y ofrecer protección social. La investigación recopiló información cualitativa sobre la aplicación del Repertorio en el sector de la maquila y, como resultado, ofrece las siguientes recomendaciones para seguir adelante en con su implementación:

1

RECONOCIMIENTO DEL VIH Y EL SIDA COMO UN ASUNTO RELATIVO AL ÁMBITO LABORAL

Las maquilas deberían desarrollar acciones que contribuyan a incluir el tema del VIH en los diferentes programas del ámbito laboral. La elaboración de una política sectorial sobre el VIH y el sida brindaría las directrices generales para abordar esta temática en las diferentes empresas del sector.

2

ACABAR CON LA DISCRIMINACIÓN

La lucha contra la discriminación basada en la infección por el VIH, real o supuesta, contra los trabajadores debería de formar parte de una política empresarial y/o sectorial sobre el VIH y el sida.

Los programas sobre VIH en los lugares de trabajo deberían contribuir a erradicar el estigma asociado a la infección por el VIH.

3

IGUALDAD ENTRE HOMBRE Y MUJERES

Debería reconocerse que las mujeres, especialmente las mujeres jóvenes, están en una situación de mayor vulnerabilidad frente a la infección por VIH. Los programas sobre VIH en las empresas del sector maquila deberían priorizar el componente de equidad de género.

4

UN AMBIENTE DE TRABAJO SANO

Las empresas del sector maquila podrían aprovechar su experiencia, conocimientos y estructuras sobre la salud y la seguridad ocupacional para integrar el tema del VIH y el sida.



5

EL DIÁLOGO SOCIAL

La implementación de una política sobre el VIH y el sida en el sector de la maquila ofrece una plataforma de diálogo social para fortalecer el tripartismo y las relaciones de los actores del mundo del trabajo con la comunidad.

6

PRUEBAS DE DETECCIÓN CON FINES DE EXCLUSIÓN DEL TRABAJO Y DE LAS ACTIVIDADES LABORALES

Los programas sobre el VIH en el lugar de trabajo deberían de fomentar las pruebas de detección del VIH voluntarias, confidenciales y con consejería entre la población trabajadora.

7

CONFIDENCIALIDAD

La confidencialidad debería estipularse y garantizarse por medio de una política sobre el VIH y el sida en el ámbito laboral.

8

CONTINUACIÓN DE LA RELACIÓN DE TRABAJO

Además de garantizar la continuación de la relación de trabajo, las empresas del sector deberían incluir en sus programas sobre VIH acciones de adaptación razonable para las personas con VIH.

9

PREVENCIÓN

Los programas sobre el VIH en el mundo de trabajo deberían priorizar la prevención del VIH mediante la educación y el respaldo del cambio de comportamientos.

10

ASISTENCIA Y APOYO

La asistencia y apoyo deberían de formar parte de una política sectorial sobre el VIH, teniendo en cuenta los servicios que ofrecen las redes de organizaciones gubernamentales y no gubernamentales existentes.

Project: ILO-OFID Policies and programs on HIV and AIDS
for the world of work in Honduras

KNOWLEDGE, ATTITUDES AND PRACTICES ON HIV AND AIDS AMONG MANUFACTURING INDUSTRY WORKERS IN HONDURAS

English version



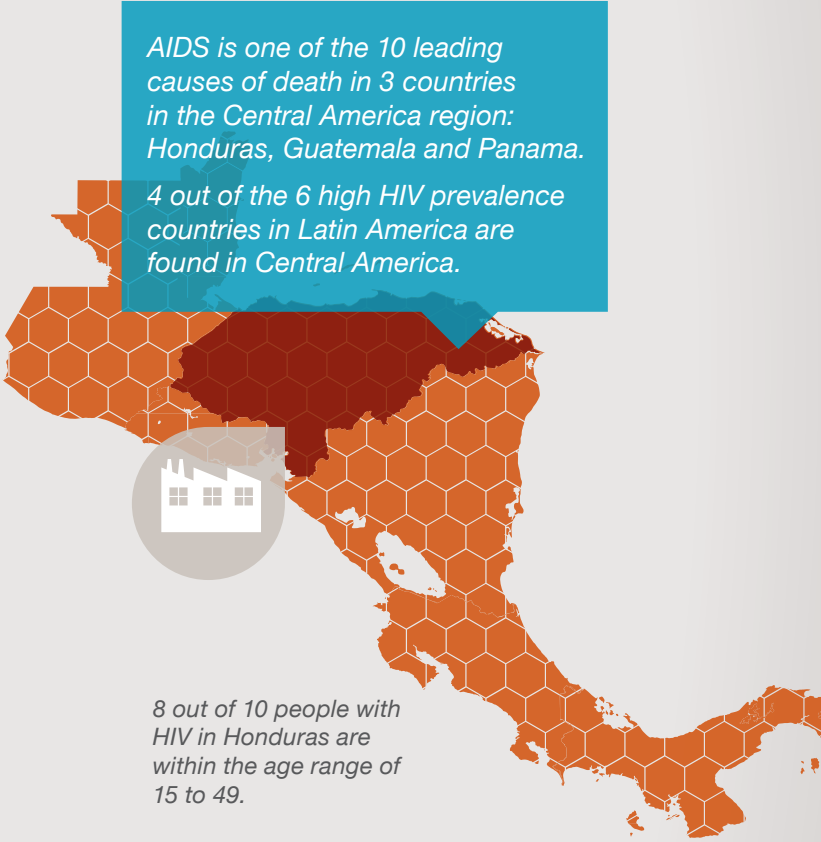
PRESENTATION

The incidence of HIV and AIDS in Central America is concentrated among those 15 to 49 years old. In other words, the economically active individuals: workers who are the key economic contributor of their families, the workforce of corporations, and the productive strength of their communities and societies.

Consequently, the HIV epidemic can restrict the region's opportunities for growth and development since it reduces the families' income, increases enterprises' production costs, decreases productivity, and raises the replacement cost of the workforce.


In the Honduras-specific context, the workplace represents an ideal setting to create conditions for access to HIV prevention services, AIDS treatment, support and care for the working population within the human rights framework.

As a starting point, the International Labour Organization (ILO) and the Autonomous University of Honduras in the Sula Valley (UNAH-VS), in partnership with the Joint United Nations Programme on HIV and AIDS (UNAIDS), The Honduran Manufacturers Association (HMA), and The Association of People Living with HIV and AIDS in Honduras (ASONAPVSIHAH), conducted a research on knowledge, attitudes and practices among the manufacturing industry workforce. This report presents the findings from this investigation.



AIDS is one of the 10 leading causes of death in 3 countries in the Central America region: Honduras, Guatemala and Panama.

4 out of the 6 high HIV prevalence countries in Latin America are found in Central America.



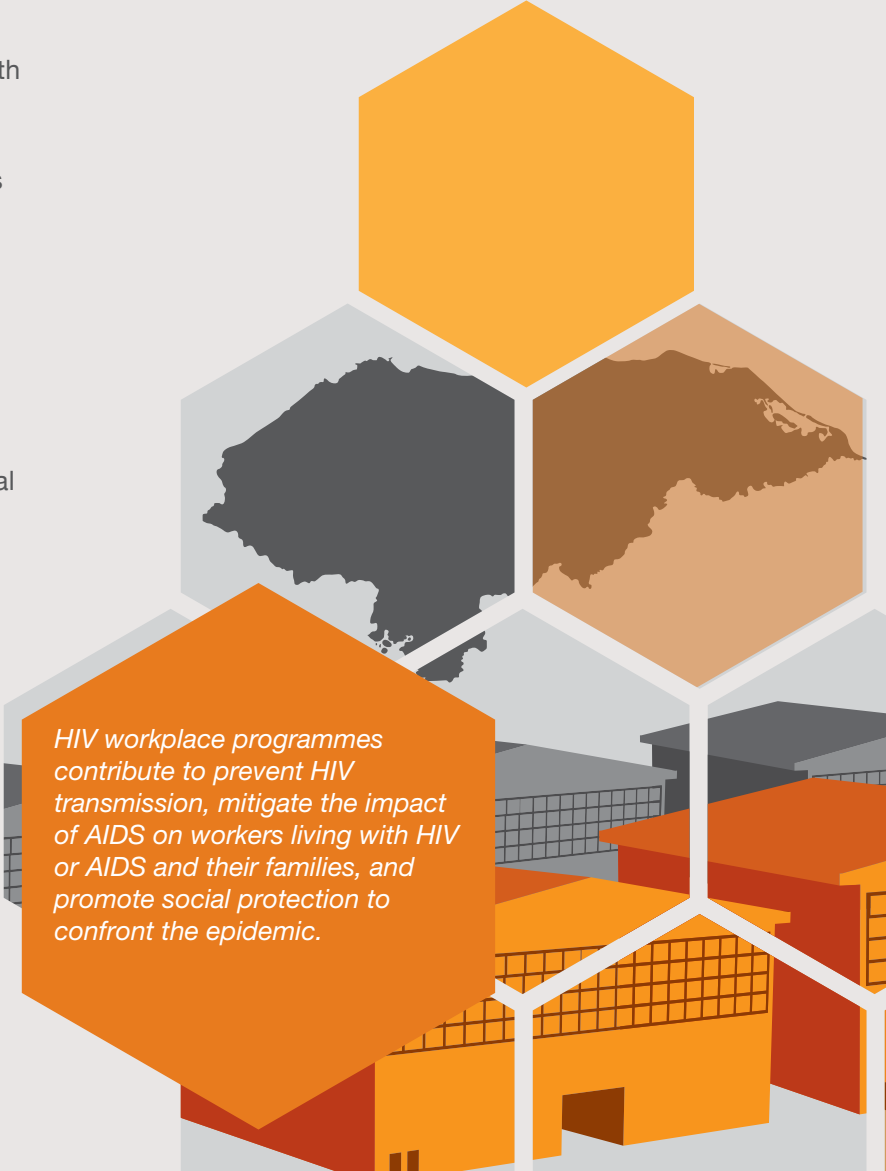
8 out of 10 people with HIV in Honduras are within the age range of 15 to 49.

BACKGROUND

The manufacturing industry in Honduras represents an important economic force due to the number of workers employed (more than one hundred thousand people) along with the significant and continuous growth of this industry since 2011.

Until now, no study was conducted to assess the HIV vulnerabilities of workers in the Honduran manufacturing industry. At the same time, not all companies today have adequate personnel or employment policies and programmes on HIV and AIDS that is appropriate for their workers.

In order to fill this identified gap, the ILO and its Constituents, with financial support from OFID, and the assistance from the National Autonomous University of Honduras in the Sula Valley, designed a baseline study to provide evidence to assist companies in the manufacturing industry to make decisions about their HIV and AIDS workplace policies and programmes.



HIV workplace programmes contribute to prevent HIV transmission, mitigate the impact of AIDS on workers living with HIV or AIDS and their families, and promote social protection to confront the epidemic.

METHODOLOGY

OBJECTIVE OF THE STUDY

To identify the level of knowledge, attitudes, and practices relative to HIV and AIDS among the workers of six companies in the manufacturing industry located in Villanueva and Choloma of the Cortés Region.

DATA COLLECTION

The researchers used a standard survey questionnaire specifically designed for this study. UNAH-VS faculty and students majoring in nursing, medicine, sociology, and psychology were responsible for data collection.

SAMPLING

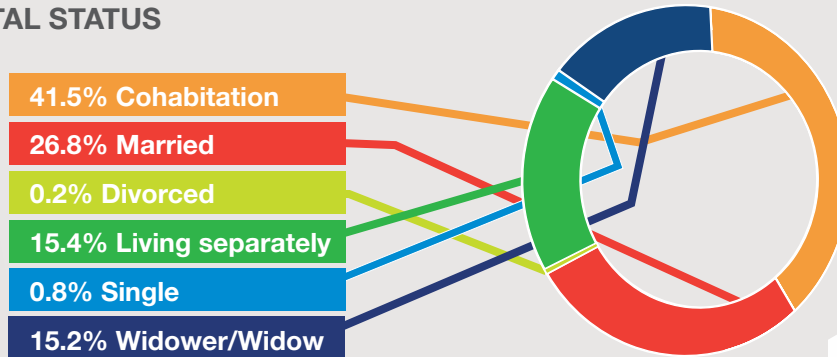
DISTRICT	♂	♀	TOTAL
Choloma	203	146	349
Villanueva	39	105	144
TOTAL	242	251	493

The **study sample** was drawn to represent the socio-demographic and labor characteristics of the workforce in the manufacturing industry. Although this industry employs more women than men, it was decided to collect similar numbers of samples of men and women workers in this industry to facilitate the comparison of results between men and women.

CHARACTERISTICS OF THE STUDY POPULATION

The growth of the manufacturing industry fomented the migration of people from the countryside to the city. Today, there is a larger concentration of both young men and women in those cities where manufacturing industry operates. This resulted in a higher pressure and demand for products and services.

MARITAL STATUS





51%
Percentage of men

29 years
Average age



49%
Percentage of women

27 years
Average age



52% of the partners of male respondents do not receive any remuneration for their work.

Around 50% of the respondents contribute more than 60% of the family income.



Number of Children Average: 2.0
(The national average is 3.3)



Education Level
average 9 years
(The national average is 5 years)



KEY FINDINGS OF THE STUDY

1. KNOWLEDGE, ATTITUDES AND PRACTICES ON HIV AND AIDS

78% of the respondents know that HIV means Human Immunodeficiency Virus.

60% of the respondents do not know the difference between HIV and AIDS.

34% of the respondents do not know what are sexually transmitted infections (STIs).

66% of the respondents recognize the following sexually transmitted infections: HIV, chancroid, gonorrhea, genital herpes and syphilis.

90% of the respondents know that there is no cure for AIDS and that there are medications that enable people with HIV on treatment to lead an adequate quality of life.

Most (95%) of the respondents believe that all people can get HIV infected regardless of sex, age, sexual orientation, social status, among others.

More than half (61%) of the respondents do not know that HIV causes AIDS and consider HIV and AIDS are the same thing.

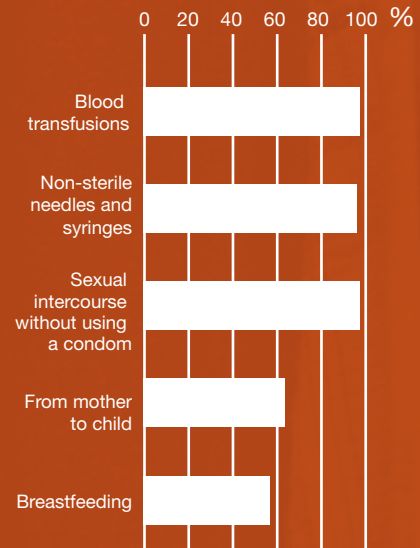
ACCORDING TO RESPONDENTS, HOW IS HIV PREVENTED?

- Practicing conjugal fidelity (98%).
- Avoiding having sex with strangers (98%).
- Using sterile needles for vaccinations.
- Using a condom for each sexual act (94%).
- Avoiding socialization with people infected with HIV (28%).

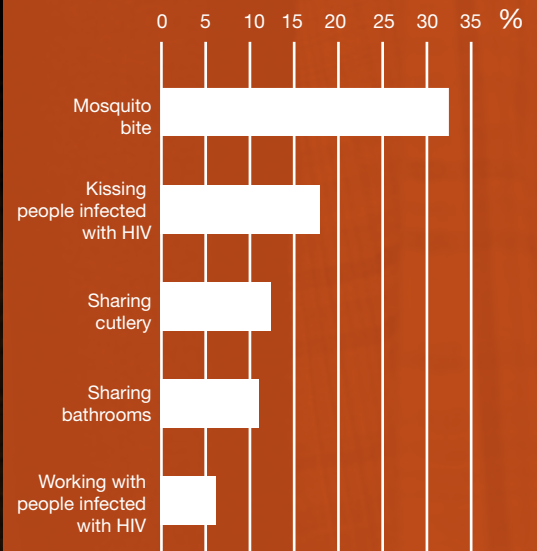
THE STUDY POPULATION'S PARTICIPATION IN PREVENTION ACTIVITIES

- 35% of the respondents have received HIV education at their companies.
- 38% of the respondents have received HIV training outside of their companies.
- More women than men participated in HIV training.
- Respondents confirmed that most of them share the information received with co-workers; and to a lesser extent, with their partners.

KNOWLEDGE ABOUT MODES OF HIV TRANSMISSION



COMMON MYTHS ABOUT THE MODES OF HIV TRANSMISSION



KEY FINDINGS OF THE STUDY

2. SEXUAL PRACTICES AND RISK PERCEPTION

USE OF CONTRACEPTIVES



100% of the respondents know contraceptive methods. The most commonly mentioned methods are birth control pills, condoms and birth control injections.

87% of the respondents consider the purpose of using birth control is to prevent pregnancy; followed by prevention of sexually transmitted infections.

13% of the respondents do not use any contraceptives. Male respondents cited fidelity as the reason; women cite undesirable side effects as the reason.

SEXUAL PARTNERS



10% of men have more than one steady partner.

18% of men have one or more casual partners.



2% of women have more than one steady partner.

9% of women have one or more casual partners.



Having sexual intercourse without the correct use of condom or under the influence of alcohol or drugs are risky practices associated with HIV transmission. Therefore; it is essential to assess the sexual practices of workers as part of this study.

ALCOHOL AND DRUG CONSUMPTION



30% of men and **9%** of women report having had sexual relations under the influence of alcohol.

3% of men and women interviewed have had sex after using drugs.

5 out of 10 men and **6 out of 10 women** found it difficult to avoid sexual intercourse after consuming **alcohol**.

RISK OF HIV INFECTION



42% of the study population is considered at risk of HIV infection for the following reasons:



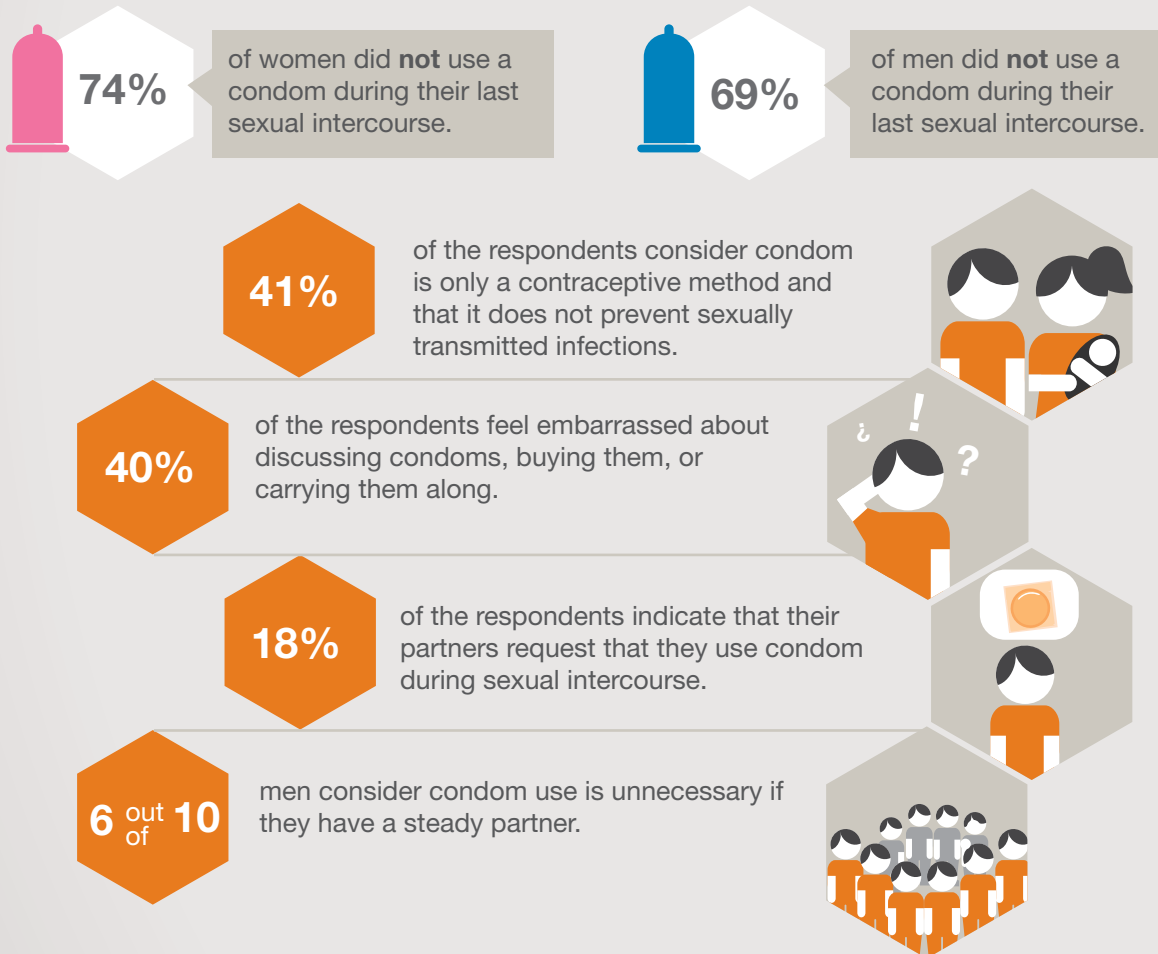
Women doubt their partner's fidelity.

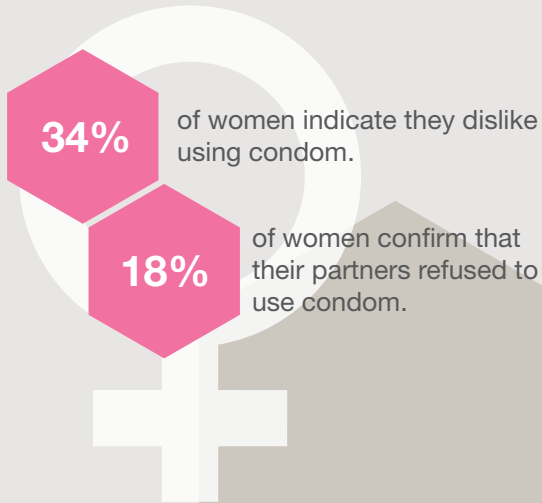


Men do not trust that medical procedures (surgeries, blood transfusions, others) are safe

KEY FINDINGS OF THE STUDY

3. USE OF CONDOM





DISSATISFACTION DURING SEXUAL INTERCOURSE

Sexual dissatisfaction is the main reason for not using condom by both men and women.

SKIN IRRITATION BY LATEX

Skin irritation is the secondary reason for not using condom; especially among women.

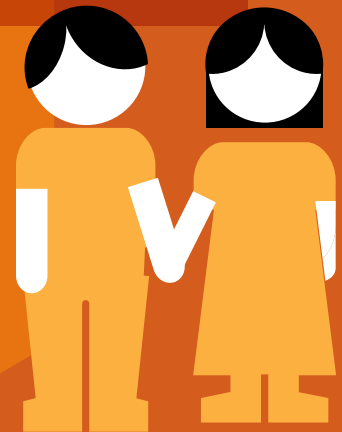
The negative perception about condom could explain the low level of use among these workers.

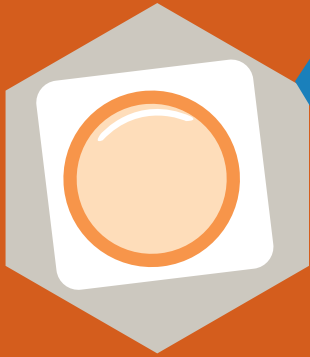
SUMMARY OF RESULTS



KNOWLEDGE ABOUT HIV AND AIDS

- The respondents know about the modes of transmission and prevention of HIV and other sexually transmitted infections and of symptoms of AIDS. However, they have some erroneous beliefs about HIV transmission (for example: kissing, mosquito bites, use of kitchen cutlery, sharing spaces).
- The least known transmission method among the respondents is maternal to infant transmission (from mother to infant during pregnancy or childbirth), and during breastfeeding.
- The most often cited method of HIV prevention by the respondents is partner fidelity, although they acknowledge such fidelity is not common.





SEXUAL PRACTICES

- It was found that men have more HIV risk behaviours than women.
- The results showed that HIV knowledge does not reduce the actual risk behaviours.
- Lack of condom use was related to the desire for sexual satisfaction, particularly among men.



RISK PERCEPTION

- Women consider themselves to be at risk with their steady partner. On the other hand, men consider themselves at risk when having sex with their casual sexual partners.
- The perception of risk is mainly built on the basis of individual's assessment of the behavior of their sexual partner.



IMPLEMENTATION OF ILO CODE OF PRACTICE ON HIV/AIDS AND THE WORLD OF WORK

The Code is a key tool for the workplaces to develop policies and programs for HIV prevention, mitigation of its effects on workers and their families, and for social protection. This study collected qualitative information on the Code implementation in the manufacturing industry with the following recommendations to continue implementing the Code:

1

RECOGNITION OF HIV AND AIDS AS A WORKPLACE ISSUE

The manufacturing industry should develop action plans that include HIV within different workplace programmes. The elaboration of an industry policy on HIV and AIDS would provide general guidelines on HIV for different enterprises.

2

STOP DISCRIMINATION

The effort against discrimination based on HIV infection; real or perceived, against the workers, should be part of a company and/or sector policy on HIV and AIDS. The HIV workplace programmes could contribute to eliminate stigma associated with HIV infection.

3

EQUALITY BETWEEN MEN AND WOMEN

Women should be recognized, especially young women, as being more vulnerable to HIV. The HIV programmes in the manufacturing industry should emphasize gender equity.

4

A HEALTHY WORKING ENVIRONMENT

The manufacturing industry could apply their experience, knowledge and system on health and occupational safety to integrate the HIV and AIDS subject.



5

SOCIAL DIALOGUE

The implementation of an HIV and AIDS policy in the manufacturing industry provides a platform for social dialogue to strengthen tripartism and the relation between the world of work with the community.

6

SCREENING TESTS FOR PURPOSES OF EXCLUSION OF WORK AND LABOR ACTIVITIES

HIV workplace programmes should encourage voluntary and confidential HIV testing including counseling for workers.

7

CONFIDENTIALITY

Confidentiality should be guaranteed throughout as an HIV and AIDS workplace policy.

8

CONTINUATION OF THE WORK RELATIONSHIP

In addition to ensuring the continuation of the working relationship, companies in this industry should include reasonable accommodation for individuals living with HIV as part of their HIV workplace policy.

9

PREVENTION

HIV workplace programs should prioritize HIV prevention through education and promote behavioral change.

10

ASSISTANCE AND SUPPORT

Assistance and support should be part of an industry HIV policy taking into account the services offered by existing government and non-governmental organizations.

CRÉDITOS

EQUIPO RESPONSABLE

Investigador Principal: Juan Manuel Ciudad

Co investigador: Nelson Lagos

Coordinación y supervisión: Ana Catalina Ramírez y Liliana Mejía

Diseño y Diagramación: El Domo Comunicación

Esta investigación se realizó gracias al apoyo técnico de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula (UNAH-VS).

COMITÉ TÉCNICO DE LA UNAH-VS

Melba Baltodano, Francisco Herrera, Manuel Humberto Orellana, Dilma Lobo, Ada Cantarero, Luisamaria Pineda, Reniery España, Sonia Bueso

EQUIPO DE CAMPO

Estudiantes de Sociología, Psicología, Enfermería y Medicina de la UNAH-VS

Se agradece también la cooperación de la Asociación Hondureña de Maquiladores (AHM), el Consejo Hondureño de la Empresa Privada (COHEP), las Centrales Sindicales de Honduras (CTH, CGT y CUTH) y la Secretaría de Trabajo y Seguridad Social (STSS) durante el desarrollo de esta investigación.

CREDITS

RESEARCH TEAM

Main researcher: Juan Manuel Ciudad

Associate researcher: Nelson Lagos

Coordination and supervision: Ana Catalina Ramírez y Liliana Mejía

Design and diagramming: El Domo Comunicación

This research was possible thanks to the technical support from National Autonomous University of Honduras in the Sula Valley (UNAH-VS).

TECHNICAL COMMITTEE FROM UNAH-VS

Melba Baltodano, Francisco Herrera, Manuel Humberto Orellana, Dilma Lobo, Ada Cantarero, Luisamaria Pineda, Reniery España, Sonia Bueso

FIELD RESEARCH TEAM

Students from the School of Sociology, Psychology, Nursing and Medicine of the UNAH-VS

A special acknowledgement to the Honduran Manufacturers Association (AHM), the Honduran Council of Private Enterprise (COHEP), the Honduran Workers Confederations (CTH, CGT, CUTH) and the Ministry of Labour and Social Security (STSS) for their support during the research process.



Organización
Internacional
del Trabajo



ONUSIDA
PROGRAMA CONJUNTO DE LAS NACIONES UNIDAS SOBRE EL VIH/SIDA

ACNUR
UNICEF
PNUA
PNUD
UNEP

OHCHR
OIT
UNESCO
OMS
BANCO MUNDIAL