



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA  
UNIDAD DE POSGRADO

RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y  
PRÁCTICAS SOBRE VIH/SIDA Y EL USO DEL CONDÓN EN  
HOMBRES QUE TIENEN RELACIONES SEXUALES CON  
HOMBRES QUE ACUDEN AL CENTRO DE REFERENCIA DE  
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DEL CMI DE  
SURQUILLO, 2019

TESIS  
PARA OPTAR  
EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRA  
EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

PRESENTADA POR  
SHIRLEY PAOLA MARIN CARRILLO

ASESOR:  
MG. CARMEN ROSA GUZMÁN ASCURRA

LIMA, PERÚ

2019



**Reconocimiento - No comercial - Compartir igual  
CC BY-NC-SA**

El autor permite transformar (traducir, adaptar o compilar) a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



**USMP**  
UNIVERSIDAD DE  
SAN MARTÍN DE PORRES

**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA  
UNIDAD DE POSGRADO**

**TESIS**

**RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS  
SOBRE VIH/SIDA Y EL USO DEL CONDÓN EN HOMBRES QUE  
TIENEN RELACIONES SEXUALES CON HOMBRES QUE ACUDEN  
AL CENTRO DE REFERENCIA DE INFECCIONES DE  
TRANSMISIÓN SEXUAL DEL CMI DE SURQUILLO, 2019**

**PARA OPTAR**

**EL GRADO DE MAESTRA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

**PRESENTADO POR:**

**SHIRLEY PAOLA MARIN CARRILLO**

**ASESOR:**

**MG. CARMEN ROSA GUZMÁN ASCURRA**

**LIMA, PERÚ**

**2019**

**RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS  
SOBRE VIH/SIDA Y EL USO DEL CONDÓN EN HOMBRES QUE  
TIENEN RELACIONES SEXUALES CON HOMBRES QUE ACUDEN  
AL CENTRO DE REFERENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN  
SEXUAL DEL CMI DE SURQUILLO, 2019**

**ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO**

**Asesor:**

**MG. CARMEN ROSA GUZMÁN ASCURRA**

**Miembros del jurado:**

**DRA. MIRTHA ELIZABETH MUÑOZ HIDROGO**

**DRA. VERÓNICA GIANNINA MORÁN RODRÍGUEZ**

**MG. ERICKA MERCEDES ESPINO CADENILLAS**

## **DEDICATORIA**

A todas aquellas personas que forman parte de mi vida e iluminan mi camino con su luz y amor.

## **AGRADECIMIENTO**

A mis padres Rosario y Francisco,  
a mis hermanos y a Joaquim.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

TÍTULO .....	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO .....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS .....	vii
RESUMEN .....	viii
ABSTRACT .....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS .....	6
2.1. Diseño metodológico.....	6
2.2. Población y muestra.....	6
2.3. Criterios de selección.....	7
2.4. Técnicas de recolección de datos.....	7
2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información .....	8
2.6 Aspectos éticos.....	8
III. RESULTADOS .....	9
IV. DISCUSIÓN.....	15
V. CONCLUSIONES .....	21
VI. RECOMENDACIONES .....	22
FUENTES DE INFORMACIÓN .....	23
VII. ANEXOS .....	28

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA 1</b> Características generales en hombres que tienen sexo con hombres que acudieron al CERITS del CMI de Surquillo, 2019.....	9
<b>TABLA 2</b> Actitudes de riesgo en hombres que tienen sexo con hombres que acudieron al CERITS del CMI de Surquillo, 2019.....	11
<b>TABLA 3</b> Relación del Nivel de conocimientos, prácticas y actitudes en VIH/SIDA y el uso del condón en hombres que tienen sexo con hombres que acudieron al CERITS del CMI de Surquillo, 2019.....	13
<b>TABLA 4</b> Frecuencia de nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en VIH/SIDA y el uso del condón en hombres que tienen sexo con hombres que acudieron al CERITS del CMI de Surquillo, 2019.....	14

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación entre los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas del VIH/SIDA y el uso del condón en los hombres que tienen sexo con hombres (HSH) que acuden al Centro de Referencia de Infecciones de Transmisión Sexual (CERITS) del Centro Materno Infantil de Surquillo en el año 2019.

**Metodología:** Investigación no experimental, descriptivo relacional, observacional, prospectivo de corte transversal. **Población** :55 HSH **Resultados:** La edad promedio de la población en estudio fue 33.3 años, el 96.4% solteros,30.9% con educación universitaria completa y 5.5% con primaria completa. El 49.1% profesa la religión católica y 45.5% ninguna. El 56.4% no tiene pareja en la actualidad. El 89.1% no consume drogas actualmente, 58.2% consume bebidas alcohólicas con poca frecuencia, 67.3% nunca mantuvo sexo sin protección bajo el efecto del alcohol. Existe relación estadísticamente significativa en el nivel de conocimientos del VIH/SIDA frente al uso del condón ( $p=0,001$ ) y no existe una relación estadísticamente significativa en las actitudes ( $p=0.717$ ) y prácticas ( $p=1,00$ ) del VIH/SIDA frente al uso del mismo. El nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA fue bueno (98.2 %), la actitud frente al mismo adecuada (85.5%) y la práctica inadecuada (60%). 90.9% refiere utilizar el condón de manera adecuada y el 9.1% inadecuadamente. **Conclusiones:** Existe relación

estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos en VIH/SIDA y el uso del condón y no existe relación estadísticamente significativa en las prácticas y actitudes en VIH/SIDA y el uso del condón.

**Palabras claves:** VIH/SIDA, HSH, condón, conocimientos, actitud, práctica.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between the levels of knowledge, attitudes and practices of HIV / AIDS and the use of condoms in men who have sex with men (MSM) who attend the Center for Sexually Transmitted Infections References (CERITS) of the Maternal and Child Center of Surquillo in 2019 **Methodology:** Non-experimental, descriptive, observational, cross-sectional prospective research. **Population:** 55 MSM. **Results:** The average age of the study population was 33.3 years, 96.4% single, 30.9% with full university education and 5.5% with full primary. 49.1% profess the Catholic religion and 45.5% none. 56.4% currently have no partner. 89.1% do not currently use drugs, 58.2% consume alcoholic drinks infrequently, 67.3% never maintained unprotected sex under the influence of alcohol. There is a statistically significant relationship in the level of knowledge of HIV / AIDS versus condom use ( $p = 0.001$ ) and there is no statistically significant relationship in attitudes ( $p = 0.717$ ) and practices ( $p = 1.00$ ) of HIV / AIDS against its use. The level of knowledge about HIV / AIDS was good (98.2%), the attitude towards it was adequate (85.5%) and inappropriate practice (60%). 90.9% report using the condom properly and 9.1% improperly.

**Conclusions:** There is a statistically significant relationship between the level of knowledge in HIV / AIDS and condom use and there is no statistically significant relationship in HIV / AIDS practices and attitudes and condom use.

**Key words:** HIV / AIDS, MSM, condom, knowledge, attitude, practice.

## I. INTRODUCCIÓN

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) es un problema de salud pública a nivel mundial habiendo cobrado más de 35 millones de muertes según la Organización Mundial de la Salud (OMS). En la población mundial existen grupos de riesgo que no poseen la información adecuada para prevenir la infección del VIH; este accionar resulta preocupante puesto que pone en riesgo todos los progresos que tiene las naciones para disminuir las tasas por la infección del virus. Dentro de los grupos de riesgo se encuentran los HSH según datos de OMS en el 2015 hubieron 44% de nuevas infecciones afectando a este grupo poblacional y a sus parejas sexuales. Las directrices de la organización plantean que los HSH tomen antirretrovirales como medida preventiva para la posible infección del VIH asociándolo también al uso correcto del preservativo. Esta acción se enfocaría en reducir la incidencia mundial del VIH/SIDA en 20-25% en los HSH; reduciendo en un millón las nuevas infecciones en un periodo de 10 años. Es relevante mencionar que la probabilidad de contraer VIH en este grupo de la población es 19 veces mayor en comparación con la población general. El uso del preservativo masculino de látex puede proteger a una persona de una posible infección por el VIH y por tanto a la propagación del mismo <sup>1,2</sup>.

Los HSH, se encuentran desmedidamente afectados, por ser una población de riesgo, por el VIH en el continente americano. Se calcula que más de la mitad de ellos en América Latina y el Caribe no conocen su condición de infectado en relación con el VIH. Siendo también el uso del condón bajo en esta población para esta región alcanzando solo un 37%. La tercera parte de los HSH, manifiestan no haber usado condón durante su último coito. Un tercio de nuevas infecciones en el Caribe y América Latina ocurren en la población de HSH <sup>3</sup>.

En Perú, como en otros lugares del mundo, la vía de contagio de mayor incidencia es la sexual. La epidemia concentrada en los HSH, muestra una prevalencia de 12.4% en comparación a la población general que evidencia una prevalencia de 0.23%. Estas cifras demuestran que en Perú este grupo poblacional también se encuentra entre los más vulnerables frente al VIH/SIDA <sup>4</sup>.

En la población más joven de HSH, se alerta sobre un incremento de la incidencia de casos de VIH <sup>5</sup>.

Es importante realizar esta investigación en este grupo poblacional debido a que representan un grupo de riesgo frente al VIH. Las personas que tienen contacto sexual y no usan condón pueden infectarse con este virus. Los HSH resultan ser una población vulnerable como se ha manifestado anteriormente. Más de la mitad de nuevos casos de infección por el VIH se suscitan entre grupo <sup>6</sup>.

El estudio conlleva a la aplicación de estrategias para mejorar la calidad de atención de salud en la población de HSH. Saber aspectos relacionados a los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el VIH/SIDA y el uso del condón podrían contribuir a preservar su salud además de identificar como se da la oferta sanitaria para adecuar la atención de salud a las necesidades de la población; contribuyendo a la prevención

y la disminución del VIH. Los CERITS podrán tener en cuenta la perspectiva de sus usuarios en sus procesos de mejora continua de la calidad de atención <sup>7</sup>.

En nuestro país se precisan de más investigaciones que permitan saber que tanto conocen, como actúan y que prácticas tienen los HSH frente al VIH y como relacionan todo ello con el uso del preservativo. El CERITS del CMI de Surquillo, atiende a grupos de riesgo como los HSH, a ellos les imparten información para el cuidado de la salud; como la relacionada a la prevención del VIH y el uso del condón. Específicamente para el personal de salud del CERITS del CMI de Surquillo, les es importante conocer como están respondiendo sus usuarios; que tanto conocen y como aplican las dimensiones planteadas en este estudio. Además, y como ellos mismos mencionan, les es preocupante no conocer más del actuar de los HSH con respecto al conocimiento y prevención de infecciones, VIH/SIDA y uso del condón. Sumado a esto no existen estudios previos, realizados en el CERITS de Surquillo, con este grupo poblacional; por ende, se desconocen cómo actúan ellos, por ejemplo, frente al VIH/SIDA. El CERITS tomará conocimiento de este estudio que servirá como referencia para otras investigaciones, debido a los pocos realizados con esta población.

Debido a la importancia de estudiar esta población se planteó el siguiente problema de investigación ¿Cuál es la relación que hay entre conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA y el uso del condón en HSH que acuden al CERITS del CMI de Surquillo, 2019? Siendo el objetivo general, determinar la relación entre los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas del VIH/SIDA y el uso del condón en los HSH que acuden al CERITS del Centro Materno Infantil de Surquillo en el año 2019.

Para el presente estudio se planteó la hipótesis: existe relación entre los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA, y el uso del condón en HSH que acuden al CERITS del CMI de Surquillo.

Los investigadores Da Fonte V., Pinheiro C., Barcelos N., Costa C., et al<sup>8</sup> encontraron que el uso del condón está relacionado a la prevención de infecciones y del VIH. De los entrevistados el 61.4% reveló que usa el condón de manera adecuada mientras que el 36.4% lo hacen de manera inadecuada. El estudio indica que cuando los participantes abandonan el uso de condones por la falta de conocimiento, son susceptibles a la infección por VIH.

En el estudio realizado por Hongbo J, et al<sup>9</sup>. en China, obtuvo como resultado que de los 976 HSH, 52.05% tuvo relaciones anales con condón. Además, el estudio reveló que las habilidades conductuales contribuyeron positivamente al uso del condón ( $p < 0.001$ ) y parcialmente medió la asociación entre conocimientos ( $p = 0.005$ ) y uso del condón. Con respecto al nivel de estudios tuvo impacto indirecto sobre el uso del condón mediado por información, conocimientos y / o habilidades de comportamiento ( $p < 0.05$ ). Todas las variables observadas fueron estadísticamente significativas ( $p < 0.001$ ).

En su estudio Morell V, Gil M, Ballester R, Díaz I<sup>10</sup>; mencionan que el 20.3% de los participantes consumen alcohol y mantienen relaciones sexuales, mientras que el 5.4% refiere haber consumido otras drogas. Asimismo, muestran resultados confiables del preservativo como medida preventiva ante el VIH (75.7% de los participantes, considera que su uso es bastante eficaz y el 28.1% eficaz); no obstante, usar

metódicamente condón en el coito es moderado (54.6%) y muy bajo en el sexo oral (6.2%).

En Perú en el 2015, Mancco K, realizó un estudio en el CERITS del Centro Materno Infantil San José, teniendo como resultado, que 6.7% de los HSH presentaron alguna infección de transmisión sexual, 23.3% consumen drogas. En relación con prácticas preventivas, 78.3% de la los HSH, utilizan siempre el condón en las relaciones y 18.3% lo utiliza esporádicamente. El 32.2% no usa preservativo para el sexo oral (actitud negativa). Además, el 50% tiene contacto sexual bajo efectos del alcohol u otras drogas y 71.7% de los HSH no se realizan cada 6 meses, la prueba de VIH, reflejando esto una actitud negativa <sup>11</sup>.

## **II. MATERIAL Y MÉTODOS**

### **2.1. Diseño metodológico**

No experimental, correlacional, observacional, prospectivo de corte transversal.

### **2.2. Población y muestra**

#### **2.2.1. Población**

Se trabajó con la población total de 55 HSH, que se atienden en el CERITS del Centro Materno Infantil de Surquillo.

#### **2.2.2. Muestra**

Se aplicó un muestreo de tipo censal con 55 HSH.

#### **Unidad de análisis:**

Constituido por los HSH que acuden a sus controles en el CERITS del Centro Materno Infantil de Surquillo.

### **2.3. Criterios de selección**

#### **Criterios de inclusión:**

- HSH que fueron atendidos en el CERITS del Centro Materno Infantil de Surquillo.
- Trabajadores sexuales del sexo masculino.
- HSH con edad mayor o igual a 18 años.
- HSH que aceptaron participar en el estudio previa firma del consentimiento informado.

### **2.4. Técnicas de recolección de datos**

#### **Técnica:**

La técnica utilizada fue la entrevista, resultó ser la más adecuada para recoger información personalizada. Se entrevistó personalmente a cada uno de los participantes del presente trabajo de investigación. Se obtuvo el permiso correspondiente del Médico Jefe del CERITS del Centro Materno Infantil, para poder entrevistar a los HSH que acuden al establecimiento. Cada uno de ellos firmó un consentimiento informado antes de realizar la entrevista.

#### **Instrumento:**

Se usó como instrumento la escala psicométrica de Rodrigo Vargas, (anexo 1) que cuenta con una confiabilidad de Alfa de Cronbach de 0.9290 constituida por las dimensiones Salud Sexual y Reproductiva, VIH/SIDA y uso del Condón; además cada una de éstas cuenta con tres categorías, conocimientos, actitudes y prácticas.

Para esta investigación se usarán dos dimensiones VIH/SIDA en sus tres categorías y uso del condón.

## **2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información**

Los resultados de los datos obtenidos fueron procesados y analizados utilizando el software estadístico SPSS versión 25.0.

Para calcular los puntajes y establecer las categorías de cada uno de los ítems del estudio se utilizó la escala de Staninos, obteniéndose los puntajes y estableciéndose las categorías de acuerdo con lo señalado por el autor del instrumento.

Finalmente, se aplicó la prueba de Chi<sup>2</sup> para establecer la relación entre variables de tipo cualitativa con un nivel de significancia <0.05.

## **2.6. Aspectos éticos**

Este estudio se encuentra en concordancia con los principios de la ética médica que rigen las investigaciones: Principio de la justicia, autonomía, beneficencia y no maleficencia. No se realizó ninguna modificación o intervención intencionada de las variables fisiológicas, biológicas, psicológicas o sociales a los participantes en el estudio; siendo una investigación sin riesgo que garantizó la confidencialidad absoluta de los datos recogidos.

Se hizo uso de un consentimiento informado debido a que se trató de una investigación que indagó algunos aspectos íntimos de los HSH.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1.** Características generales en hombres que tienen sexo con hombres que acudieron al CERITS del CMI de Surquillo, 2019

<b>CARACTERÍSTICAS GENERALES</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>GRUPO ETAREO</b>		
20 - 29 años	1	1.8
30 - 39 años	21	38.2
40 - 49 años	17	30.9
50 a + años	16	29.1
<b>ESTADO CIVIL</b>		
Soltero	53	96.4
Unión Libre	2	3.6
<b>NIVEL DE ESTUDIOS</b>		
Primaria Completa	3	5.5
Secundaria Incompleta	12	21.8
Secundaria Completa	16	29.1
Universitaria Incompleta	7	12.7
Universitaria Completa	17	30.9
<b>RELIGIÓN QUE PROFESAN</b>		
Católica	27	49.1
Otra	3	5.5
Ninguna	25	45.5
<b>TIENE PAREJA ACTUALMENTE</b>		
Si	24	43.6
No	31	56.4
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Elaboración Propia

En la Tabla número 1 encontramos los resultados referentes a las características generales de los HSH. 38.2% (21) de los encuestados están en el grupo etario de 30 a 39 años; seguido de un 30.9% (17) correspondiente al grupo etario de 40 a 49 años. En lo que respecta al estado civil 96.4% (53) fueron solteros. En relación con el nivel de estudios, 30.9% (17) tuvieron educación universitaria completa y un 5.5% (3) estudiaron solo primaria completa. Cuando se indago sobre la religión que profesan los participantes en el estudio 49.1% (27) eran católicos frente a un 45.5% (25) que no profesaba ninguna religión. 56.4% (31) manifestó no tener pareja en la actualidad.

**Tabla 2.** Actitudes de riesgo en hombres que tienen sexo con hombres que acudieron al CERITS del CMI de Surquillo, 2019

<b>ACTITUDES DE RIESGO</b>	Frecuencia	Porcentaje
<b>¿Con qué frecuencia consume drogas?</b>		
1 a 2 veces por semana	3	5.5
Con poca frecuencia	3	5.5
No consume drogas	49	89.1
<b>¿Con qué frecuencia ha tenido relaciones sexuales sin protección bajo el efecto de las drogas?</b>		
+ de la mitad de las veces	3	5.5
- de la mitad de las veces	14	25.5
Nunca	27	49.1
Siempre	11	20.0
<b>¿Con qué frecuencia consume alcohol?</b>		
+ de 2 veces por semana	4	7.3
1 o 2 veces por mes	5	9.1
Con poca frecuencia	32	58.2
En periodo de abstinencia	13	23.6
Nunca ha consumido alcohol	1	1.8
<b>¿Con qué frecuencia ha tenido relaciones sexuales sin protección bajo el efecto del alcohol?</b>		
+ de la mitad de las veces	7	12.7
- de la mitad de las veces	11	20.0
Nunca	37	67.3
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Elaboración Propia

En la Tabla 2 se observó las actitudes de riesgo de la población en estudio. Un 89.1% (49) manifiesta no consumir ningún tipo de drogas en la actualidad; 27 de los encuestados, lo que corresponde a un 49.1%, manifestó que nunca mantuvo contacto sexual bajo efectos de las drogas sin protección; mientras que un 20% (11) manifestó que siempre tuvo relaciones coitales sin protección cuando se encontraba bajo efecto de las drogas.

En lo relacionado al consumo de bebidas alcohólicas, un 58.2% (32) manifestó que lo consumió con poca frecuencia frente a un 1.8% (1) que nunca probó alcohol; además, un 67.3% (37) respondió que nunca mantuvo contacto sexual, sin protección, bajo el efecto del alcohol.

**Tabla 3.** Relación del Nivel de conocimientos, prácticas y actitudes en VIH/SIDA y el uso del condón en hombres que tienen sexo con hombres que acudieron al CERITS del CMI de Surquillo, 2019

VARIABLES DE ESTUDIO	Uso de Condón				Chi <sup>2</sup>	p
	Inadecuado		Adecuado			
	Nº	%	Nº	%		
<b>NIVEL DE CONOCIMIENTOS</b>						
Deficiente	1	20%	0	0	10,185	0.001*
Bueno	4	80%	50	100		
<b>PRÁCTICA</b>						
Inadecuada	3	60	30	60	0,000	1.00
Adecuada	2	40	20	40		
<b>ACTITUDES</b>						
Inadecuada	1	20	7	14	0,132	0,717
Adecuada	4	80	43	86		
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>		

Fuente: Elaboración Propia

\*: Estadísticamente significativo ( $p < 0.05$ )

La Tabla 3, nos muestra que el 100% (50) de los HSH que usaron de forma adecuada el preservativo, tuvieron un buen nivel de conocimiento frente al VIH/SIDA. Al aplicar la Prueba de Chi<sup>2</sup> para relacionar variables, se observó que existió una relación estadísticamente significativa ( $p=0.001$ ) entre el nivel de conocimientos en VIH/SIDA y el uso del condón. Contrariamente se observó que no existe una relación estadísticamente significativa en las prácticas ( $p=1.00$ ) y actitudes ( $p=0.717$ ) en VIH/SIDA y el uso del preservativo. Al evaluar las prácticas de estos participantes se evidenció que 20 (40%) que usaron adecuadamente el condón, tuvieron una adecuada práctica frente al VIH/SIDA.

**Tabla 4.** Frecuencia de nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en VIH/SIDA y el uso del condón en hombres que tienen sexo con hombres que acudieron al CERITS del CMI de Surquillo, 2019

	Total	%
<b>Nivel de conocimientos</b>		
Deficiente	1	1.8%
Bueno	54	98.2%
<b>Práctica</b>		
Inadecuada	33	60.0%
Adecuada	22	40.0%
<b>Actitud</b>		
Inadecuada	8	14.5%
Adecuada	47	85.5%
<b>Uso de Condón</b>		
Inadecuado	5	9.1
Adecuado	50	90.9
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Elaboración propia.

La Tabla 4, muestra los resultados obtenidos en el estudio del nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en VIH/SIDA y el uso del condón. En lo que refiere al nivel de conocimientos un 98.2 % (54) tiene un buen conocimiento; un 60% (33) una práctica inadecuada y un 85.5% (47) una actitud adecuada. En lo relacionado específicamente al uso del condón, el 90.9% manifestó que lo utilizó de manera adecuada.

#### IV. DISCUSIÓN

Nivel de conocimientos son aquellos saberes adquiridos, las actitudes tendientes a la reacción y prácticas lo que los HSH refieren. El concepto de HSH nace en la década de los noventa, múltiples factores, como los sociales, la discriminación y aspectos políticos pretendían mantener enmascarada a esta población. El VIH agrupado en el género lentivirus dentro de la familia retroviridae, se clasifica en los tipos VIH-1 y VIH-2. El estadio final de la infección por el VIH es el SIDA caracterizado por la aparición de infecciones oportunistas, inmunodepresión severa y depleción del número de linfocitos CD4. El condón es el método de barrera hecho de látex que usado correctamente previene embarazos no deseados además de ejercer protección ante las ITS y VIH. La alta incidencia de VIH /SIDA en los HSH corresponde de alguna manera al no uso sistemático del condón <sup>12,13,14,15,17</sup>.

En la tabla 1 de nuestra investigación, se mostraron las características generales de los HSH, 21 pertenecen al grupo etario de 30 a 39 años; 17 de 40 a 49 años y 1 participante de 20 a 29 años. 53 son de estado civil solteros; además la mayoría de encuestados tuvieron educación universitaria completa y 3 estudiaron solo la primaria. El 27 profesan la religión católica y el 25 no practican ninguna. Además, 31 no tienen pareja en la actualidad. Da Fonte V, no concuerda con lo encontrado en nuestro estudio al mostrar resultados distintos, como que más de la mitad de los participantes tuvieron nivel de instrucción universitaria incompleta y solo 24(10.9%) educación universitaria completa. En relación con las creencias religiosas, el autor si coincide con nosotros al encontrar que el mayor porcentaje (31.8%) profesan la religión católica y un menor porcentaje (23.6%) no profesan ninguna religión <sup>8</sup> .

Brito I<sup>17</sup>, encuentra que el grupo de edades más frecuente fue el comprendido entre los de 20 a 29 años con un 35.5%; esto difiere con lo encontrado en nuestro estudio. Los de 40 a 49 años obtuvieron un 22.1 % seguido por los de 30 a 39 años con un 20.4% y los de 35 a 39 años el 8.5% .

En otra investigación realizada por Morell V<sup>10</sup> se encontró que el 2.5% de los participantes tuvieron primaria, el 47.5% secundaria y el 50% universitaria completa. Por otro lado, el 46.5% tenía pareja en el momento del estudio. Esta información encontrada está en concordancia con los hallazgos de nuestra investigación.

Balán I<sup>18</sup>, encontró que el 66 % de los participantes no completó la secundaria; un porcentaje bastante elevado y que no es equiparable con lo encontrado por nosotros.

En la tabla 2 de las características de riesgo de la población en estudio. Actualmente 89.1% no consume ningún tipo de drogas; 49.1% nunca mantuvo sexo sin protección bajo el efecto de las drogas y un 20% siempre las tuvo sin protección cuando consumió drogas. 58.2% consume alcohol con poca frecuencia y el 1.8% nunca probó alcohol. El 67.3% nunca mantuvo contacto sexual sin protección bajo el efecto del alcohol.

En la investigación realizada por Morell V, afirma que el 20.3% de los participantes, en la última relación sexual consumió alcohol; mientras que el 5.4% contó haber consumido otras drogas; condición que predispone a no ser consciente de la prevención ante una posible infección <sup>10</sup> .

En un Centro de Estudios Epidemiológicos de España; determinaron que el 49 % de los HSH en América latina tuvieron contacto sexual bajo la influencia de drogas. El 72 % aseguró haber tenido sexo sin condón bajo efectos del alcohol; datos que difieren de lo encontrado en la presente investigación <sup>19</sup> .

Balán I<sup>18</sup>, hace referencia que el 81.1% de los participantes en su estudio consume alcohol y el 58.5 % consumió algún tipo de droga; estadísticas bastante altas que contribuyen a la alta prevalencia del VIH; además de englobarlos dentro de factores de riesgo para la adquisición del virus. Los HSH que participaron en este

estudio, revelaron a diferencia de los citados por Balán I, que consumen menos alcohol y drogas.

El consumo de drogas y alcohol por parte de los HSH es elevado y se asocia el consumo de éstas con las prácticas sexuales de riesgo y la consecuente mayor probabilidad de la adquisición del VIH. Según lo explicado estar bajo efecto de ellas disminuye la conciencia e incrementa la posibilidad del no uso del condón, estos datos difieren de lo encontrado por nosotros en el presente estudio <sup>20</sup> .

En la tabla 3 se muestran los datos que relacionan el nivel de conocimientos, prácticas y actitudes con el uso del condón. Se aprecia que existe relación estadística en el nivel de conocimientos ( $p= 0,001$ ) del VIH/SIDA frente al uso del condón; en cambio en las prácticas y actitudes se observa que no existe relación estadística. Da Fonte V<sup>8</sup>, encontró relación estadística en el nivel de conocimientos del virus frente al uso del condón ( $p<0,01$ ). Los HSH no usaron condón debido a la confianza en su compañero sexual. Mientras que el uso del condón en la última relación sexual no tuvo relación significativa cuando fue comparado con la primera relación  $p=0,5$ ; de este grupo no lo usan debido a la falta de experiencia u olvido; esto vinculado a las actitudes y prácticas en el uso del mismo; teniendo concordancia con lo encontrado en el presente estudio.

En otro estudio se encontró que las actitudes frente al VIH/SIDA tuvieron un impacto positivo traduciéndose en uso adecuado del condón ( $p<0,001$ ) acerca del nivel de conocimientos del virus en relación con el uso adecuado del preservativo obtuvo un nivel de significancia  $p=0,005$  ,datos que concuerdan con lo encontrado en el

presente estudio. El uso del condón se debe al nivel de conocimientos, actitudes y motivación ( $p < 0,05$ )<sup>9</sup>.

En un estudio realizado en Cuba, encuentra que el 94,3% de los participantes considera que usar siempre preservativo reduce el riesgo de contraer VIH/SIDA; manifestando de esta manera un buen conocimiento y actitud frente al virus en relación al uso del condón; esto último en concordancia con lo encontrado en el presente trabajo<sup>21</sup>.

En un estudio realizado en un CERITS reveló que, en relación con prácticas, el 78.3% de los HSH, utilizan siempre el condón en las relaciones sexuales y solamente el 18.3% lo usa de manera esporádica. Datos similares a los encontrados en este estudio<sup>11</sup>.

En la tabla 4 se muestran los resultados del nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en VIH/SIDA y uso del condón. Un 98.2 % tiene un buen conocimiento; el 85.5% una actitud adecuada y el 60% una práctica inadecuada frente al virus. En lo relacionado al uso del condón, el 90.9% lo usa de manera adecuada. Da Fonte V, a diferencia de lo encontrado en este estudio detalla que el 75.4% no usa condón adecuadamente durante el sexo justificada por la falta de experiencia, incomodidad, conocimiento y confianza en el compañero; esto incrementa los riesgos para el contagio del virus. Un 57.3% de los participantes respondió que usó condón en la primera relación sexual de manera adecuada frente a un 33.2% que no lo hizo. Según el presente estudio un alto porcentaje también usa condón<sup>8</sup>.

También se encontró en otra investigación, que el 72.7% de los HSH usan condón adecuadamente, ello llevado por el buen nivel de conocimientos, actitudes y prácticas que tienen frente al VIH/SIDA; estos datos resultan similares a los hallados en la presente investigación <sup>10</sup>.

Guerra G, en Perú en el 2017, detalla que del 100% de HSH solo el 39.3% uso condón en el sexo anal y del 92.9 % de los participantes que practicó sexo oral en el año solo el 3.6% siempre usó condón; en tanto el 44.6% del total lo usó solo algunas veces y el mismo porcentaje nunca; es decir 89.3 % de los participantes han incurrido en conductas de riesgo. Más del 90% obtuvo un buen nivel de conocimiento del VIH/SIDA, el 80% manifiesta una actitud positiva. Datos obtenidos bastante similares a los de la presente investigación <sup>22</sup>.

## V. CONCLUSIONES

- Los HSH refieren un conocimiento adecuado sobre el VIH/SIDA.
- Las actitudes de la población en estudio frente al VIH/SIDA son adecuadas.
- Sobre el uso del condón como medio de protección del VIH/SIDA; los HSH refieren un adecuado uso del mismo.
- Se encontró que existe relación estadística significativa en el nivel de conocimientos del VIH/SIDA frente al uso del condón.
- Se obtiene como resultado que no existe relación estadísticamente significativa en las prácticas y actitudes frente al uso del condón.

## VI. RECOMENDACIONES

- Los HSH son una población vulnerable ante una posible infección por VIH; por ello se debe continuar con la adecuada, oportuna y óptima información frente a todo lo relacionado con el virus, las formas de evitar el contagio y propagación.
- En Perú, los estudios realizados en los CERITS enfocan la atención mayormente al grupo de riesgo conformado por las trabajadoras sexuales; por ello, es importante también tomar en cuenta, para futuros estudios, a este grupo (HSH) que está cobrando relevancia.
- Estos resultados deben tenerse en cuenta para continuar con la buena y oportuna información hacia el grupo de estudio, así como en la elaboración y/o mejora de programas de prevención que permitan preservar la salud de esta población de riesgo.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Organización Mundial de la Salud MS. OMS advierte de que las personas con más riesgo de contraer la infección por el VIH, no están recibiendo los servicios de salud que necesitan. [Internet] 2014 [citado 6 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/key-populations-to-hiv/es/>
2. OMS. VIH/SIDA. [Internet] 2019 [citado 6 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
3. OPS. Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en las Américas. [Internet] 2016 [citado 6 de octubre de 2019]. Disponible en: [https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post\\_t es=virus-de-la-inmunodeficiencia-humana-vih-e-infecciones-de-transmision-sexual-its-en-las-americas&lang=pt](https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_t es=virus-de-la-inmunodeficiencia-humana-vih-e-infecciones-de-transmision-sexual-its-en-las-americas&lang=pt)
4. Ministerio de Salud. Situación actual de VIH/SIDA EN EL Perú. [Internet] 2018 [citado 2 de octubre de 2019] .(10) Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/EAccMed/ReunionesTécnicas/PONENCIAS/2018/DIA3/SituacionActualVIH-SIDA.pdf>

5. OPS. Infección por el VIH/SIDA e Infecciones de Transmisión Sexual. [Internet] 2016 [citada el 31 de julio de 2019]. Disponible en : [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=category&layout=blog&id=1110&Itemid=101](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=1110&Itemid=101)
6. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Que deben saber los hombres gays, bisexuales, y otros sexuales con hombres sobre las enfermedades de transmisión sexual. [Internet] 2018 [citado el 5 de agosto de 2019] Disponible en: [https://www.cdc.gov/std/spanish/MSM\\_STDs\\_Spanish.pdf](https://www.cdc.gov/std/spanish/MSM_STDs_Spanish.pdf)
7. Valle R. Consejería y Percepción de la Población Vulnerable en los Centros de Atención de Infecciones de Transmisión Sexual. Lima y Callao 2015. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos [citado el 20 de agosto de 2019]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4214/Valle\\_vr.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4214/Valle_vr.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
8. Da Fonte V, Pinheiro C, Barcelos N, Costa C, Ribeiro F, Spindola T. Factores asociados con el uso del preservativo entre hombres jóvenes que tienen sexo con hombres. [Internet]. 2017 [citado 20 de agosto de 2019]; 16(46): 50-93. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S169561412017000200050&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412017000200050&lng=es). Epub 01-Abr 2017. <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.16.2.245451>.
9. Hongbo J, Xiaobin C, Jing L, Zhimin T, Weibin C, Yi Y. Predictors of condom use behavior among men who have sex with men in China. BMC Public Health.

[revista de internet]. 2019. [acceso 20 de agosto de 2019]; 19: 2-12.

Disponible en:

<https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12889-019-6593-8>

10. Morell V, Gil M, Ballester R, Díaz I. Conductas de Riesgo y Actitudes Relacionadas con la infección por VIH/SIDA EN HSH. INFAD: Revista de Psicología. [revista de internet]. 2014. [acceso 20 de agosto de 2019]; Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349851785040>

11. Mancco K., Comparación de los conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual entre trabajadoras sexuales y hombres que tienen sexo con hombres, CERITS- Centro Materno Infantil San José, enero-marzo 2015 [Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015, [citado el 20 de agosto de 2019]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4225/Mancco\\_gk.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4225/Mancco_gk.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

12. Estrada J. Hombres que tienen sexo con hombres (HSH): Reflexiones para la prevención y promoción de la salud. Rev. Gerenc. Polit. Salud. [Internet]. 2014 [consulta el 29 de agosto de 2019]; 13 (26) :44-57. Disponible en <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v13n26/v13n26a04.pdf>

13. Sociedad española interdisciplinaria del SIDA. Documento Informativo sobre la infección por el VIH. [Internet]. 2017 [consultado el 20 de agosto de 2019]. Disponible en: [http://www.seisida.es/wpcontent/uploads/2017/05/documento\\_informativo](http://www.seisida.es/wpcontent/uploads/2017/05/documento_informativo)

sobre infeccion vih profesionales.pdf

14. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de Planificación Familiar. [Internet] 2017 [citado 12 de setiembre de 2019] (53) Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
15. Fernández P. ¿Por qué hay algunos hombres que tienen sexo con hombres que no están usando condón? [Internet]. 2015 [consultado el 10 de octubre de 2019]. Disponible en: <http://www.revistamultidisciplinardelsida.com/wpcontent/uploads/2016/04/p-or-que-hay-Monografico-II.pdf>
16. Mueses H, Tello I, Galindo J. Características en hombres que tienen sexo con hombres VIH + en Cali Colombia 2012-2015. [Internet]. 2016 [consultado el 10 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/fnsp/article/view/325754>
17. Brito I, Casanova X, Domínguez A. Conocimiento, actitud y uso del condón en hombres que tienen sexo con hombres. [Internet]. 2015 [consultado el 10 de octubre de 2019]. Disponible en: <http://www.revcaxito.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/74/70>
18. Balán I, Frasca Thimoty, Pando M, Mabagraña M, Marone R, Barreda V. Factores asociados a la infección por VIH en hombres que tienen sexo con hombres de Buenos Aires Argentina. [Internet]. 2016 [consultado el 10 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6467296/>

19. Centre d'Estudis Epidemiològics sobre les Infeccions de Transmissió Sexual i Sida de Catalunya. [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://listindiario.com/la-vida/2019/07/23/575195/el-49-de-los-latinos-que-tiene-sexo-con-otros-hombres-es-bajo-los-efectos-del-alcohol-o-las-drogas>
20. Fernández P. ¿Por qué hay algunos hombres que tienen sexo con hombres que no están usando condón? . [Internet]. 2015 [consultado el 9 de octubre de 2019]. Disponible en: <http://www.revistamultidisciplinardelsida.com/wp-content/uploads/2016/04/por-que-hay-Monografico-II.pdf>
21. Rodríguez A, Rosina L, Suarez N. Conocimiento, actitud y uso del condón masculino en población de riesgo de contraer VIH/SIDA. [Internet]. 2006 [consultado el 9 de octubre de 2019]. Disponible en: <http://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/280/209>
22. Guerra G. Factores Conductuales y Cognitivos Asociados al Riesgo de contraer VIH en un grupo de HSH. [Internet]. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú; 2017, [citado el 10 de octubre de 2019]. Disponible en: <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/9892>

## VII. ANEXOS

### ANEXO 1: INSTRUMENTO

Centro de Investigación y  
Promoción para América  
Central de Derechos  
Humanos



# INSTRUMENTO / \_ / \_ / \_ / \_

Estimada amiga:

una universidad que trabaja formando profesionales en el campo de la salud, y en la Facultad de Obstetricia y Enfermería, específicamente en la salud sexual y reproductiva; entre otros la prevención del Sida, y vamos a iniciar un trabajo para brindarles la atención y la información que ustedes necesiten sobre este tema. Es por este motivo que deseamos pedirles su colaboración respondiendo a las siguientes preguntas. Toda la información que nos brinde será confidencial y anónima. ¿Puedo iniciar la entrevista?

Entrevistador, anote la hora de inicio de la entrevista	HORA / _ / _ MINUTOS / _ / _
Para iniciar, ¿cuál es su edad?	EDAD / _ / _
¿Cuál es su estado civil?	1. Soltero (a) 2. Casado (a) 3. En Unión Libre 4. Separado (a) 5. Divorciado (a) 6. Viudo (a)
¿Cuál es su nivel de escolaridad?	1. Ninguno 2. Primaria incompleta 3. Primaria completa 4. Secundaria / técnica incompleta 5. Secundaria / técnica completa 6. Universitaria incompleta 7. Universitaria completa
¿Cuál es la religión que usted profesa?	1. Católica 2. Evangélica 3. Pentecostal 4. Episcopal 5. Testigos de Jehová 6. Mormona 7. Otra 8. Ninguna (Pase a 07) 9. Ateo (Pase a 07)

¿Tiene actualmente una relación de pareja (compañera (o), esposa, novia (o), etc.?)	1. Sí
	2. No

En términos de su actividad sexual... Entrevistador: Lea las opciones de respuesta.

1. Solo practica el sexo con hombres
2. Practica el sexo con hombres y ocasionalmente con mujeres
3. Practica el sexo tanto con hombres como con mujeres
4. Practica el sexo con mujeres y ocasionalmente con hombres
5. Solo practica el sexo con mujeres
6. No ha tenido relaciones sexuales

¿En la actualidad consume algún tipo de drogas?

1. **SÍ** consume algún tipo de drogas en la actualidad
2. **NO** consume ningún tipo de drogas en la actualidad (Pase a 14)
3. **NUNCA** ha consumido ningún tipo de drogas (Pase a 14)

¿Con qué frecuencia consume drogas?

1. Todos los días
2. Más de dos veces por semana
3. Una o dos veces por semana
4. Una o dos veces por mes
5. Con poca frecuencia

¿Con qué frecuencia ha tenido relaciones sexuales sin protección bajo el efecto de las drogas?

Entrevistador: Lea las opciones de respuesta.

1. Siempre
2. Más de la mitad de las veces
3. Menos de la mitad de las veces
4. Nunca

¿Con qué frecuencia consume bebidas alcohólicas?

1. Todos los días
2. Más de dos veces por semana
3. Una o dos veces por semana
4. Una o dos veces por mes
5. Con poca frecuencia
6. Estoy en periodo de abstinencia
7. Nunca ha consumido alcohol (Pase a 16)

¿Con qué frecuencia ha tenido relaciones sexuales sin protección bajo el efecto del alcohol?

Entrevistador: Lea las opciones de respuesta.

1. Siempre
2. Más de la mitad de las veces
3. Menos de la mitad de las veces
4. Nunca

Para cada una de las siguientes afirmaciones, indique si son ciertas, falsas o no sabe.			Cierto	FALSO	No Sabe
7	VSC10	Una vez que una persona se infecta con el VIH será para toda la vida	1	2	3
8	VSC25	El VIH se puede transmitir cuando se hacen tatuajes con objetos no esterilizados	1	2	3
9	VSC22	El VIH se puede transmitir al practicar el sexo oral sin protección	1	2	3
10	VSC18	Existen medicamentos disponibles que ayudan a mejorar la calidad de vida de una persona con SIDA.	1	2	3
Para cada una de las siguientes afirmaciones, indique si son ciertas, falsas o no sabe.			Cierto	FALSO	No Sabe
11	VSC24	El VIH se puede transmitir al usar el mismo servicio sanitario de una persona infectada	1	2	3
12	VSC15	Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH	1	2	3
13	VSC16	El VIH ataca al sistema inmunológico, es decir, a las defensas que produce nuestro organismo	1	2	3
14	VSC01	VIH son las siglas para Virus de Inmunodeficiencia Humana	1	2	3
15	VSC02	El VIH se adquiere con mayor frecuencia por relaciones sexuales	1	2	3
16	VSC09	El VIH se puede transmitir a través de un abrazo o de un apretón de manos con una persona infectada	1	2	3
17	VSC17	El VIH/SIDA no tiene cura	1	2	3
18	VSC12	La única forma de conocer si una persona está infectada con el VIH/SIDA es con un examen específico de laboratorio	1	2	3
19	VSC23	Quien penetra analmente sin condón no tiene riesgo de infección con el VIH	1	2	3
20	VSC03	SIDA son las siglas de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida	1	2	3
21	VSC21	El VIH se puede transmitir al practicar el sexo oral	1	2	3
22	VSC08	El VIH puede transmitirse por medio de la picadura de un mosquito	1	2	3
23	VSC13	Una persona puede infectarse con el VIH/SIDA al tener relaciones sexuales sin protección	1	2	3
24	VSC20	Cualquier persona puede infectarse con el VIH/SIDA	1	2	3
25	VSC10	El VIH se puede transmitir por medio del sudor o de la saliva de una persona infectada	1	2	3
26	VSC07	El VIH es un virus que puede estar en una piscina	1	2	3
Para cada una de las siguientes afirmaciones, indique si son ciertas, falsas o no sabe.			Cierto	FALSO	No Sabe
27	VSC05	Cuando una persona desarrolla el SIDA tendrá un conjunto de enfermedades que le pueden causar la muerte	1	2	3
28	VSC14	El uso del condón es una forma eficaz de prevenir la infección con el VIH	1	2	3
29	VSC06	El VIH es un virus que puede estar en el aire	1	2	3
30	VSC04	El VIH y el SIDA ocurren al mismo tiempo	1	2	3
31	VSC11	El VIH se puede transmitir por medio de la tos y los estornudos de una persona infectada	1	2	3

Para cada una de las siguientes afirmaciones, indique si está totalmente de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o totalmente en desacuerdo.			Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
31	VSA08	Si tuviera razones para creer que tiene la infección con el VIH se haría la prueba	1	2	3	4
32	VSA07	El SIDA es una enfermedad de homosexuales	1	2	3	4
33	VSA02	Es mejor no tener ninguna clase de contacto con una persona infectada con el VIH	1	2	3	4
34	VSA04	La gente que se infectó con el VIH es porque se lo merece	1	2	3	4
35	VSA05	El SIDA es una enfermedad de prostitutas	1	2	3	4
36	VSA10	Cree que últimamente se ha exagerado un poco sobre los peligros del VIH/SIDA	1	2	3	4
37	VSA09	Podría abrazar a una persona que tiene el VIH/SIDA	1	2	3	4
38	VSA11	Hay que saber quiénes son las personas que tienen el VIH/SIDA	1	2	3	4
39	VSA01	Todas las personas infectadas con el VIH deberían estar encerradas en algún lugar especial	1	2	3	4
40	VSA06	El SIDA es una enfermedad de prostitutas	1	2	3	4

Para cada una de las siguientes afirmaciones, indique si está totalmente de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o totalmente en desacuerdo.			Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
41	VSA03	Le resultaría fácil hacer amistad con una persona infectada con el VIH	1	2	3	4

Para cada una de las siguientes afirmaciones, indique si lo hace siempre, más de la mitad de las veces, menos de la mitad de las veces o nunca.			Siempre	Más de la mitad de las veces	Menos de la mitad de las veces	Nunca
42	COP01	Usa el condón en sus relaciones sexuales	1	2	3	4
43	COP03	Antes de usar el condón comprueba que el paquete no esté roto	1	2	3	4
44	COP04	Se fija en la fecha de vencimiento del condón antes de usarlo	1	2	3	4
45	COP02	Tiene relaciones sexuales sin usar el condón	1	2	3	4

Por favor, responda afirmativa o negativamente a lo siguiente.			Si	No
46	VSP01	En los últimos seis meses ha tenido alguna infección de transmisión sexual	1	2
47	VSP02	Ha tenido sexo con personas desconocidas	1	2
48	VSP03	Ha pagado para tener relaciones sexuales	1	2
49	VSP04	Le han pagado para tener relaciones sexuales	1	2

Entrevistador: Seleccione la población a la que pertenece la entrevistada	1. HSH 2. PL 3. TS
---	--------------------------

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado:

Usted ha sido invitado para participar en la investigación "Relación entre Conocimientos, Actitudes y Prácticas Sobre VIH/SIDA y el Uso del Condón en Hombres que tienen Relaciones Sexuales con Hombres que acuden al CERITS del CMI SURQUILLO". Este estudio es realizado por la Licenciada en Obstetricia Shirley Paola Marín Carrillo, alumna egresada de la Maestría en Salud Sexual y Reproductiva de la Universidad de San Martín de Porres.

El objetivo de esta investigación es determinar la correlación entre los conocimientos, actitudes y prácticas del VIH/SIDA y el uso del condón en los hombres que tienen sexo con hombres que acuden al CERITS del Centro Materno Infantil de Surquillo en el año 2019.

Usted ha sido seleccionado porque realiza sus controles en el CERITS del Centro Materno Infantil de Surquillo y es mayor de edad.

La participación es voluntaria, consistirá en responder las preguntas del cuestionario que se realizará en el CERITS del CMI de Surquillo; siendo la duración aproximada de 20 minutos.

Su participación en esta investigación es voluntaria y no implica ningún daño o peligro para su salud física y/o mental.

Usted puede negarse a participar o dejar de hacerlo en cualquier momento de la entrevista sin ser necesario ofrecer el motivo y sin que ello conlleve a algún tipo de sanción.

Su participación en este estudio no contempla ningún beneficio, sin embargo, la información que se obtenga en este estudio servirá para actividades como capacitaciones que se harán para mejorar su salud.

La información obtenida será estrictamente confidencial y anónima; será solo trabajada por la investigadora responsable y los datos obtenidos solamente se tomarán en cuenta para el desarrollo del estudio.

La participación es confidencial; por ello sus datos (nombre y DNI) ni otra información que lo pueda identificar aparecerá en el estudio. Toda la información se traducirá en códigos.

El participar en este estudio no tiene costo alguno para usted ni recibirá compensación económica por participar en el mismo. Se hará entrega de un informe con los resultados obtenidos a la Institución.

Su participación es muy valiosa e importante puesto que permitirá, al conocer los resultados, instaurar o mejorar acciones para usted.

Si usted tuviera alguna duda puede contactar con la responsable de esta investigación la Obstetra Shirley Paola Marín Carrillo al teléfono 999333971.

Parte del procedimiento normal en este tipo de investigación además de informar a los participantes es solicitar su autorización. Para ello solicitamos contestar y devolver firmada la hoja adjunta.

Mi saludo cordial y agradecimiento por su colaboración.

Quedando claro los objetivos del estudio y las garantías de confidencialidad acepto voluntariamente participar en la investigación; para ello firmo la autorización.

### ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo..... DNI.....  
miembro de la comunidad ..... acepto participar voluntariamente en la investigación titulada "Relación entre conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH/ SIDA y el uso del condón en hombres que tienen sexo con hombres que acuden al CERITS del CMI de Surquillo, dirigida por la Obstetra Shirley Paola Marín Carrillo de la Universidad de San Martín de Porres.

Declaro haber sido informado de los objetivos, de mi participación y de la confidencialidad en el tratamiento de mis datos. En vista de ello, acepto participar respondiendo las preguntas que se me formularán mientras esté en el CMI de Surquillo.

Declaro además que se me ha informado que mi participación no acarrea ningún daño para mi salud física y/o mental, que es voluntaria y que puedo negarme a continuar respondiendo las preguntas si así lo decidiera sin tener que ofrecer explicación alguna o recibir alguna sanción.

Declaro además que la información que proporcione será tratada de manera confidencial y anónima. Además, conozco que la información será trabajada en forma grupal significando ello que no se identificará mi respuesta de manera personal. Por último, la información que se obtenga será guardada y analizada solo por la investigadora.

Este documento se firma por duplicado quedando una copia para cada una de las partes.

.....

Nombre del participante

.....

Nombre del investigador

.....

Firma

.....

Firma

Fecha.....

Fecha.....

## ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE 1	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEM	ESCALA
Conocimientos , actitudes y prácticas sobre el VIH/SIDA	<p><b>Conocimientos</b> Son aquellos saberes adquiridos por los individuos y que podrán ser explorados mediante la aplicación de un instrumento.</p>	Conocimientos sobre el VIH/SIDA	-Conocimiento deficiente frente al VIH/SIDA	18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 30, 35, 38, 40, 41, 42, 43, 44, 48 49, 50.	Nominal
	<p><b>Actitudes</b> Son aquellas organizaciones relativamente duraderas en torno a una situación que predispone a reaccionar de una manera determinada. Podrán ser medidos mediante un instrumento.</p>	Actitudes sobre el VIH/SIDA	-Conocimiento regular frente al VIH/SIDA		
	<p><b>Prácticas</b> Son los comportamientos observables y medibles que serán registrados mediante un instrumento.</p>	Prácticas sobre el VIH/SIDA	-Conocimiento bueno frente al VIH/SIDA		
			-Actitud Inadecuada frente al VIH/SIDA	Preguntas del 55, 58, 60, 62, 63, 64, 65 66, 67, 69, 71.	Nominal
			-Actitud Adecuada frente al VIH/SIDA		
			-Relaciones sexuales con desconocidos.	76, 77, 78, 79	Nominal
			-Pagó por tener relaciones sexuales.		
			-Le han pagado por tener relaciones sexuales.		
			-Frecuencia de Infecciones de transmisión sexual.		
VARIABLE 2	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEM	ESCALA
Uso del condón	Se denomina uso del condón al registro de las veces que la población en estudio accedió o no a usarlo durante las relaciones sexuales, así como las consideraciones y/o cuidados que tuvo antes de hacer uso del mismo.	-Usa el condón en sus relaciones sexuales. -Antes de usar el condón comprueba que el paquete no esté roto. -Se fijó en la fecha de vencimiento del condón antes de usarlo. -Tiene relaciones sexuales sin usar condón.	-Adecuado -Inadecuado	Preguntas 72, 73, 74, 75	Nominal

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ITEM	ESCALA
Características generales	Años cumplidos	<b>Edad</b> 20-29 años 30- 39 años 40-49 años 50 a más	2	Intervalo
	Estado civil actual	<b>Estado civil</b> Soltero Unión libre	3	Nominal
	Hasta que nivel estudió	<b>Nivel Educativo</b> Primaria Secundaria Universitaria completa Universitaria incompleta	4	Ordinal
	Religión que profesa	<b>Religión</b> Católica Otra Ninguna	5	Nominal
	Percepción de la religiosidad	<b>Religiosidad</b> Muy religioso Poco religioso	6	Nominal
	Relación estable	<b>Relación de pareja</b> Tiene pareja No tiene pareja	7	Nominal
	Preferencias sexuales	<b>Actividad sexual</b> Solo relaciones sexuales con hombre	8	Nominal
	Consumo de drogas	<b>Consumo de drogas</b> Sí No	9	Nominal
	Relaciones sexuales	<b>Relaciones sexuales bajo el efecto de alcohol y las drogas</b> Sí No	10-11	Ordinal
	Consumo de alcohol	<b>Consumo de bebidas alcohólicas</b> Sí No	12	Ordinal
	Relaciones sexuales	<b>Relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol</b> Sí No	13	Ordinal

## ANEXO 2: PERMISO DE LA INSTITUCION PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN

### CONSTANCIA

#### AUTORIZACION DE PROYECTO DE INVESTIGACION

El que suscribe Médico Jefe del Centro de Referencia de Infecciones de Transmisión Sexual CERITS del Centro Materno Infantil de Surquillo, hace constar que:

#### SHIRLEY PAOLA MARIN CARRILLO

La mencionada será la investigadora principal del proyecto de investigación **"RELACION ENTRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE VIH/SIDA Y EL USO DEL CONDÓN EN HOMBRES QUE TIENEN RELACIONES SEXUALES CON HOMBRES QUE ACUDEN AL CENTRO DE REFERENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DEL CENTRO MATERNO INFANTIL DE SURQUILLO, 2019"**.

El presente proyecto se desarrollará en el **CERITS DEL CENTRO MATERNO INFANTIL DE SURQUILLO**, de la jurisdicción de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur. Por lo cual se autoriza obtener los datos para la realización del mismo.

Asimismo, hacemos de su conocimiento que es importante para nuestra institución contar con un ejemplar de la investigación concluida, la misma que será socializada con la Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria, con la finalidad de contribuir a mejorar la atención del usuario.

Esta constancia tiene validez por 2 meses, a partir de su expedición y recepción; la misma que puede ser renovable hasta la conclusión de la investigación.

De no cumplir con remitir lo indicado, se hará de conocimiento a la universidad de procedencia o institución a la que pertenece, a fin de ejecutar acciones que correspondan.



