



**UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VIH/SIDA ASOCIADO AL USO  
DEL PRESERVATIVO EN PERSONAS ENTRE 18 A 45 AÑOS EN EL  
DISTRITO DE SANTIAGO DE SURCO EN EL PERIODO SETIEMBRE –  
DICIEMBRE 2022**

**TESIS**  
**PARA OPTAR EL TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO**  
**PRESENTADO POR**

**SAMY SANTISTEBAN SILVA**  
(ORCID: 0000-0002-5953-2357)  
**ASESOR**

**DANTE MANUEL QUIÑONES LAVERIANO**  
(ORCID: 0000-0002-1129-1427)

**LIMA, PERÚ**

**2023**

## **METADATOS COMPLEMENTARIOS**

### **Datos de autor**

Santisteban Silva Samy

Tipo de Documento de identidad: DNI

Número de Documento de identidad: 72631155

### **Datos del Asesor**

Quiñones Laveriano, Dante Manuel

Tipo de Documento de identidad: DNI

Número de Documento de identidad: 46174499

## **DATOS DEL JURADO**

### **Presidente**

Lucy Elena Correa Lopez

Tipo de Documento de identidad: DNI

Número de Documento de identidad: 42093082

ORCID: 0000-0001-7892-4391

### **Miembro:**

Hernandez Patiño Rafael Ivan

Tipo de Documento de identidad: DNI

Número de Documento de identidad: 09391157

ORCID: 0000-0002-5654-1194

### **Miembro:**

Espinoza Rojas Ruben

Tipo de Documento de identidad: DNI

Número de Documento de identidad: 10882248

ORCID: 0000-0002-1459-3711

### **Datos de investigación**

**Campo del Conocimiento OCDE: 3.00.00**

**Código del programa: 912016**

## **AGRADECIMIENTOS**

Ante todo dar gracias a Dios por permitirme haber llegado hasta este punto con buena salud y de igual manera haberle brindado salud a todos aquellos que me acompañaron a lo largo de este trayecto.

Agradecer infinitamente a mi madre Marilú Silva, quien formo parte de este sueño que hoy se vuelve realidad, gracias madre por siempre estar a mi lado apoyándome incondicionalmente, gracias a tu esfuerzo y dedicación esta meta que nos trazamos hace 7 años hoy se vuelve tangible, teniendo claro que sin tu apoyo no habría podido lograrlo.

De igual manera agradecer a mi segunda madre Roxana Villar, a mis primos a los cuales considero mis hermanos por siempre alentarme y brindarme su apoyo constante, por confiar y estar siempre tan orgullosos de mí.

Quiero agradecer de especial forma a mi segunda familia, aquella que forme durante mi etapa universitaria quienes son mis mejores amigas y amigos: Gretty Bejarano, Lorela LaTorre, Jhuly Carhuayo y Johny Carpio, sin ustedes no habría podido completar esta experiencia, infinitas gracias por su amistad y el apoyo mutuo que nos brindamos en todo este tiempo, hoy finalmente nos convertimos en colegas como lo habíamos soñado. Las quiero infinitamente.

Por ultimo agradecer a mi asesor Dante Quiñones y todos los doctores que formaron parte de la realización y mejoría del presente trabajo.

## DEDICATORIA

A mi Madre, Marilú Silva  
por su apoyo incondicional,  
Por su amor y esfuerzo a lo largo de todos estos años,  
gracias por ayudarme a cumplir mis sueños  
y por nunca soltarme en los momentos difíciles.  
Esta meta que nos propusimos hace 7 años,  
hoy se convierte en realidad gracias a ti.

A mi segunda Madre  
Roxana Villar  
Por darme tanto amor y apoyo incondicional desde  
pequeño

A mis abuelos Julio Silva y Esperanza Boza  
quienes velan por mi desde el cielo.

A mis Primos a quienes considero mis hermanos  
Gady, Mateo, Keneth, Milagros  
Gracias por todo su apoyo

A mi segunda familia  
Lorela La Torre, Gretty Bejarano, Jhuly Carhuayo, Johny Carpio,  
ustedes representan todo lo hermoso que significo mi vida universitaria,  
gracias por tantas vivencias, risas, llantos y anécdotas que se cultivaron en todo este  
tiempo,  
las quiero infinitamente.

## RESUMEN

**Introducción:** El nivel de conocimiento sobre el VIH puede ser determinante al estar frente a una situación que podría ponerlo en riesgo a contraer la enfermedad. Se han descrito en estudios que el entendimiento limitado sobre el VIH puede llevar a restarle importancia al uso de preservativo, pudiendo aumentar la incidencia de infecciones de transmisión sexual, como el VIH, y los embarazos no deseados. **Objetivos:** Determinar si el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA está asociado al uso de preservativo en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022. **Metodología.** El diseño de estudio es de tipo transversal, analítico, observacional y prospectivo. La población estuvo conformada por personas entre 18 a 45 años que residan en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre. **Resultados:** El uso del preservativo se mostró en un total de 53,6% de la muestra establecida. Al realizar el análisis multivariado se observó que la edad de 18 a 24 años (RP =1,87; IC95% 1,32-2,64; p =0,000), el nivel educativo superior técnico, (RP =1,55; IC95% 1,06-2,28; p<0,05) el no tener una pareja sentimental (RP =1,45; IC95% 1,01-2,07; p<0,05), más de 3 parejas sexuales (RP =1,51; IC95% 1,01-2,24; p<0,05) y un nivel medio y bajo de conocimiento (RP =3,71; IC95% 1,84-7,45; p=0,000). se encontraba asociado al inadecuado uso del preservativo **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA está asociado al uso de preservativo en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.

Palabras claves: Conocimiento, VIH, : Infecciones por VIH; Conocimientos; actitudes y prácticas en salud (Decs)

## ABSTRACT

**Introduction:** The level of knowledge about HIV can be crucial when facing a situation that could put someone at risk of contracting the disease. Studies have shown that limited understanding of HIV can lead to downplaying the importance of preservative use, which could increase the incidence of sexually transmitted infections, such as HIV, and unwanted pregnancies. **Objectives:** To determine whether the level of knowledge about HIV/AIDS is associated with preservative use in people aged 18 to 45 in the district of Santiago de Surco during the period September to December 2022. **Methodology:** The study design is cross-sectional, analytical, observational, and prospective. The population consisted of people aged 18 to 45 residing in the district of Santiago de Surco during the period September to December. **Results:** Preservative use was reported by a total of 53.6% of the established sample. Multivariate analysis showed that being between 18 and 24 years old (RP = 1.87; 95% CI 1.32-2.64;  $p = 0.000$ ), having a higher technical education level (RP = 1.55; 95% CI 1.06-2.28;  $p < 0.05$ ), not having a romantic partner (RP = 1.45; 95% CI 1.01-2.07;  $p < 0.05$ ), having more than three sexual partners (RP = 1.51; 95% CI 1.01-2.24;  $p < 0.05$ ), and having a medium to low level of knowledge (RP = 3.71; 95% CI 1.84-7.45;  $p = 0.000$ ) were associated with inadequate preservative use. **Conclusion:** The level of knowledge about HIV/AIDS is associated with preservative use in people aged 18 to 45 in the district of Santiago de Surco during the period September to December 2022.

Key words: HIV Infections; Health Knowledge; Primary Prevention

## ÍNDICE

I.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	7
1.1	Descripción de la realidad problemática:	7
1.2	Formulación del problema	8
1.3	Línea de Investigación	8
1.4	Objetivos	8
1.5	Justificación del Estudio:	9
1.6	Delimitación	9
1.7	Viabilidad:	9
II.	MARCO TEÓRICO	10
4.1.	Antecedentes de la Investigación	10
4.2.	Bases teóricas:	16
4.2.1	Virus de Inmunodeficiencia Adquirida	16
III.	HIPÓTESIS Y VARIABLES	20
IV.	METODOLOGÍA	21
4.1.	Diseño de estudio:	21
4.2.	Población:	21
4.3.	Muestra	21
4.5.	Técnicas e instrumento de recolección de datos:	24
4.6.	Procesamiento de datos y plan de análisis:	24
4.7.	Aspectos éticos de la investigación:	25
4.8.	Limitaciones:	25
V.	RESULTADOS Y DISCUSIÓN	26
VI.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	33
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35
	ANEXOS	39

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1 Descripción de la realidad problemática:

El contagio por el virus de inmunodeficiencia adquirida (VIH), es un patógeno que destruye el sistema inmune pudiendo provocar en su etapa final, el síndrome de inmunodeficiencia adquirida, consecuencias mortales por enfermedades oportunistas<sup>(1)</sup>. Ésta enfermedad tiene su mayor transmisión por vía sexual, al tener contacto con fluidos corporales que se encuentren infectados, como sangre, semen, secreciones vaginales, entre otros<sup>(2)</sup>.

Según lo que refiere la Organización Mundial de la Salud (OMS), se ha estimado que aproximadamente 690,000 de los jóvenes en edades entre los 15 y 24 años contrajeron VIH en el mundo en el último año<sup>(3)</sup>.

Según lo que informa la Organización de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), en Latinoamérica y el Caribe se encuentra la segunda tasa más alta de diagnósticos nuevos de VIH en el mundo, se ha estimado que alrededor de 1,7 millones de personas han vivido con VIH en esta zona geográfica. Además, se ha descrito que a pesar que el 70% de los individuos que viven con VIH conoce su serología, solo el 52% recibe un tratamiento adecuado<sup>(4)</sup>.

En el Perú, en el año 2021 se ha notificado alrededor de 3,505 casos de VIH en los meses de enero a octubre. Además, el 27,7% de los casos se encontraba en el grupo etario de 15 a 24 años. Y el 71,4% de los infectados eran varones.

Aunque la enfermedad y sus cifras son alarmantes, existen métodos de protección como lo es el preservativo masculino o condón, el cual tiene alta tasa de efectividad según lo manifiesta la ONUSIDA pudiendo proteger del VIH en más del 80% de casos<sup>(3,5)</sup>.

A pesar de la importancia del uso del condón en la población, no solo para la prevención de VIH, sino para otras infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados, el Perú muestra una baja prevalencia de su uso mostrando que solo el 25,8% de las mujeres y el 41,9% de los hombres lo utilizaron en su última relación sexual, refiriendo en su mayoría que confían en su pareja por lo cual no utilizaban preservativo masculino<sup>(6)</sup>.

Así pues, tomando en cuenta lo mencionado anteriormente se estableció como objetivo general determinar si el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA está asociado al uso de



preservativo en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.

## **1.2 Formulación del problema**

¿Existe asociación entre el Nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA y el uso del preservativo masculino en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022?

## **1.3 Línea de Investigación**

El estudio es parte de las prioridades de Investigación en Salud del periodo 2019-2023 indicado en el Anexo N° 4 “ITS y VIH-SIDA”, además está descrito en las líneas prioritarias de investigación de la Universidad Ricardo Palma del periodo 2021-2025, en el anexo N° 5 “Infección de transmisión sexual y VIH-SIDA” y el anexo N° 11 “Medicina del estilo de vida, medicina preventiva y salud pública”.

## **1.4 Objetivos**

### **1.4.1 General:**

Determinar si el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA está asociado al uso de preservativo en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.

### **1.4.2 Específicos:**

- Determinar la prevalencia del uso de preservativo en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.
- Determinar el uso inadecuado del preservativo en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.
- Determinar los factores sociodemográficos asociados al uso de preservativo en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022
- Determinar si el nivel de conocimiento bajo sobre VIH/SIDA está asociado al no uso de preservativo en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.

### **1.5 Justificación del Estudio:**

El nivel de conocimiento sobre el VIH puede ser determinante al estar frente a una situación que podría ponerlo en riesgo a contraer la enfermedad. Sobre todo, en un grupo tan vulnerable como los activos sexualmente, ya que una carencia de conocimientos puede llevar a comportamientos sexuales de riesgo. Se han descrito en estudios que el entendimiento limitado sobre el VIH puede llevar a restarle importancia al uso del preservativo, pudiendo aumentar la incidencia de infecciones de transmisión sexual, como el VIH, y los embarazos no deseados<sup>(7)</sup>.

La falta de información acerca del VIH y el uso del preservativo puede dificultar significativamente la prevención del VIH. Un estudio demostró que el conocimiento sobre el VIH y el uso del preservativo masculino se relaciona con el comportamiento sexual de los jóvenes<sup>(8)</sup>. De manera que aquellos jóvenes que tienen más conocimiento sobre el VIH y el uso del preservativo tienen más probabilidades de utilizarlo durante las relaciones sexuales.

Por ende, es crucial investigar el nivel del conocimiento sobre el VIH y el adecuado uso del preservativo en la población para incentivar a desarrollar programas educativos y preventivos apropiados para asegurar una mayor conciencia y conocimiento acerca de la enfermedad y su prevención.

Así pues, se estableció como objetivo general determinar si el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA está asociado al uso de preservativo en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.

### **1.6 Delimitación:**

El estudio se llevó a cabo en personas que residan en el distrito de Santiago de Surco, manteniendo la toma de muestra en los parques más representativos del distrito. Se realizó la encuesta en el periodo setiembre – diciembre del año 2022.

### **1.7 Viabilidad: PG 058 2023**

Se contó con la aprobación del comité de ética de la Universidad Ricardo Palma. Se realizó el estudio con los medios económicos costeados por el autor, tanto para la toma de encuesta como movilización. Se tuvo acceso directo con los participantes, sin interrumpir en su residencia. No hubo necesidad de una autorización especial por parte de la municipalidad de Santiago de Surco.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes de la Investigación

#### 2.1.1 Antecedentes Internacionales

Etowa J. et al, en su estudio realizado en el 2021, cual se titula “Factor Associated with condom knowledge, attitude and use among black heterosexual men in Ontario, Canada” buscó evaluar la asociación entre el nivel de conocimiento y el uso de preservativo masculinos. Este estudio de tipo transversal, tuvo una muestra de 430 participantes. De los cuales se obtuvo que el 77,7% tenían un buen conocimiento sobre el uso del condón para protección en contra del VIH. El 62,4% manifestó utilizar condón regularmente con sus parejas sexuales en los últimos 12 meses. Además, se observó que la edad entre 30-39 años (RP = 2,00; IC 95% 1,21-3,31) y 40-49 años (RP = 2,77; IC95% 1,67 – 4,60), eran los más propensos a utilizar condón. Etowa concluye que los participantes con un mayor conocimiento sobre el VIH y su prevención eran los más propensos a utilizar condón de manera adecuada<sup>(9)</sup>.

Aparecida S., et al realizó un estudio titulado “Young people’s conception of HIV/AIDS and the use of condoms in sexual intercourse” en el año 2016 en donde tuvo como objetivo identificar la percepción que tenían los adultos mayores sobre la prueba de VIH en Puerto Rico. Este estudio fue de tipo transversal y se tuvo una muestra de 400 adultos. Los resultados mostraron que el 38,5% de los participantes no se realizaron ninguna prueba para la detección de VIH; considerándola vergonzosa en un 32,8%. Se estableció que los participantes con mayores conocimientos sobre el VIH tenían mayor probabilidad de haber realizado la prueba en el último año. En dicho estudio se concluye que es vital mejorar el conocimiento sobre el VIH, con estrategias de educación cambiando los estigmas que aún existen en la sociedad<sup>(10)</sup>.

Battaglia E., Monteiro V. et al. Realizaron un estudio en el año 2019 el cual llevaba como título “Factor associated with condom use in Young people- A population- baed survey”, donde se tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento sobre VIH y su prevención, así como el uso del condón. Su población fue trabajadoras sexuales en Santo Domingo, República Dominicana. La muestra estuvo compuesta por 295 mujeres mayores de edad, cuyo oficio era el comercio sexual. En los resultados se obtuvo que el nivel de conocimiento sobre el VIH era moderado en la mayoría de las participantes. Sin embargo, solo el 45,4% refirió haber utilizado preservativo masculino en su última relación sexual.

Al realizar el análisis estadístico de asociación se pudo observar que los factores edad, nivel educativo y experiencia previa por infección de VIH se encontraban relacionados al uso del condón. Concluyéndose que deben mejorarse la educación con respecto al conocimiento sobre VIH<sup>(11)</sup>.

Bautista J. y Trout-Guardiola (2018), en su estudio “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH-SIDA en adolescentes de 9°, 10° y 11° grado de un colegio público del distrito de Santa Marta – Colombia”, buscó describir el nivel de conocimiento sobre el VIH, obteniendo que del total de participantes (212) el 91% había recibido información acerca del VIH/SIDA, 68% recibió dicha información en el colegio, alrededor del 18% no reconocía al VIH como enfermedad transmitida por contacto sexual. Concluyendo que los Adolescentes no tienen un conocimiento adecuado sobre el VIH/SIDA<sup>(12)</sup>.

Idowu, A., Kafayat I. y Akpan W. realizaron un estudio en el año 2019, titulado “Factores asociados con el uso constante de condones: una encuesta transversal de dos universidades de Nigeria” en dicho estudio se obtuvo un total de 800 participantes entre hombres y mujeres. Donde se determinó que el 38,6% de los participantes sexualmente activos, utilizaron preservativo masculino en el último año. Al realizar el análisis de asociación se pudo determinar que el tener conversación con la pareja sobre el VIH (RP: 1,91; IC 95 %: 1,29–2,83), conocer el estado de la serología del VIH de la pareja (RP: 1,48 ; IC 95 %: 1,02–2,16), ser estudiante universitario de un área con gran cantidad de casos de VIH (RP: 2,86; IC 95 %: 1,92–4,28) y tener relaciones sexuales con una pareja (RP: 1,74; IC 95 % : 1.17–2.60) se encontraban asociados a la mayor probabilidad del uso de condones<sup>(13)</sup>.

Bolarinwa A. Kobi V. y Rajeeb K., realizaron un estudio titulado “Association between knowledge of human immunodeficiency Virus transmission and consistent condom use among sexually active men in Nigeria: An analysis of 2018 Nigeria Demographic Health Survey”, se tuvo como objetivo examinar si existía una asociación el conocimiento sobre la transmisión de VIH y el uso constante del condón entre varones que sean activos sexualmente en Nigeria. LA muestra tuvo un total de 9 346 participantes en edades de 15-59 años. De lo cual se obtuvo que el 85,03% de los hombres activos sexualmente no tenían conocimiento sobre el VIH, además no utilizaban preservativo masculino de manera consistente. Así pudo determinarse que un conocimiento elevado sobre el VIH (PR = 1,37; IC95% 1,10-1,72) se encontraba asociado al uso consistente del preservativo masculino. Además, los hombres que estaban casados y los que residían en Nigeria

Sureste tenían menor probabilidad de usar constantemente el preservativo. Se concluyó que el nivel educativo, índice de riqueza y etnia se encontraban asociados al uso del condón<sup>(14)</sup>.

Marija M, et al. Realizaron el estudio “Patterns of condom use in a university student population residing in a high – risk area for HIV infection” cuyo objetivo fue reconocer los factores asociados al uso de condones en estudiantes. Los factores asociados más frecuentemente al uso de preservativo fue el ser hombre representando el 35,1% de la muestra, usar fuentes médicas para información sobre el HIV, tener un examen positivo de VIH (40,1%), otros en los factores asociados fue no haberse contagiado en el último año. Asimismo se encontró dentro de los factores asociados no usar drogas, ser trabajadora sexual entre otros<sup>(15)</sup>.

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales:**

Pasco-Salcedo et al. Realizó un estudio en 2020 titulado “Análisis de los conocimientos, actitudes prácticas preventivas de la población femenina sobre el VIH-SIDA según la encuesta Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) entre los años 2013 y 2017”. Los resultados mostraron que los departamentos con mayor conocimiento sobre VIH-SIDA en el 2013 fueron Tumbes y Ucayali, mientras que en el 2017 fueron Callao, Tacna, Tumbes, Lambayeque, Lima e Ica. La pregunta que fue respondida con mayor éxito fue si conocían algún lugar donde se realiza la prueba para el VIH. Por otro lado, la pregunta con menor acierto en cuanto a prácticas preventivas fue sobre el uso de condón en su última relación sexual. A partir de los resultados, se pudo concluir que las mujeres peruanas tienen un nivel medio de conocimientos sobre VIH-SIDA, la mayoría de actitudes son adecuadas, pero las prácticas preventivas no son las adecuadas:<sup>(16)</sup>

Alarcón-Ruiz C et al., 2020, Asociación entre conocimiento y prácticas sobre la infección por VIH en mujeres peruanas: análisis secundario de encuesta nacional<sup>(17)</sup> Estudio transversal que tuvo como objetivo establecer la asociación entre conocimientos y prácticas sobre la infección por VIH en pobladoras peruanas entre los 12 a 49 años. Se utilizó como base de datos secundaria a Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del año 2019. La media de respuestas acertadas fue 12,6 (IC95%: 12,5-12,7). Existió una baja prevalencia del uso de preservativo en la última relación sexual con un 19,2%. Un nivel de conocimientos adecuado estuvo asociado al uso de condón en la

última relación sexual (RPa: 1,20; IC95%: 1,06-1,36), al antecedente de infección de transmisión sexual y al haberse hecho una prueba para diagnóstico de VIH.

Fernández-Ramírez J., 2021, realizó un estudio “Características sociodemográficas asociadas a nivel de conocimiento actitudes y prácticas de las mujeres peruanas sobre VIH/SIDA-análisis de encuesta demográfica y de salud familiar 2019”: <sup>(18)</sup> Este estudio retrospectivo buscó determinar las características sociodemográficas que se encuentran en asociación al nivel de conocimientos actitudes y prácticas de las mujeres peruanas sobre VIH/sida. Análisis que se realizó sobre la base secundaria de ENDES 2019, seleccionándose mujeres de los departamentos de Amazonas, Cajamarca y Lambayeque. Se encontraron las siguientes asociaciones: La asociación entre el índice de riqueza y el nivel de conocimientos fue significativa ( $p= 0,042$ ), mientras que la región de origen ( $p= 0,007$ ), el tipo de vivienda ( $p= 0,008$ ) y la edad ( $p= 0,019$ ) estuvieron asociados con el nivel de actitudes. Además, se encontró que la región de origen ( $p= 0,001$ ), el nivel de educación ( $p= 0,044$ ) y la edad ( $p= 0,046$ ) se asociaron con el nivel de prácticas relacionadas con el VIH/sida.

Castro E. 2018. Conocimientos y actitudes sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana/SIDA en los adolescentes de la institución educativa Nicolás Copérnico San Juan de Lurigancho, 2018: <sup>(19)</sup> La siguiente tesis fue un estudio transversal que buscó determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el VIH/SIDA en una muestra de 155 adolescentes de quinto de secundaria de la institución educativa Nicolás Copérnico. Se utilizó un cuestionario para recolectar información y la escala de Likert para determinar las actitudes frente a este tema. Se encontró que con un  $p < 0,005$  hay una relación significativa, entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el VIH/SIDA. Con respecto al nivel de conocimiento predominó el nivel medio con un 64,5 % a un nivel de conocimiento y con respecto al nivel de actitud predominó el nivel regular con un 56,1%.

Pernaz-Linsuy et al., 2015. Conocimientos, actitudes y prácticas de la mujer peruana sobre la infección por VIH/SIDA: <sup>(20)</sup> Este estudio transversal buscó determinar el nivel de conocimientos, actitudes adecuadas y prácticas sexuales seguras frente a VIH y SIDA, de las mujeres peruanas en edad reproductiva a través del uso de las bases de datos secundarias de ENDES 2004-2007. Se halló un buen nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, incluida la infección por VIH, en 47,8% de la muestra; se observó que de las mujeres que mostraban actitudes adecuadas respecto a las

enfermedades representaban el 50,7%, mientras que el 48.8% de ellas se encontraron prácticas sexuales. Las variables asociadas a un mejor conocimiento, actitudes correctas y hábitos sexuales seguros fueron: Un alto índice de bienestar socioeconómico, acceso frecuente a medios de comunicación, mayor nivel educativo, trabajar como profesional, técnica, empresaria u oficinista y haber vivido en la capital durante la infancia.

Campos-Rosas M. et al., 2018. Conocimientos, actitudes y prácticas frente al VIH – SIDA en estudiantes de una Universidad Nacional de Ica, 2017: <sup>(21)</sup> Se realizó un estudio transversal para poder determinar el nivel de conocimientos, las actitudes y prácticas sobre el VIH-SIDA en una muestra de 480 estudiantes universitarios mediante el uso de 2 instrumentos: “Cuestionario Confidencial sobre Vida Sexual Activa” (CCVSA) y “Test de Adaptación Colombiana de la Escala de VIH-SIDA – 65”. Se halló que el 50,2% eran mujeres; el promedio de edad fue de 22,5 años (19 - 55). Los puntajes, para el nivel de conocimientos con respecto VIH – SIDA, en ambos grupos sexuales, se puede catalogar como intermedio ( $50,89 \pm 8,775$ ), así como en las actitudes ( $29,79 \pm 4,747$ ) y prácticas ( $19,88 \pm 10,51$ ). En comparación con otras carreras profesionales los estudiantes de Ciencias de la Salud tienen mayor nivel de conocimientos. De todos los estudiantes 39,2% inició sus experiencias sexuales entre los 15 y 18 años. El porcentaje de alumnado que refirió haber usado preservativo en su primera experiencia sexual fue de 47,5%.

Baca-Sánchez J. et al., 2018. “Conocimientos, percepciones y prácticas relacionadas a VIH/SIDA en adolescentes de un distrito de Lambayeque-Perú, 2015” <sup>(22)</sup> Estudio transversal que buscó detallar los conocimientos, percepciones y prácticas relacionadas a VIH/SIDA en 677 adolescentes entrevistados por grupos mediante un cuestionario estructurado. Se encontró que la fuente de información más frecuente fueron las clases de colegio (68,09%); en conocimientos, la vía de contagio más reportada fue las relaciones sexuales con persona infectada (88,8%). En los colegios públicos se encontró mayor reporte de información por internet ( $p=0,019$ ), además referían que el contacto sexual con una persona infectada ( $p=0,007$ ) y las relaciones entre personas del mismo sexo incrementaban el riesgo de contagio ( $p=0,023$ ). En los colegios privados se observó mayor reporte de información por televisión ( $p=0,081$ ) y que tener una sola pareja ( $p=0,013$ ) y la abstinencia sexual ( $p=0,004$ ), disminuían el riesgo de contagio. Los varones refirieron un mayor riesgo de contagio en relaciones sexuales con prostitutas y homosexuales ( $p=0,001$ ). Además los estudiantes de instituciones educativas públicas

tienen un buen nivel de conocimientos en los factores de posibles riesgo y los de las privadas tenían un gran conocimiento en las prácticas preventivas para el VIH-SIDA.

Meza-León J. et al., 2017, Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual – VIH/sida y sus medidas preventivas en estudiantes de ciencias de la salud de Ica 2017: <sup>(23)</sup>. Se realizó un estudio transversal para identificar el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) – VIH-SIDA y sus medidas preventivas, en un total de 290 estudiantes encuestados pertenecientes a las facultades de Medicina Humana, Enfermería y Obstetricia. En términos generales prevalece tanto en estudiantes de obstetricia como en los de enfermería un nivel de conocimiento con 81.8% y 76.8% respectivamente, a comparación de los estudiantes de Medicina en los que predomina el nivel de conocimiento alto con un 45.6%. En la población general encuestada predomina el nivel de conocimiento alto con respecto a la dimensión de las medidas preventivas.

Marín, S. 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.<sup>(24)</sup> En este estudio transversal se examinó la posible correlación entre los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el VIH/SIDA y el uso del condón en una muestra de 55 hombres que tienen sexo con hombres (HSH), quienes acudieron al Centro de Referencia de Infecciones de Transmisión Sexual (CERITS) del CMI de Surquillo durante el año 2019. Se encontró una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA y el uso del condón ( $p=0,001$ ). El conocimiento sobre el VIH/SIDA fue amplio (98.2%), la actitud ante el mismo fue apropiada (85.5%), y el 90.9% de los participantes informaron que utilizan el preservativo de manera adecuada.

## **2.2. Bases teóricas:**

### **2.2.1 Virus de Inmunodeficiencia Adquirida**

El VIH/SIDA es una patología crónica y sin cura que puede afectar a millones de individuos en todo el mundo<sup>(25)</sup>. Esta infección viral ataca al sistema inmunológico, lo que hace que las personas afectadas sean más susceptibles a otras enfermedades<sup>(26)</sup>. El VIH es el virus responsable del SIDA, el cual puede manifestarse años después de la infección inicial<sup>(1)</sup>.



El VIH se transmite principalmente por medio del tener relaciones sexuales sin protección, el uso compartido de agujas con contaminación por fluidos, la transmisión de progenitora a hijo durante el embarazo, nacimiento o lactancia, y el contacto con la sangre infectada. Aunque existen medidas preventivas como el uso de preservativos y la abstinencia sexual, la enfermedad sigue siendo una de las principales causas de muerte en todo el mundo.

#### □ **Epidemiología**

A nivel internacional cabe destacar que el VIH se ha cobrado la vida más de 35 millones de personas y solo en 2016 murieron alrededor de un 1 millón. A finales de 2016 se calcularon 36,7 millones de personas infectadas por el VIH al nivel mundial, de los cuales el 54% de los mayores de edad y el 43% de los menores estarán en tratamiento antirretroviral (TAR) de por vida. Un dato que resulta alarmante es que solamente un 70% de las personas infectadas por el VIH conocen su estado serológico. Sin embargo y a pesar del adverso avance de esta enfermedad, entre el periodo 2000 y 2016 la incidencia pro nuevos casos de vih disminuyó en un 39% y las defunciones asociadas al virus disminuyeron en una tercera parte. Esto se traduce en los enormes esfuerzos que se han realizado a nivel mundial contra el VIH con la ayuda de la sociedad y programas de prevención y tratamiento que han sido eficaces<sup>(27)</sup>.

#### □ **Patogenia:**

El VIH es un virus ARN perteneciente a la familia Retroviridae. Existen dos tipos: VIH-1 y VIH-2. Se trata de un solo virus con diferencias en sus genes lo cual facilita clasificarlas en estos dos serotipos. A pesar de eso, sus genomas tienen alrededor de 45% de parecido<sup>(28)</sup> 4. El virus VIH-1 es el principal causante de la mayoría de las enfermedades a nivel mundial. Dentro de este virus se pueden distinguir tres grupos filogenéticos: M (principal), N y O (atípico). El grupo M tiene una subdivisión que cuenta con nueve subtipos identificados con el alfabeto de manera correlativa hasta el J<sup>(29)</sup>. El virus VIH-2 tiene una similitud evolutiva más cercana con el virus de la inmunodeficiencia de los simios (VIS), y su incidencia es mayor en mujeres que en hombres. Además, se caracteriza por causar una infección menos agresiva y poseer una resistencia natural a ciertos tipos de medicamentos para la infección, como los inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de nucleósidos<sup>(30)</sup>.

Hace un tiempo se han (30)descrito tres formas de transmisión de la infección 1-2. La transmisión sexual es una vía común en la que existen factores adicionales que pueden aumentar el riesgo de infección. La transmisión parenteral a través del uso de drogas inyectables también es una forma de contagio, pero ha disminuido debido a la disminución del consumo de heroína. La transmisión vertical o perinatal es otra forma de contagio que puede ocurrir durante el embarazo, el parto o la lactancia materna. Después de que se produce la infección, el VIH se dirige a las células diana que tienen ciertas características específicas, como la presencia de la proteína CD4 en su superficie y un correceptor como CCR5 o CXCR4. Si estas dos estructuras están presentes, el VIH se unirá a la proteína CD4 y con la ayuda del correceptor podrá introducir el material genético en el citoplasma de la célula. Sin embargo, no todas las células del cuerpo tienen esta proteína en su superficie. Los linfocitos T-CD4 y las células del sistema monocítico-macrofágico, que incluyen a los monocitos, los macrófagos y las células derivadas de los macrófagos, como las células dendríticas, Langerhans, Kupffer y microglía, son los principales objetivos del VIH(30).

#### □ **Diagnóstico**

El diagnóstico del VIH es una herramienta fundamental en la lucha contra la propagación de esta enfermedad. La prueba de diagnóstico permite la detección temprana del virus y, por lo tanto, el inicio de un tratamiento oportuno, lo que puede mejorar la calidad de vida de los pacientes y reducir el riesgo de transmisión del virus a otras personas<sup>(31)</sup>.

Las pruebas de diagnóstico del VIH se han mejorado significativamente en las últimas décadas. Actualmente, existen diversas pruebas disponibles para la detección del VIH, las cuales han demostrado ser altamente sensibles y específicas. Entre ellas se encuentran las pruebas de detección de anticuerpos, las pruebas de detección de antígenos y las pruebas de detección de ácido nucleico<sup>(32)</sup>. La prueba de detección de anticuerpos es la prueba más utilizada para el diagnóstico del VIH. Esta prueba detecta la presencia de anticuerpos contra el VIH en la sangre o en la saliva. Según un estudio publicado en 2018, esta prueba tiene una sensibilidad del 99,3% y una especificidad del 99,6%, lo que la convierte en una prueba altamente confiable para el diagnóstico del VIH<sup>(32)</sup>.

Las pruebas de detección de antígenos también pueden ser utilizadas para el diagnóstico del VIH. Estas pruebas detectan la presencia del antígeno p24 del VIH en la sangre. Según

un estudio publicado en 2016, la sensibilidad de estas pruebas oscila entre el 88,3% y el 100%, dependiendo del tipo de prueba utilizado <sup>(33)</sup>.

El tratamiento del VIH involucra el uso de antirretrovirales, que son medicamentos que atacan al virus en diferentes etapas de su ciclo de vida. Estos medicamentos pueden retrasar o incluso prevenir la progresión del VIH a SIDA, mejorando así la calidad de vida de las personas afectadas. También se pueden administrar medicamentos para tratar las infecciones oportunistas que pueden ocurrir en personas con VIH/SIDA<sup>(34)</sup>.

Actualmente, se están investigando nuevas terapias para el tratamiento del VIH, como la terapia génica y las vacunas. La terapia génica implica la modificación genética de las células para hacerlas más resistentes al virus, mientras que las vacunas buscan estimular la respuesta inmunológica del cuerpo contra el virus.

#### □ **Metodos de Protección del VIH.**

- **Uso del preservativo:** El uso consistente del preservativo durante las relaciones sexuales es una de las medidas más efectivas para prevenir la transmisión del VIH. Un estudio realizado en 2018 con hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH) demostró que el uso consistente del preservativo redujo significativamente el riesgo de infección por VIH<sup>(35)</sup>.
- **Profilaxis preexposición (PrEP):** La PrEP es una estrategia de prevención que consiste en el uso diario de antirretrovirales por parte de personas seronegativas con alto riesgo de adquirir el VIH. Un estudio de seguimiento a largo plazo de personas que recibieron PrEP demostró una reducción significativa en la incidencia de infección por VIH (0.3 por cada 100 personas-año) <sup>(36)</sup>.
- **Tratamiento antirretroviral (TAR):** El TAR es una intervención terapéutica que consiste en la administración de antirretrovirales a personas que viven con VIH. Un estudio realizado en 2020 demostró que el TAR temprano, es decir, iniciar el tratamiento en las primeras etapas de la infección, reduce significativamente el riesgo de transmisión del VIH a parejas sexuales (HR: 0.28; IC 95%: 0.15-0.54) <sup>(34)</sup>.

## □ **Nivel de conocimiento**

El VIH y el SIDA continúan siendo una de las mayores preocupaciones de salud pública a nivel mundial. A pesar de los avances en la prevención y el tratamiento, aún se estima que hay aproximadamente 38 millones de personas viviendo con VIH en todo el mundo. Una de las estrategias clave para disminuir la propagación del VIH es la educación y el conocimiento acerca de la enfermedad.

Diversos estudios han demostrado que el nivel de conocimiento sobre el VIH y el SIDA puede influir significativamente en el comportamiento de riesgo y en la prevención de la infección. En una revisión sistemática realizada en 2021, se encontró que las personas con un mayor conocimiento sobre el VIH y el SIDA tenían una mayor probabilidad de utilizar métodos de prevención, como el uso del preservativo, la reducción del número de parejas sexuales y la realización de pruebas de VIH de manera regular<sup>(37)</sup>.

Por otro lado, se ha demostrado que el desconocimiento sobre el VIH y el SIDA puede llevar a comportamientos de riesgo, como el sexo sin protección y el uso compartido de agujas entre personas que se inyectan drogas. Un estudio realizado en 2018 encontró que las personas con un bajo nivel de conocimiento sobre el VIH eran más propensas a tener relaciones sexuales sin protección y a compartir agujas que las personas con un mayor conocimiento<sup>(38)</sup>

## **III. HIPÓTESIS Y VARIABLES**

### **3.1 Hipótesis de investigación**

#### **3.1.1 Hipótesis general:**

- El nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA está asociado significativamente al uso de preservativo en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.

#### **3.1.2 Hipótesis específicas:**

- Los factores sociodemográficos están asociados significativamente al uso de preservativo en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.

- Un nivel de conocimiento bajo sobre el VIH/SIDA está asociado significativamente al no uso de preservativo en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.
- El estado sentimental está asociado al uso de preservativo en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.
- El número de parejas sexuales está asociado al uso de preservativo en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.

### **3.2 Variables del estudio**

- **Variable dependiente:**
  - Uso del preservativo
- **Variables independientes:**
  - Sexo
  - Edad
  - Nivel educativo
  - Estado Sentimental
  - Número de parejas sexual
  - Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA
  - Uso del preservativo

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1. Diseño de estudio:

- El diseño de estudio es de tipo transversal, analítico, observacional.

### 4.2. Población:

Personas entre 18 a 45 años que residan en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.

### 4.3. Muestra

#### 4.3.2.1. Tamaño de la muestra:

El tamaño de la muestra se calculó a través de la calculadora Excel otorgado por la universidad Ricardo Palma que lleva como título “Sample Size”, en cuya hoja denominada estudio transversal analítica permitió considerar la proporción del expuesto (nivel de conocimiento bajo) en la población siendo este 0.36 y no expuesto (nivel conocimiento alto) 0.69 asociado al uso inadecuado del preservativo. Las proporciones fueron determinadas a partir de un antecedente cercano <sup>(39)</sup>. Teniendo un nivel de confianza al 95% y poder estadístico del 97%.

Diseño Transversal Analítico	
$P_1$ : FRECUENCIA CON EL FACTOR	0.36
$P_2$ : FRECUENCIA SIN EL FACTOR	0.69
NIVEL DE CONFIANZA	0.95
PODER ESTADÍSTICO	0.97
$n'$ : TAMAÑO DE MUESTRA SIN CORRECCIÓN	64
$n$ : TAMAÑO DE MUESTRA CON CORRECCIÓN DE YATES	70
TAMAÑO MUESTRA EXPUESTOS	70
TAMAÑO DE MUESTRA NO EXPUESTOS	70
TAMAÑO MUESTRA TOTAL	140

Fuente: Camacho-Sandov al J., "Tamaño de Muestra en Estudios Clínicos", Acta Médica Costarricense (AMC), Vol. 50 (1), 2008

Obteniéndose un total de 140 participantes.

#### **4.3.2.2. Tipo de muestreo:**

Probabilístico, conglomerado cumpliendo los criterios en inclusión y exclusión establecidos. Se realizó la toma de muestra en los parques más representativos del distrito, Parque Ecológico Loma Amarilla, parque Enrique Martineli Freundt, parque de la Amistad y parque España.

#### **4.3.2.3. Criterios de selección de la muestra**

- **Criterios de inclusión:**
  - Personas que residan en el distrito de Santiago de Surco.
  - Personas que firmen el consentimiento informado y deseen participar voluntariamente.
  - Personas que se encuentren en edades en el rango de 18 a 45 años.
  - Personas sexualmente activas
  - Personas que se encuentren en el parque al momento de toma de muestra.
- **Criterios de exclusión:**
  - Personas que aparenten alguna patología psicológica o psiquiátrica al momento de la encuesta.
  - Personas que no se encuentren en el lugar al momento de la encuesta.

#### 4.4.Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLE RELACIÓN Y NATURALEZA	CATEGORÍA O UNIDAD
<b>DEPENDIENTE:</b> <b>USO DEL PRESERVATIVO</b>	Uso de las personas de un dispositivo de barrera, manufacturado a base de látex, poliuretano o similares.	Uso correcto del preservativo. Inadecuado: puntaje de 6-24 Adecuado: puntaje de 25-30	Nominal	Dependiente Cualitativo	Adecuado = 0 Inadecuado = 1
<b>INDEPENDIENTE</b> <b>:</b> <b>EDAD</b>	Años cumplidos por la persona desde el nacimiento.	Edad referida por el participante al momento de la encuesta	Ordinal	Independiente: cualitativo	35 – 45 años = 0 25-34 años = 1 18 -25 años = 2
<b>INDEPENDIENTE</b> <b>:</b> <b>SEXO</b>	Caraterísticas biológicas y fisiológicas que distinguen a las personas en masculino y femenino	Género establecido en la ecnuesta por el participante.	Nominal	Independiente cualitativo	Femenino = 0 Masculino = 1



<b>INDEPENDIENTE</b> : <b>GRADO DE INSTRUCCION</b>	Nivel de educación formal alcanzado por una persona.	Nivel educativo alcanzado por el participante	Ordinal	Independiente Cualitativo	Superior = 0 Técnico= 1 Secundaria completa = 2
<b>INDEPENDIENTE</b> : <b>NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES</b>	Número de parejas con la que la persona tuvo relaciones sexuales.	Número de parejas sexuales en el año 2022 referida por el participante al momento de la encuesta.	Ordinal	Independiente Cuantitativo	1 pareja sexual = 0 2 parejas sexuales= 1 más de 2 parejas sexuales= 2
<b>INDEPENDIENTE</b> : <b>SITUACIÓN SENTIMENTAL</b>	Situación emocional en la que se encuentra una persona.	Referencia de tener o no pareja por el participante	Nominal	Independiente Cualitativo	0: sí 1: No
<b>INDEPENDIENTE</b> : <b>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA</b>	l nivel de conocimientos sobre VIH se refiere a la comprensión y comprensión de la información relevante sobre el VIH y el SIDA,	Nivel de conocimiento, alto medio y bajo dependiendo de las	Ordinal	Independiente cuantitativo	Alto= 0 Medio= 1 Bajo=2

	incluyendo su transmisión, prevención, tratamiento y consecuencias.	respuestas dada en la encuesta			
--	---	--------------------------------	--	--	--

#### **4.5.Técnicas e instrumento de recolección de datos:**

La recolección de datos se realizó a través de dos encuestas que se encontraban ya validadas por autores, siendo estos la encuesta de Nivel de conocimientos de VIH/SIDA<sup>(40)</sup>(ver **anexo**) y el cuestionario de Factores sociodemográficos y uso de preservativo<sup>(39)</sup>. Los datos obtenidos fueron exportados al programa Microsoft Excel 2016.

#### **4.6.Procesamiento de datos y plan de análisis:**

Las encuestas tomadas fueron transferidas a una hoja de cálculo del programa Microsoft Excel 2016 para luego ser extrapolado al programa SPSS V.27 para su procesamiento. Se realizó un análisis univariado a través del cálculo de estadísticas descriptivas y las frecuencias según las variables establecidas.

En el análisis bivariado se utilizaron tablas de contingencia para examinar dos variables y se calcularon las razones de prevalencia e intervalos de confianza del 95%. Para el análisis multivariado, se utilizó el modelo de regresión de Poisson con varianza robusta para identificar los factores asociados a la variable dependiente. Se estableció una asociación significativa con un valor de p menor a 0.05 y se calcularon intervalos de confianza del 95%.

#### **4.7.Aspectos éticos de la investigación: PG 058 2023**

El proyecto de investigación fue presentado al comité de ética de la Universidad Ricardo Palma el cual fue aprobado. Asimismo, se realizó un consentimiento informado describiendo el uso de la información y solicitando el permiso del participante. Todos los datos personales se mantendrán en estricta reserva, otorgándole a cada encuesta un número correlativo evitando así la identificación de nombre o algún otro dato personal adicional.

#### **4.8.Limitaciones:**

La limitación más importante fue la fidelidad y veracidad de los datos por ser un trabajo con un gran componente subjetivo los datos otorgados pueden ser falsos.

## V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 5.1 RESULTADOS

- **Tabla 1.** Distribución de los factores sociodemográficos en personas entre 18 a 45 años del distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.

<b>Factores sociodemográficos</b>	<b>Frecuenci</b>	<b>Porcentaj</b>
	<b>a</b>	<b>e</b>
	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Residencia en Surco</b>	100	100,0
<b>Sexo</b>		
Femenino	67	47,9
Masculino	73	52,1
<b>Edad</b>		
18-24 años	49	35,0
25-34 años	42	30,0
35-45 años	49	35,0
<b>Nivel Educativo</b>		
Secundaria	20	14,3
Superior Técnico	73	52,1
Superior Universitario	47	33,6
<b>Situación Sentimental</b>		
Con pareja	61	43,6
Sin pareja	79	56,4
<b>Número de parejas</b>		
<b>Sexuales</b>		
1 pareja sexual	42	30,0
2 parejas sexuales	40	8,6
3 o más parejas sexuales	58	41,4

Al analizar los factores sociodemográficos de manera descriptiva se pudo observar que el sexo masculino representaba el 52,1% de la muestra, con respecto a la edad se obtuvo que el grupo etario predominante eran los de 18-24 años y 35-45 años, representando en ambos casos el 35% de la muestra. Con respecto al nivel Educativo se estableció que la mayoría de participantes tenían un nivel educativo superior técnico representando el 52,1% de la muestra, el 14,3% manifestó solo haber cursado la secundaria. Al consultar la situación sentimental el 56,4% manifestó no tener pareja al momento de la encuesta. Además, el 41,4% manifestó haber tenido 3 a más parejas sexuales en el último año. (ver **tabla 1**).

**Tabla 2.** Distribución del Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y el uso de preservativo en personas entre 18 a 45 años del distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.

Variables	Frecuenci	Porcentaj
	a	e
	n	%
<b>Nivel de conocimiento</b>		
Alto	52	37,1
Medio	38	27,1
Bajo	50	35,7
<b>Uso de preservativo</b>		
Adecuado	75	53,6
Inadecuado	65	46,4

Al analizar la variable nivel de conocimiento se observó que la mayoría de participantes tenía un nivel alto de conocimientos sobre el VIH/SIDA representando el 37,1%, seguido del nivel bajo con un 35,7%. AL consultar sobre el uso adecuado del preservativo se obtuvo que el 53,6% de la muestra realizaba un uso de preservativo adecuado siendo este el 53,6% del total de participantes (ver **tabla 2**).

**Tabla 3** Análisis bivariado de los factores sociodemográficos en personas entre 18 a 45 años del distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.

Factores Sociodemográficos	Uso del preservativo		p valor a/
	Adecuado	Inadecuado	
	n (%)	n (%)	
<b>Sexo</b>			
Femenino	49 (65,3)	18 (27,7)	0,000
Masculino	26 (34,7)	47 (72,3)	
<b>Edad</b>			
18-24 años	8 (10,7)	41 (63,1)	0,000
25-34 años	33 (44,0)	9 (13,8)	
35-45 años	34 (45,3)	15 (23,1)	
<b>Nivel Educativo</b>			
Secundaria	5 (6,7)	15 (23,1)	0,009
Superior Técnico	39 (52,0)	34 (52,3)	
Superior Universitario	31 (41,3)	16 (24,6)	
<b>Situación Sentimental</b>			
Con pareja	46 (61,3)	15 (23,1)	0,000
Sin pareja	29 (38,7)	50 (76,9)	
<b>Número de parejas Sexuales</b>			
1 parejas sexual	32 (42,7)	10 (15,4)	0,000
2 parejas sexuales	30 (40,0)	10 (15,4)	
3 o más parejas sexuales	13 (17,3)	45 (69,2)	

Al realizar el análisis bivariado de los factores sociodemográfico se observó del uso inadecuado del preservativo se presentaba principalmente en el sexo masculino representando el 72,3% del total de este grupo. De la variable edad, se obtuvo que el mayor porcentaje de uso inadecuado del preservativo fueron las personas en el grupo etario 18-24 años. El nivel educativo más frecuente con un uso inadecuado del

preservativo fueron los que referían tener estudio técnico superior, representando el 52,3%. Por otro lado, el grupo universitario lideraba la frecuencia del uso adecuado de preservativo representando el 41,3% de la muestra. Se realizó un análisis de la situación sentimental de los participantes obteniéndose que el 16,9% de las personas que referían no tener pareja sentimental tenían poco conocimiento del uso adecuado del preservativo (ver tabla 3).

Con respecto al número de parejas sexuales, se obtuvo que el tener más de 3 parejas sexuales representaban un uso inadecuado del preservativo en un 69,2%. Y las personas que referían una sola pareja sexual en el último representaban el 42,7% del total de personas que usaban adecuadamente el preservativo (ver tabla 3).

**Tabla 4.** Análisis bivariado de la variable nivel de conocimiento y el uso de preservativo en personas entre 18 a 45 años del distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.

Variable	Uso del preservativo		p valor a/
	Adecuado	Inadecuado	
	n (%)	n (%)	
<b>Nivel de conocimiento</b>			
Alto	46 (61,3%)	6 (9,2)	0,000
Medio	23 (30,7%)	15 (23,1)	
Bajo	6 (8,0)	44 (67,7)	

Se analizó de manera bivariada el nivel de conocimiento y el uso del preservativo. En ese análisis se observó que las personas que usaban inadecuadamente el preservativo tenían principalmente un nivel de conocimiento bajo sobre el VIH/SIDA representando el 67,7% del total. Asimismo, con respecto al uso adecuado se observó que el 61,3% presentaban un nivel alto de conocimiento sobre el VIH/SIDA.

**Tabla 5.** Análisis Multivariado de los factores sociodemográficos, nivel de conocimientos y el uso del preservativo en personas entre 18 a 45 años del distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre del 2022

Variables	Uso del preservativo			
	Adecuado / Inadecuado			
	RP crudo (IC 95%)	p valor	RP ajustado (IC 95%)	p valor
<b>Sexo</b>				
Femenino	Ref.	0,000	Ref.	0,143
Masculino	2,40 (1,56-3,69)		1,30 (0,92-1,85)	
<b>Edad</b>				
35-45 años	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
25-34 años	0,70 (0,34-1,43)	0,329	0,63 (0,38-1,04)	0,073
18-24 años	2,73 (1,76-4,24)	0,000	1,87 (1,32-2,64)	<b>0,000</b>
<b>Nivel Educativo</b>				
Superior Universitario	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
Secundaria	2,20 (1,38-3,53)	0,001	0,94 (0,39-1,28)	0,676
Superior Técnico	1,39 (0,86-2,18)	0,189	1,55 (1,06-2,28)	<b>0,023</b>
<b>Situación Sentimental</b>				
Con pareja	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
Sin pareja	2,57 (1,60-4,12)	0,000	1,45 (1,01-2,07)	<b>0,041</b>
<b>Número de parejas Sexuales</b>				
1 parejas sexual	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
2 parejas sexuales	1,05 (0,49-2,25)	0,900	1,59 (0,94-2,69)	0,086
3 o más parejas sexuales	3,26 (1,86-5,67)	0,000	1,51 (1,01-2,24)	<b>0,041</b>
<b>Nivel de conocimiento</b>				
Alto	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
Medio	3,42 (1,46-7,99)	0,005	2,79 (1,33-5,87)	<b>0,007</b>



Bajo

7,63 (3,57-16,30)

0,000

3,71 (1,84-7,45)

**0,000**

---

Se realizó el análisis multivariado para determinar la asociación entre las variables independientes y el uso de preservativo. Ahí se observó que el grupo etario 18-24 años (RP =1,87; IC95% 1,32-2,64; p =0,000) se encontraba asociado estadísticamente al uso inadecuado de preservativo aumentando la probabilidad del uso inadecuado en 1,87 veces. El factor educación superior técnico también se encontró asociado al uso inadecuado del preservativo (RP =1,55; IC95% 1,06-2,28; p<0,05) aumentando la probabilidad en 1,55 veces. Otro de los factores que mostraron gran significancia estadística fueron el no tener pareja (RP =1,45; IC95% 1,01-2,07; p<0,05) y haber tenido 3 a más parejas sexuales (RP =1,51; IC95% 1,01-2,24; p<0,05), aumentando la probabilidad de un uso inadecuado del preservativo en 1,45 y 1,51 veces respectivamente. Finalmente, el nivel de conocimiento demostró tener asociación estadísticamente significativa con el uso inadecuado de preservativo, tanto en su nivel medio (RP =2,79; IC95% 1,33-5,87; p<0,05) y como alto conocimiento (RP =3,71; IC95% 1,84-7,45; p=0,000).

## 5.2 DISCUSIÓN

El nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y su asociación con el uso del preservativo es de gran importancia, ya que continúa siendo uno de los problemas más importantes en salud pública. Por tal motivo se decidió estudiar los factores asociados incluyendo los sociodemográficos y nivel de conocimiento.

Teniendo eso en cuenta, se realizó el análisis bivariado donde los factores de mayor prevalencia fueron el sexo masculino, edad entre 18 a 24 años, nivel educativo técnico y el número de parejas sexuales y el nivel de conocimiento bajo eran los más frecuente al analizar el uso inadecuado del preservativo. Atehortúa A., at al. Menciona en su estudio, algo similar, pues concluye que el sexo predominante al mal uso de preservativos era el sexo masculino con un 83,6%,; además halló otro importante resultado, estableciendo que estar soltero representaba el 64,5% de su grupo de no uso de preservativos. A diferencia de lo encontrado en el actual estudio Aterthostúa no mostró gran prevalencia de estudios técnicos, representando este el 11,9%<sup>(41)</sup>. Se puede diferir que existe prevalencia de factores asociados al uso inadecuado del preservativo presentada en la población masculina, debido a la falta de conocimiento, la falta de uso adecuado y otros factores

que influyen en esta problemática. Es necesario mejorar la educación en cuanto al uso del preservativo y promover su uso adecuado para reducir la incidencia de enfermedades de transmisión sexual como lo es el VIH/SIDA<sup>(42)</sup>.

Se llevó a cabo un análisis multivariado para identificar los factores relacionados con el uso adecuado del preservativo. Se encontró que la edad entre 18 y 24 años se asoció significativamente con el uso inadecuado del preservativo. Además, se encontró que el tener 3 o más parejas sexuales, estar sin pareja y tener un nivel de conocimiento medio o bajo sobre el tema, aumentan el riesgo de un uso inadecuado del preservativo. El sexo masculino no mostro asociación.

Esto se contrapone a lo mencionado por Nabayinda J., quién menciona en su estudio que los varones tenían una actitud positiva hacia el uso del condón además mostraban mayor probabilidad de haberlo utilizado con su pareja<sup>(43)</sup>. Sin embargo, Rodríguez coincide con la presente investigación, ya que en su estudio pudo observar que los factores asociados al uso del preservativo incluían tener una relación, siendo el grupo soltero el cual representaban mayor riesgo de un uso inadecuado o nulo del preservativo. Con respecto al nivel de conocimiento pudo determinar que tener un nivel bajo de conocimiento estaba asociado al incorrecto uso del preservativo<sup>(44)</sup>. Es necesario tener en cuenta que la actitud y la percepción de los hombres hacia el uso del preservativo pueden variar según el contexto cultural los cuales influyen en su uso adecuado.

Finalmente, el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y el uso adecuado del preservativo son factores críticos en la prevención de enfermedades de transmisión sexual. Los resultados de los análisis bivariado y multivariado señalan una mayor prevalencia de uso inadecuado del preservativo en hombres jóvenes, solteros, con múltiples parejas sexuales y con un bajo nivel de conocimiento. Aunque algunos estudios sugieren que los hombres tienen una actitud positiva hacia el uso del preservativo, es importante seguir investigando y promoviendo su uso efectivo para prevenir la propagación de enfermedades de transmisión sexual. La educación en torno al uso adecuado del preservativo debe ser una prioridad en salud pública.

La limitación principal del estudio, fue el posible sesgo de información ya que al ser una encuesta de percepción el sujeto de estudio pudo haber contestado de manera poco honesta con respecto a sus factores sociodemográficos.

## **VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **6.1 Conclusiones**

- Los factores sociodemográficos edad, en su rango de edad 18-25 años, el nivel educativo técnico, el no tener pareja, tener más de 3 parejas sexuales en un año se encuentran asociados al uso inadecuado de preservativo en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.
- El nivel de conocimiento bajo sobre el VIH/SIDA está asociado al uso inadecuado del preservativo en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.
- Se pudo describir una prevalencia del 63,1% de un uso inadecuado del preservativo, en personas entre las edades de 18-24 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.
- El uso inadecuado del preservativo representa el 46,4% de personas entre las edades de 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.
- Existe una asociación entre los niveles de conocimiento sobre el VIH/SIDA y el uso del preservativo en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.

### **6.2 Recomendaciones**

Se sugiere continuar investigando en el tema del VIH/SIDA debido a que, aunque es una enfermedad conocida, aún existen estigmas y limitaciones en la prevención.

Se recomienda llevar a cabo intervenciones preventivas en colegios, centros educativos superiores y centros de salud para informar sobre el VIH/SIDA y los métodos de protección.

Además, es importante realizar estudios específicos sobre el grupo de varones en el contexto peruano para obtener más información sobre las limitaciones que enfrentan en el uso del preservativo.

Ampliar estudios similares en distintos distritos, provincias y departamentos, ya que los resultados podrían variar según el contexto cultural.

Finalmente se recomienda realizar estudios similares en la comunidad LGTBQIA+ debido a que el contexto podría variar y terminar así con los estigmas de los cuales esta comunidad es víctima constante.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. About HIV/AIDS | HIV Basics | HIV/AIDS | CDC [Internet]. 2022 [citado el 30 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/hiv/basics/whatishiv.html>
2. González ALC, Alvarado AMC, Pincay KNS. Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) efectos y complicaciones adquiridas durante la infección. Rev Científica Higía Salud [Internet]. 2022 [citado el 30 de abril de 2023];7(2). doi:10.37117/higia.v7i2.750
3. Infección por el VIH [Internet]. [citado el 30 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
4. Latin America and the Caribbean [Internet]. [citado el 30 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.unaids.org/es/regionscountries/latinamerica>
5. UNAIDS leads the world's most extensive data collection on HIV epidemiology, programme coverage and finance | UNAIDS [Internet]. [citado el 30 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.unaids.org/en/topic/data>
6. PERÚ - INEI:: Moquegua: Resultados Definitivos de la Población Economicamente Activa 2017 [Internet]. [citado el 30 de abril de 2023]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1624/index.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1624/index.html)
7. Gil Figueroa BV, Padrón González O, González Rodríguez R, Cardentey García J. Nivel de conocimientos sobre VIH/sida en adolescentes en un consultorio médico. Rev Cienc Médicas Pinar Río. 2017;21(6):116–24.
8. Castillo-Arcos L del C, Benavides-Torres RA, López-Rosales F, Onofre-Rodríguez DJ, Valdez-Montero C, Maas-Góngora L. The effect of an Internet-based intervention designed to reduce HIV/AIDS sexual risk among Mexican adolescents. AIDS Care. 2016;28(2):191–6. doi:10.1080/09540121.2015.1073663
9. Etowa J, Ghose B, Loemba H, Etowa EB, Husbands W, Omorodion F, et al. Factors Associated with Condom Knowledge, Attitude, and Use among Black Heterosexual Men in Ontario, Canada. Sci World J. 2021;2021:8862534. doi:10.1155/2021/8862534

10. de Almeida SA, de Nogueira JA, Goldfarb MPL, Batista FL, Barrêto AJR, Moreira MASP, et al. [Young people's conception of HIV/AIDS and the use of condoms in sexual intercourse]. *Rev Gaucha Enferm.* 2014;35(1):39–46. doi:10.1590/1983-1447.2014.01.37074
11. Gutierrez EB, Pinto VM, Basso CR, Spiassi AL, Lopes ME de BR, Barros CR dos S. Factors associated with condom use in young people-A population-based survey. *Rev Bras Epidemiol.* 2019;22:e190034.
12. Contreras-Britto JB, Trout-Guardiola G. Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Sobre Vih-Sida En Adolescentes De 9°, 10° Y 11° Grado De Un Colegio Público Del Distrito De Santa Marta – Colombia. *Duazary.* 2018;15(3):295–305.
13. Ajayi AI, Ismail KO, Akpan W. Factors associated with consistent condom use: a cross-sectional survey of two Nigerian universities. *BMC Public Health.* 2019;19(1):1207. doi:10.1186/s12889-019-7543-1
14. Bolarinwa OA, Ajayi KV, Sah RK. Association between knowledge of Human Immunodeficiency Virus transmission and consistent condom use among sexually active men in Nigeria: An analysis of 2018 Nigeria Demographic Health Survey. *PLOS Glob Public Health.* 2022;2(3):e0000223. doi:10.1371/journal.pgph.0000223
15. Milic M, Gazibara T, Stevanovic J, Parlic M, Nicholson D, Mitic K, et al. Patterns of condom use in a university student population residing in a high-risk area for HIV infection. *Eur J Contracept Reprod Health Care.* 2020;25(4):269–78. doi:10.1080/13625187.2020.1766674
16. Pasco-Salcedo CV, Puestas-Sánchez PR, Díaz-Vélez C. Análisis de los conocimientos, actitudes y practicas preventivas de la población peruana femenina sobre el VIH-SIDA según encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) 2013-2017. *Rev Cuerpo Méd HNAAA.* 2020;13(3):228–37. doi:10.35434/rcmhnaaa.2020.133.729
17. Alarcon-Ruiz CA, Vargas M, Heredia P, Huamán MO, Yovera-Aldana M, Mejia CR. Asociación entre conocimiento y prácticas sobre la infección por VIH en mujeres peruanas: análisis secundario de encuesta nacional. *Rev Chil Infectol.* 2020;37(6):719–27. doi:10.4067/S0716-10182020000600719

18. Fernández-Ramírez JB, Monteza-Chávez JA, Soto-Cáceres VA. Características sociodemográficas asociadas a nivel de conocimiento actitudes y prácticas de las mujeres peruanas sobre VIH/SIDA-análisis de encuesta demográfica y de salud familiar 2019: Sociodemographic characteristics associated with the level of knowledge, attitudes and practices of Peruvian women about HIV/AIDS-analysis of demographic and family health survey 2019. *Rev Exp En Med Hosp Reg Lambayeque* [Internet]. 2021 [citado el 30 de abril de 2023];7(1). doi:10.37065/rem.v7i1.520
19. Castro Espinoza EN. Conocimientos y actitudes sobre el Virus de la Inmunodeficiencia HumanaSIDA en los adolescentes de la institución educativa Nicolás Copérnico San Juan de Lurigancho, 2018. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2018. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17177/CASTRO\\_EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17177/CASTRO_EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Pernaz-Linsuy G, Cárcamo-Cavagnaro C. Conocimientos, actitudes y prácticas de la mujer peruana sobre la infección por VIH/SIDA. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*. 2015;32(4):667. doi:10.17843/rpmesp.2015.324.1756
21. Campos-Rosas Maria, Castro-Pari Wendy, Torres-Romucho Ángel, Arizaca-Oblitas Marcos. Conocimientos, actitudes y prácticas frente al VIH – SIDA en estudiantes de una Universidad Nacional de Ica, 2017. *Rev Médica Panacea* [Internet]. 2019 [citado el 30 de abril de 2023];7(1). doi:10.35563/rmp.v7i1.36
22. Baca-Sánchez J, Hidalgo-Palacios C, León-Jiménez F, Malca-Tello N. Conocimientos, percepciones y prácticas relacionadas a VIH/SIDA en adolescentes de un distrito de Lambayeque-Perú, 2015. *ACTA MEDICA Peru* [Internet]. 2019 [citado el 30 de abril de 2023];36(1). doi:10.35663/amp.2019.361.684
23. Jesús Nicolasa Meza-León, Jaihiro Andres Conislla-Monterola, Mery Liset Huaranca-Gavilán, Karen Denisse Soto-Meneses. NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL – VIH/SIDA Y SUS MEDIDAS PREVENTIVAS EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE ICA 2017. *Rev Médica Panacea* [Internet]. 2019 [citado el 30 de abril de 2023];6(3). doi:10.35563/rmp.v6i3.44

24. Carrillo SPM. 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. Perú: Universidad San Martín de Porres; 2019. Disponible en: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5539/Marin\\_%20CSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5539/Marin_%20CSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
25. HIV and AIDS [Internet]. [citado el 1 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
26. Infección por el virus de inmunodeficiencia humana (HIV) - Enfermedades infecciosas [Internet]. Manual MSD versión para profesionales. [citado el 1 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://www.msdmanuals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/virus-de-inmunodeficiencia-humana-hiv/infecci%C3%B3n-por-el-virus-de-inmunodeficiencia-humana-hiv?query=Infecci%C3%B3n%20por%20el%20virus%20de%20la%20inmunodeficiencia%20humana%20\(VIH\)](https://www.msdmanuals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/virus-de-inmunodeficiencia-humana-hiv/infecci%C3%B3n-por-el-virus-de-inmunodeficiencia-humana-hiv?query=Infecci%C3%B3n%20por%20el%20virus%20de%20la%20inmunodeficiencia%20humana%20(VIH))
27. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023 [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 2013 [citado el 2 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/95008>
28. VIH-1 y VIH-2 [Internet]. Empíreo Diagnóstico Molecular - Diagnóstico de VIH y ETS. [citado el 1 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.empireo.es/enfermedadestransmisionsexual/prueba-de-vih/vih-1-vih-2/>
29. González M G. VIH: 30 años después.... Salus. 2014;18(2):3-4.
30. Investigación RS. Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH): revisión bibliográfica. [Internet]. ▷ RSI - Revista Sanitaria de Investigación. 2022 [citado el 1 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/virus-de-la-inmunodeficiencia-humana-vih-revision-bibliografica/>



31. Prevención del VIH | Información básica | VIH/SIDA | CDC [Internet]. 2023 [citado el 1 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/prevention.html>
32. Kerr L, Kendall C, Guimarães MDC, Salani Mota R, Veras MA, Dourado I, et al. HIV prevalence among men who have sex with men in Brazil: results of the 2nd national survey using respondent-driven sampling. *Medicine (Baltimore)*. 2018;97(1S Suppl 1):S9–15. doi:10.1097/MD.00000000000010573
33. Fordan S, Bennett B, Lee M, Crowe S. Comparative performance of the Geenius™ HIV-1/HIV-2 supplemental test in Florida’s public health testing population. *J Clin Virol*. 2017;91:79–83. doi:10.1016/j.jcv.2017.04.005
34. Saag MS, Gandhi RT, Hoy JF, Landovitz RJ, Thompson MA, Sax PE, et al. Antiretroviral Drugs for Treatment and Prevention of HIV Infection in Adults: 2020 Recommendations of the International Antiviral Society-USA Panel. *JAMA*. 2020;324(16):1651–69. doi:10.1001/jama.2020.17025
35. Tan RKJ, Wang Y, Prem K, Harrison-Quintana J, Teo AKJ, Kaur N, et al. HIV Pre-Exposure Prophylaxis, Condoms, or Both? Insights on Risk Compensation Through a Discrete Choice Experiment and Latent Class Analysis Among Men Who Have Sex With Men. *Value Health J Int Soc Pharmacoeconomics Outcomes Res*. 2021;24(5):714–23. doi:10.1016/j.jval.2020.11.023
36. Calabrese SK, Underhill K, Mayer KH. HIV Preexposure Prophylaxis and Condomless Sex: Disentangling Personal Values From Public Health Priorities. *Am J Public Health*. 2017;107(10):1572–6. doi:10.2105/AJPH.2017.303966
37. Knowledge and attitude on sexually transmitted infections and contraceptive use among university students in Bhutan | PLOS ONE [Internet]. [citado el 1 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0272507>
38. Shamu S, Khupakonke S, Farirai T, Slabbert J, Chidarikire T, Guloba G, et al. Knowledge, attitudes and practices of young adults towards HIV prevention: an analysis of baseline data from a community-based HIV prevention intervention

- study in two high HIV burden districts, South Africa. *BMC Public Health*. 2020;20(1):1249. doi:10.1186/s12889-020-09356-3
39. Manturano Solis CF. Nivel de conocimientos y el uso del preservativo masculino en migrantes venezolanos de la Urbanización Micaela Bastidas I -Ate, mayo 2020. Univ Priv Sergio Bernal [Internet]. 2021 [citado el 30 de abril de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/225>
  40. Rodríguez Ávila MM, Verona Benites EAF. Nivel de conocimiento del VIH/SIDA y prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de la escuela profesional de enfermería, Universidad Nacional del Callao-2018. Repos Inst - UNAC [Internet]. 2020 [citado el 1 de mayo de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5563>
  41. Atehortúa Tobón AM, Palacio Monsalve G, Bohórquez Chacón MC, Álvarez Henao G, Cardona-Arias JA, Atehortúa Tobón AM, et al. Prevalencia de VIH y sus factores asociados en personas que se inyectan drogas atendidos en una institución prestadora de servicios de salud de Medellín-Colombia. *Rev Médica Risaralda*. 2022;28(2):86–99. doi:10.22517/25395203.25014
  42. Stephenson R, White D, Darbes L, Hoff C, Sullivan P. HIV testing behaviors and perceptions of risk of HIV infection among MSM with main partners. *AIDS Behav*. 2015;19(3):553–60. doi:10.1007/s10461-014-0862-4
  43. Nabayinda J, Kizito S, Witte S, Nabunnya P, Kiyingi J, Namuwonge F, et al. Factors Associated with Consistent Condom Use Among Women Engaged in Sex Work: Lessons From the Kyaterekera Study in Southwestern Uganda. *AIDS Behav*. 2023;27(3):969–77. doi:10.1007/s10461-022-03833-z
  44. da Fonte VRF da, Pinheiro CDP, Barcelos N de S, Costa CMA, Ribeiro FMT, Spindola T, et al. Factores asociados con el uso del preservativo entre hombres jóvenes que tienen sexo con hombres. *Enferm Glob*. 2017;16(46):50–93. doi:10.6018/eglobal.16.2.245451

## ANEXOS

### ANEXO 1. ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
LICENCIAMIENTO INSTITUCIONAL RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N° 040-2016-SUNEDU/CD

53 años  
1969 - 2022

Facultad de Medicina Humana  
Manuel Huamán Guerrero

Oficio electrónico N°1584-2023-FMH-D

Lima, 19 de mayo de 2023.

Señor  
**SAMY SANTISTEBAN SILVA**  
Presente. -

#### **ASUNTO: Aprobación del Proyecto de Tesis**

De mi mayor consideración:

Me dirijo a usted para saludarle cordialmente, y hacer de su conocimiento que el Proyecto de Tesis **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VIH/SIDA ASOCIADO AL USO DEL PRESERVATIVO EN PERSONAS ENTRE 18 A 45 AÑOS EN EL DISTRITO DE SANTIAGO DE SURCO EN EL PERIODO SETIEMBRE – DICIEMBRE 2022”**, desarrollado en el contexto del IX Curso Taller de Titulación por Tesis Modalidad Híbrida para Internos y Pre Internos 2022, Grupo N° 11, presentado ante la Facultad de Medicina Humana para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, ha sido aprobado por Acuerdo de Consejo de Facultad N°110-2023-FMH-D, de fecha 18 de mayo de 2023.

Por lo tanto, queda usted expedito con la finalidad de que prosiga con la ejecución del mismo, teniendo en cuenta el Reglamento de Grados y Títulos.

Sin otro particular.

Atentamente,



**Mg. Hilda Jurupe Chico**  
Secretaria Académica

c.c.: Oficina de Grados y Títulos.

*\*Formamos seres humanos para una cultura de Paz\**

Av. Benavides 5440 - Urb. Las Gardenias - Surco | Central: 708-0000  
Lima 33 - Perú / [www.urp.edu.pe/medicina](http://www.urp.edu.pe/medicina) | Anexo: 6010

## ANEXO2. CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

Manuel Huamán Guerrero

---

Instituto de Investigaciones de Ciencias Biomédicas

Unidad de Grados y Títulos

Formamos seres para una cultura de paz

### Carta de Compromiso del Asesor de Tesis

Por la presente acepto el compromiso para desempeñarme como asesor de Tesis del estudiante de Medicina Humana, Samy Santisteban Silva de acuerdo a los siguientes principios:

1. Seguir los lineamientos y objetivos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Medicina Humana, sobre el proyecto de tesis.
2. Respetar los lineamientos y políticas establecidos por la Facultad de Medicina Humana y el INICIB, así como al Jurado de Tesis, designado por ellos.
3. Propiciar el respeto entre el estudiante, Director de Tesis Asesores y Jurado de Tesis.
4. Considerar seis meses como tiempo máximo para concluir en su totalidad la tesis, motivando al estudiante a finalizar y sustentar oportunamente
5. Cumplir los principios éticos que corresponden a un proyecto de investigación científica y con la tesis.
6. Guiar, supervisar y ayudar en el desarrollo del proyecto de tesis, brindando **asesoramiento y mentoría** para superar los POSIBLES puntos críticos o no claros.
7. Revisar el trabajo escrito final del estudiante y ver que cumplan con la metodología establecida y la calidad de la tesis y el artículo derivado de la tesis.
8. Asesorar al estudiante para la presentación de la defensa de la tesis (sustentación) ante el Jurado Examinador.
9. Atender de manera cordial y respetuosa a los alumnos.

Atentamente,

---

Dante M. Quiñones Laveriano

Lima, 22 de Octubre de 2022

## ANEXO 3. CARTA DE COMPROMISO DEL TESISISTA



**UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**Manuel Huamán Guerrero**

---

### CARTA COMPROMISO TESISISTA

**Surco, 24 Setiembre de 2022.**

Yo, Samy Santisteban Silva con DNI 72631155 y Código de Matricula 201512367 que me inscribi para realizar el **IX Curso Taller de Titulación por Tesis**, modalidad virtual en el presente año; **me comprometo a :**

1. Cumplir con la asistencia al curso y sus tareas con mi asesor.
2. Seguir las recomendaciones de mi Asesor y cumplir oportunamente con las tareas, objetivos y metas señaladas.
3. Desarrollar una relación de respeto con mi Asesor, Director del Curso, otros docentes y compañeros del Curso.
4. Presentar oportunamente mi protocolo y borrador de tesis durante el tiempo del desarrollo del IX Curso Taller de Titulación por tesis, siendo esta mi responsabilidad como tesisista.
5. Realizar mi protocolo y tesis, con originalidad, no incurriendo en plagio ni falsedad de los datos.
6. Mantener los estándares de calidad de mi tesis.
7. Cumplir con los requerimientos éticos en todos los lineamientos del presente desarrollo de la tesis.
8. Me gustaría contribuir a la Producción Científica de la Facultad de Medicina Humana con el desarrollo del artículo derivado de la tesis y su publicación en una revista indizada, guiado por el INICIB.

Así mismo, expreso libremente mi compromiso de cumplir los plazos establecidos para los trámites de Titulación, al finalizar el IX Curso de Titulación por tesis en la Universidad Ricardo Palma.

.....  
FIRMA

Samy Santisteban Silva  
DNI: 72631155

## ANEXO 4. CARTA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL COMITÉ DE ÉTICA.

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN  
FACULTAD DE MEDICINA "MANUEL HUAMAN GUERRERO"  
UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



### **CONSTANCIA**

La Presidenta del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma deja constancia de que el proyecto de investigación :

Título: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VIH/SIDA ASOCIADO AL USO DEL PRESERVATIVO EN PERSONAS ENTRE 18 A 45 AÑOS EN EL DISTRITO DE SANTIAGO DE SURCO EN EL PERIODO SETIEMBRE – DICIEMBRE 2022

INVESTIGADOR: **SAMY SANTISTEBAN SILVA**

Código del Comité: **PG 058 2023**

Ha sido revisado y evaluado por los miembros del Comité que presido, concluyendo que le corresponde la categoría de exento de revisión por el período de 1 año.

Exhortamos al investigador la publicación del trabajo de tesis concluido para colaborar con el desarrollo científico del país.

Lima, 10 mayo 2023

---

Dra. Consuelo del Rocío Luna Muñoz  
Presidenta del Comité de Ética en Investigación

## ANEXO 5. ACTA DE APROBACIÓN DE BORRADOR DE TESIS.



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
FACULTAD DE MEDICINA HUMNA  
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas  
Unidad de Grados y Títulos  
FORMAMOS SERES HUMANOS PARA UNA CULTURA DE PAZ

### ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS

Los abajo firmantes, director, asesor y miembros del Jurado de la Tesis titulada **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VIH/SIDA ASOCIADO AL USO DEL PRESERVATIVO EN PERSONAS ENTRE 18 A 45 AÑOS EN EL DISTRITO DE SANTIAGO DE SURCO EN EL PERIODO SETIEMBRE – DICIEMBRE 2022”**, que presenta la Señor **SAMY SANTISTEBAN SILVA** para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, dejan constancia de haber revisado el borrador de tesis correspondiente, declarando que este se halla conforme, reuniendo los requisitos en lo que respecta a la forma y al fondo.

Por lo tanto, consideramos que el borrador de tesis se halla expedito para la impresión, de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos, y ha sido revisado con el software Turnitin, quedando atentos a la citación que fija día, hora y lugar, para la sustentación correspondiente.

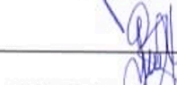
En fe de lo cual firman los miembros del Jurado de Tesis:

  
\_\_\_\_\_  
MG. Lucy Correa Lopez


**PRESIDENTE**


  
\_\_\_\_\_  
MC. Ivan Hernandez Patiño

**MIEMBRO**

  
\_\_\_\_\_  
MG. Ruben Espinoza Rojas

**MIEMBRO**

  
\_\_\_\_\_  
Dr. PHD, MCR MD Jhony Alberto De La Cruz Vargas  
Director de Tesis

  
\_\_\_\_\_  
Asesor de Tesis  
MG. Dante M. Quiñones Laveriano

Lima 8 de Mayo de 2023

## ANEXO 6. REPORTE DE ORIGINALIDAD DEL TURNITIN

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VIH/SIDA ASOCIADO AL USO DEL PRESERVATIVO EN PERSONAS ENTRE 18 A 45 AÑOS EN EL DISTRITO DE SANTIAGO DE SURCO EN EL PERIODO SETIEMBRE - DICIEMBRE 2022

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://repositorio.urp.edu.pe">repositorio.urp.edu.pe</a> Fuente de Internet	5%
2	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	3%
3	<a href="https://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="https://repositorio.unasam.edu.pe">repositorio.unasam.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="https://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="https://www.dspace.unitru.edu.pe">www.dspace.unitru.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="https://repositorio.usmp.edu.pe">repositorio.usmp.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
9	<a href="https://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo



# ANEXO 7. CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO DE TALLER DE TESIS.



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
MANUEL HUAMÁN GUERRERO

## IX CURSO TALLER DE TITULACIÓN POR TESIS – MODALIDAD HÍBRIDA

# CERTIFICADO

Por el presente se deja constancia que el señor:

### **SAMY SANTISTEBAN SILVA**

Ha cumplido con los requisitos del Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida, durante los meses de octubre, noviembre, diciembre 2022 - enero y febrero 2023 con la finalidad de desarrollar el proyecto de tesis, así como la culminación del mismo, siendo el título de la tesis: **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VIH/SIDA ASOCIADO AL USO DEL PRESERVATIVO EN PERSONAS ENTRE 18 A 45 AÑOS EN EL DISTRITO DE SANTIAGO DE SURCO EN EL PERIODO SETIEMBRE – DICIEMBRE 2022”**.

Por lo tanto, se extiende el presente certificado con valor curricular y valido por 06 conferencias académicas para la sustentación de tesis respectiva, según Acuerdo de Consejo Universitario N°0287-2023, que aprueba el IX Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida.

Lima, 19 de mayo de 2023.



**Dr. Jhony De La Cruz Vargas**  
Director  
Instituto de Investigaciones en Ciencias Biomédicas  
IX Curso Taller de Titulación por Tesis



**Dra. María del Socorro Alatriza Gutiérrez Vda. De Bambarén**  
Decana(e)

## ANEXO 8. MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLE	DISEÑO METODOLÓGICO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANALISIS DE DATOS
<p>¿Existe asociación entre el Nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA y el uso del preservativo en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022?</p>	<p><b>General:</b> Determinar si el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA está asociado al uso de preservativo en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.</p> <p><b>Específicos:</b> Determinar los</p>	<p><b>Hipótesis general:</b> El nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA está asociado al uso de preservativo en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.</p>	<p><b>Variable dependiente:</b> Uso del preservativo</p> <p><b>Variables independientes:</b> Sexo Edad Nivel educativo Estado civil Número de hijos Número de parejas sexual Religión Nivel de conocimiento</p>	<p>El diseño de estudio es de tipo transversal, analítico, observacional y prospectivo.</p>	<p><b>Población:</b> Personas entre 18 a 45 años que residan en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre. Muestra 140 participantes.</p>	<p>La recolección de datos se realizó a través de dos encuestas que se encontraban ya validadas por autores, siendo estos la encuesta de Nivel de conocimientos de VIH/SIDA <sup>(40)</sup>(ver <b>anexo</b>) y el cuestionario de Factores sociodemográfico</p>	<p>Las encuestas tomadas fueron transferidas a una hoja de cálculo del programa Microsoft Excel 2016 para luego ser extrapolado al programa SPSS V.27 para su procesamient</p>

	<p>factores sociodemográficos asociados al uso de preservativo en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022</p> <p>Determinar si el nivel de conocimiento bajo sobre VIH/SIDA está asociado al no uso de preservativo masculino en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo</p>	<p><b>Hipótesis específicas:</b></p> <p>Los factores sociodemográficos están asociados al uso de preservativo en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.</p> <p>Un nivel de conocimiento bajo sobre el VIH/SIDA está asociado al no uso de preservativo en personas entre 18<sup>a</sup>45 años en el</p>	<p>sobre el VIH/SIDA</p> <p>Uso del preservativo</p>			<p>s y uso de preservativo<sup>(39)</sup>.</p> <p>Los datos obtenidos fueron exportados al programa Microsoft Excel 2016.</p>	<p>o. Se realizó un análisis univariado a través del cálculo de estadísticas descriptivas y las frecuencias según las variables establecidas. En el análisis bivariado se utilizaron tablas de contingencia para examinar dos variables y se</p>
--	---	---	--	--	--	---	--

	<p>setiembre – diciembre 2022. Determinar la prevalencia del uso de preservativo en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.</p> <p>Determinar el uso inadecuado del preservativo en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022.</p>	<p>distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022</p>					<p>calcularon las razones de prevalencia e intervalos de confianza del 95%. Para el análisis multivariado, se utilizó el modelo de regresión de Poisson con varianza robusta para identificar los factores asociados a la variable dependiente. Se estableció</p>
--	---	---	--	--	--	--	---

							una asociación significativa con un valor de p menor a 0.05 y se calcularon intervalos de confianza del 95%.
--	--	--	--	--	--	--	--

## ANEXO 9. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

### Anexo 10: Encuesta

#### ENCUESTA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SID Y EL USO DE PRESERVATIVO

##### I. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

**1. Edad.....**

- a) 18 a 21 años
- b) 22 a 25 años
- c) 26 a 30 años

**2. Lugar de Residencia:**

**3. Sexo:**

- a) Masculino
- b) Femenino

**4. Estado civil:**

- a) Conviviente
- b) Casada
- c) Soltero
- d) Otro.....

**5. Grado de instrucción:**

- a) Secundario
- b) Técnico
- c) Superior

**6. Número de pareja sexuales:**

- a) Sólo una
- b) Dos
- c) Tres o más

**7. Número de hijos:**

- a) Ninguno
- b) Uno
- c) Dos
- d) Más de dos

---

## II. CONOCIMIENTOS

1. ¿Qué entiende usted por VIH?

- a) Enfermedad causada por un virus que ataca el sistema inmunitario.
- b) Enfermedad infecciosa producida por una bacteria, adquirida mediante las relaciones sexuales.
- c) Enfermedad infecciosa que se caracteriza por la inflamación de las vías urinarias y genitales.
- d) Enfermedad inflamatoria de la piel, causada por un virus, que se caracteriza por la formación de ~~pequeñas vesículas~~.

2. ¿Qué significa SIDA?

- a) Síndrome Inmunológico Adquirido
- b) Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
- c) Síndrome de Inmunodeficiencia Humana
- d) Síndrome Infectocontagioso Adquirido

3. ¿Cuáles de estas alternativas menciona los primeros síntomas del VIH?

- a) Úlcera pequeña en los genitales, fatiga, baja de peso.
- b) Náuseas, deshidratación, irritabilidad, presión baja.
- c) Ampollas, fiebre, dolor de cabeza, malestar general.
- d) Hinchazón de glándulas de la garganta y axila, fiebre, cansancio.

4. ¿Cuáles son las fases del VIH/SIDA?

- a) Fase de incubación, Fase latente, Fase sintomática, Fase SIDA
- b) Estadio 0, Estadio I, Estadio II, Estadio III, Estadio IV.
- c) Fase inicial, fase asintomática, fase sintomática, fase SIDA.
- d) Fase primaria, fase latente, fase de diseminación

5. ¿Cómo se transmite la infección del VIH a través de la vía sexual?

- a) Besos y abrazos
- b) Penetración vaginal o anal con protección
- c) Masturbación individual y/o pareja
- d) Práctica sexual ~~orogenital~~ sin protección

---

6. ¿Cómo se transmite la infección del VIH a través de la vía sanguínea?

- a) Si cae la sangre de un paciente VIH (+) sobre la piel intacta de otra persona.
- b) Transfusión sanguínea
- c) Picadura de un mosquito
- d) Cuando no se comparten drogas endovenosas.

7. ¿Cómo se transmite la infección del VIH a través de la vía vertical madre – hijo durante el postparto?

- a) El feto está en el útero
- b) Durante el parto
- c) Lactancia Materna
- d) Besos y caricias de la madre

8. ¿Cuál de estas alternativas es una consecuencia de la promiscuidad?

- a) La muerte
- b) Infertilidad en el hombre
- c) Contagiarse de infecciones de transmisión sexual
- d) Se estrecha el orificio de la salida de la orina.

### III. PREVENCIÓN Y DIAGNÓSTICO

9. ¿Cuál de estas alternativas es una medida de prevención?

- a) No comparta su cuchilla de afeitar, cepillo de dientes ni otros artículos en los que pueda haber dejado sangre.
- b) Si es madre seropositiva, amamante a su bebé.
- c) Tome sus medicamentos contra el VIH por 15 días.
- d) Uso de pastillas anticonceptivas.

10. Marque la respuesta correcta sobre el buen uso del preservativo masculino.

- a) No comprobar la caducidad.
- b) Abrirlo con los dientes
- c) Después de eyacular, cuando el pene está aún erecto, retira el



condón con cuidado.

d) Colocarse el preservativo cuando el pene aún no está erecto.

11. ¿Qué pruebas de diagnóstico existen para detectar el VIH/SIDA?

a) Prueba serológica VDRL y prueba de Western Blot

b) Prueba de Epstein Bar y prueba de Anticuerpos Antinucleares

c) Prueba de Elisa y prueba de Western Blot

d) Prueba de Epstein Bar y prueba serológica VDRL

### III. USO DE PRESERVATIVO MASCULINO

	Nu nca	Muy pocas veces	A vece s	Muc has veces	Sie mp re
19. Usas preservativo en tus actos sexuales					
20. Te colocas el preservativo con el pene en estado erecto.					
21. Verificas la fecha de vencimiento del condón.					
22. Rompes la envoltura del preservativo con los dientes.					
23. Te retiras el preservativo inmediatamente después del acto sexual					
24. Verificas si el condón se rompió al momento de retirártelo.					

## **Anexo 11: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

La presente investigación lleva como título “nivel de conocimientos sobre vih/sida asociado al uso del preservativo en personas entre 18 a 45 años en el distrito de surco en el periodo setiembre – diciembre 2022” y se realiza para obtener el título de médico cirujano.

Se requiere de su colaboración con el llenado de encuesta para poder establecer mediante escalas su nivel de conocimiento y el comportamiento sexual.

La responsabilidad de recolectar los datos recae en Samy Santisteban Silva, un estudiante de la Universidad Ricardo Palma, quien está debidamente capacitado para atender cualquier pregunta relacionada con el estudio y el procesamiento de datos. Es importante destacar que toda la información obtenida estará protegida y no se utilizará ningún dato identificativo de la ficha, por lo que le pedimos que responda con conciencia para obtener datos precisos.

Agradezco su tiempo y disponibilidad.

Sí acepto participar en el estudio (    )

No acepto participar en el estudio (    )

## **Anexo 12: Bases de Datos (LINK)**

[https://drive.google.com/drive/folders/1DwwxF7krUMTcj48T5\\_nOdz69r38DPb31?usp=sharing](https://drive.google.com/drive/folders/1DwwxF7krUMTcj48T5_nOdz69r38DPb31?usp=sharing)