



UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
NICARAGUA,  
MANAGUA  
UNAN - MANAGUA

**CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE SALUD PÚBLICA**  
**CIES-UNAN Managua**



Maestría en Salud Pública  
2017 - 2019

Informe Final para optar al Título de Máster en Salud Pública

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE VIH Y OTRAS  
ITS EN MUJERES TRABAJADORAS SEXUALES (MTS) QUE  
OFRECEN SUS SERVICIOS EN BARES UBICADOS EN EL DISTRITO  
VI DE MANAGUA, NICARAGUA EN EL AÑO 2019**

**Autor:**

Marvin Gutiérrez Navarrete  
Licenciado en Sociología

**Tutora:**

MSc. Tania Rodríguez  
Docente e Investigadora

Managua, Nicaragua, septiembre 2019

## ÍNDICE

RESUMEN.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTOS .....	iii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. ANTECEDENTES.....	2
III. JUSTIFICACIÓN.....	4
IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	5
V. OBJETIVOS .....	6
VI. MARCO TEÓRICO.....	7
VII. DISEÑO METODOLÓGICO .....	15
VIII. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	20
IX. CONCLUSIONES.....	60
X. RECOMENDACIONES.....	62
XI. BIBLIOGRAFÍA .....	64
ANEXO.....	66

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH y otras ITS, que tienen las Mujeres Trabajadoras Sexuales (MTS) que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua en el año 2019.

**Metodológica:** Estudio, conocimientos actitudes y prácticas (CAP) sobre VIH (virus de inmunodeficiencia humana) y otras ITS (infecciones de transmisión sexual), tipo descriptivo, de corte transversal. Contó con un universo de 60 mujeres trabajadoras sexuales, siendo la fuente primaria. El instrumento, encuesta semiestructurada conteniendo variables de estudios operacionalizadas. Los resultados se presentan en tablas y gráficos que muestran las frecuencias simples y sus porcentajes procesados en Microsoft office, Excel XP y Word. Sin conflicto de intereses.

**Resultados:** características socio-demográficas; el 37 % tenían entre 30 a 35 años de edad, el 61% son solteras, 41% secundaria incompleta y un 93% de procedencia urbana. conocimientos; el 78% conocen el significado de VIH, el 98% saben que el VIH debilita al cuerpo humano, un 95% que las relaciones sexuales sin protección es la vía más común de la transmisión, el 85% que se transmite de madre a hijo y el 93% que se transmite por la vía sanguínea. Actitudes; El 67% disponen protegerse con un condón como mejor mecanismo para prevenir ITS o VIH, el 100% valoran que hacerse la prueba permite saber la condición ante el VIH. Prácticas; El 98% usó un condón en su última relación sexual con un cliente y el 68% no lo usó con su pareja emocional.

**Conclusiones:** Las MTS presentaron un nivel de conocimiento adecuado, con actitudes favorables y buenas prácticas con relación al VIH y otras ITS, sin embargo, todavía persisten algunos factores de riesgos, como el consumo de bebidas alcohólicas y el uso inconsistente del condón con sus parejas afectivas.

**Palabras Claves:** VIH, ITS, Conocimiento, Actitudes, Prácticas, Pruebas de VIH, condón, Mujeres Trabajadoras Sexuales.

**Correo electrónico:** [mgutnav01@hotmail.com](mailto:mgutnav01@hotmail.com)

## DEDICATORIA

Primeramente, a Dios por sobre todas las cosas en este mundo, por ser el quién da la vida, la sabiduría y el conocimiento para emprender los retos y desafíos a lo largo de la vida de los seres humanos.

A mi madre de quien en mi vida he recibido todo su amor, su comprensión, su compañía y su apoyo incondicional en cada momento de mis días. A mi padre q.e.p.d y que está al lado del creador.

A mis hijos e hija que han sido parte de mi fortaleza y motor motivacional para emprender y alcanzar mis metas.

A mis hermanos y hermanas, con quienes he compartido momentos felices y a veces difíciles a lo largo de mi vida, más siempre hemos estado juntos y unidos como familia.

A mis amistades que siempre han estado a mi lado brindándome todo su apoyo y motivación. A todas y cada una de estas personas les dedico este logro alcanzado del cual me siento muy orgulloso de ser MSc. en salud Pública.

***Lic. Marvin Gutiérrez Navarrete***

## **AGRADECIMIENTOS**

Primeramente, a Dios que está en todo lugar en este mundo por haberme dado la vida y todo lo que he logrado hasta ahora.

A mi familia, especialmente a mi madre de quien he recibido siempre todo su apoyo y que siempre ha creído y confiado en mí.

A mis amigos, amigas y familiares que siempre han estado cerca de mí. En especial a mi grupo de maestría de la cohorte 2017.2019 a quienes considero mis amigas y amigo, Dra. Susana Patricia Téllez Parajón, Dra. Yandly Macied Guardado, Dra. Johana Calero, Dra. Heydi Vargas, Lic. José Thomas Morales, gracias por haber compartido sus conocimientos, sus virtudes, sus habilidades y sus capacidades en este proceso y largo camino, que ahora son parte de mi formación profesional. En especial a MSc. Rebeca Escobar Reyes, MSc. Mario Hurtado, Lic. José Ernesto Figueroa, Sra. Irelys Cabrera, mi agradecimiento por su apoyo y motivación durante todo este proceso de formación profesional.

A mi tutora MSc. Tania Rodríguez, por su disposición, su apoyo y colaboración al compartir sus conocimientos técnico, científico y metodológico durante el proceso que llevó a cabo este estudio.

A todo el personal docente del CIES UNAN, Managua, por haber compartido todos sus conocimientos científicos que ahora forman parte de los míos y que llevare siempre con compromiso ético, moral y profesional en el curso de mi vida.

En especial agradecimiento a las autoridades del Centro de investigaciones y estudios de la salud **CIES-UNAN- Managua**, Dr. Miguel Ángel Orozco y Dra. Marcia Ibarra, muchas gracias por haberme brindado la oportunidad y todo el apoyo necesario para entrar en este proceso y culminar mis estudios en esta cohorte de Maestría en Salud Pública 2017-2019.

***Lic. Marvin Gutiérrez Navarrete***

## I. INTRODUCCIÓN

El trabajo sexual es un término que se ha usado desde finales de los años 80`s como “el intercambio sexual por dinero” el cual tiene como fin erradicar la discriminación hacia las mujeres que se dedicaban a la “prostitución” que incluía en ellas la referencia de “Putas” como un término discriminatorio (Delacoste & Alexander, 1987).

Algunas mujeres trabajadoras sexuales participantes en este estudio, al ser consultadas durante el trabajo de campo respecto al concepto de trabajo sexual, lo entienden como: un servicio humano relacionado a dar placer sexual a cambio de dinero u otro beneficio que sea de interés para quien lo ejerce en función de satisfacer sus necesidades.

El trabajo sexual históricamente ha sido mal visto por la sociedad, lo que ha generado estigma, discriminación y marginación social, ubica a las mujeres que lo realizan como uno de los grupos sociales más vulnerados. Overs & Longo (2002)

Las mujeres trabajadoras sexuales figuran entre las poblaciones más afectadas por el VIH desde inicios de la epidemia, siendo su prevalencia al VIH mayor a la de la población general, esto por la naturaleza del trabajo que realizan, estando expuestas a múltiples factores que las exponen al VIH u otras ITS, tales como la violencia, las condiciones laborales, barreras para la negociación del uso sistemático del condón y en muchos casos la falta de acceso a servicios de salud adecuados OMS (2015).

El presente estudio estuvo orientado a determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH y otras ITS, en Mujeres Trabajadoras Sexuales que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua en el año 2019, con el fin que los resultados encontrados refuercen los programas de intervención en esta población, y se logre disminuir la incidencia y prevalencia de casos en la sociedad nicaragüense.

## II. ANTECEDENTES

Fernández Villegas (2018). Perú, estudio sobre el nivel de conocimiento de las trabajadoras sexuales sobre el VIH/SIDA y su actitud frente a las medidas de prevención, encontró que las trabajadoras sexuales presentan un nivel de conocimiento medio (57.7%) y actitud favorable (97%), frente a las medidas de prevención del VIH/SIDA, así también encontró que las edad promedio es de 27 años de edad, el 83.3% son de área urbana y el 37.7% cuentan con estudios secundarios completos así también entre las que son solteras, madres solteras y separadas representaron un 75.7%.

Cacuango Pastaz (2017). Ecuador, en un estudio sobre conocimientos sobre VIH/SIDA, en trabajadoras sexuales del Cantón Ibarra encontró, que las edades predominantes en las mujeres trabajadoras sexuales tenía entre los 20 a 30 años de edad, representando un 44%, el 52% tenían un nivel académico de primaria incompleta, el 68% identifica como se transmite el VIH, el 100% reconoce que el condón las protege del VIH, sin embargo solo el 80% usa siempre el condón, el 96% se ha realizado la prueba de VIH, el 68% se informa a través del personal de salud y el 48% opina que la información que reciben es buena.

Altafuya Alcivar (2016). Ecuador, según estudio sobre uso del condón en las trabajadoras sexuales de la ciudad de Esmeraldas, el 48% de las participantes corresponde a las edades de 18 a 24 años, el 69% eran solteras, el 74% tenían conocimientos sobre VIH, el 93% se realizan chequeos médicos mensuales, el 100% usan el condón con los clientes, sin embargo, con las parejas solo el 21% lo usa siempre, el 24% a veces y el 55% nunca.

(Banegas y Salamea (2016). Ecuador, en estudio de prevalencia del uso del condón en las trabajadoras sexuales atendidas en el área de salud 4, "Carlos Elizalde" las edades sobre salientes eran de 21 a 30 años, el 50% estaban solteras, otro 50% tienen un nivel educativo de secundaria completa aprobada. Con relación al uso del condón el 70% lo usa y un 92% ha recibido capacitaciones sobre el uso del condón, el 43% no usa condón con clientes frecuentes, el 29% no lo usa si el cliente le oferta

más dinero y un 23% si al cliente no le gusta. En relación al sexo oral, el 60% no usa siempre el condón y solo el 36% lo usa siempre.

Morales, S. (2014). Nicaragua, El Estudio de Vigilancia de Comportamiento Sexual y Prevalencia de VIH y sífilis en poblaciones vulnerables y en mayor riesgo al VIH: hombres que tienen sexo con hombres, transgéneros femeninas, trabajadoras sexuales, usuarios de drogas inyectables y personas con VIH. Quién concluyó que en Managua el 91.8% de las trabajadoras sexuales usó condón en su última relación sexual con un cliente, el 57.4% uso condón en su última relación con una pareja ocasional y solo el 13.5% uso condón en su última relación con su pareja estable. En Managua solamente el 15.3% de las trabajadoras sexuales tenían conocimientos adecuados sobre la prevención del VIH.



### III. JUSTIFICACIÓN

El VIH está presente a nivel mundial y representa unos de los mayores problemas de salud pública, Nicaragua no escapa de esta realidad.

La epidemia del VIH en Nicaragua es de tipo concentrada, debido a que afecta principalmente a poblaciones muy específicas (Hombres que tienen Sexo con otros Hombres, Trans femeninas y Mujeres Trabajadoras Sexuales), también llamadas poblaciones claves, esto según estudios de comportamientos y prevalencia del VIH e ITS que se han realizado, aunque todas las personas sin distinción pueden estar vulnerables en algún momento, las tasas de prevalencia e incidencia tienden a ser más alta en las poblaciones antes mencionadas. Morales, Sonia (2014).

Las MTS son poblaciones con gran vulnerabilidad ya que están expuestas a muchos factores de riesgos. Si adoptan comportamientos saludables pueden disminuir riesgos relacionados a la transmisión del VIH y otras ITS, se mejora la calidad de vida y se reduce la atención por casos de ITS o VIH, es decir, en todo caso se busca romper la cadena de transmisión, para esto, es de suma importancia conocer cuáles son sus conocimientos, actitudes y prácticas relacionados al VIH y las ITS que tienen las Mujeres Trabajadoras Sexuales (MTS) que ofrecen sus servicios en bares ubicados en el distrito VI de Managua, para así brindar información que pueda ser utilizada para el diseño y desarrollo de estrategias de futuras intervenciones eficaces en el marco de la prevención del VIH y otras ITS en mujeres trabajadoras sexuales por parte de instituciones y organizaciones de la sociedad civil.

El presente estudio determinó los conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH y otras ITS, que tienen las Mujeres Trabajadoras Sexuales que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua en el año 2019. Con el fin que los resultados encontrados, faciliten información estratégica que pueda ser usada por diferentes instituciones u organizaciones que trabajan el tema de prevención de VIH e ITS con MTS.

#### **IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El VIH se ha vuelto una problemática de salud pública en Nicaragua que puede afectar a la población en general, sin embargo, está clasificada como una epidemia concentrada, debido a que la mayor incidencia se encuentra en poblaciones específicas, entre ellas podemos mencionar; Hombres que tienen Sexo con otros Hombres, Trans Femeninas y Mujeres Trabajadoras Sexuales (MTS).

Por tal razón nos planteamos la siguiente pregunta:

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH y otras ITS, que tienen las Trabajadoras Sexuales que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua en el año 2019?

Para responder a esta interrogativa nos planteamos dar respuesta a la temática en cuestión:

1. ¿Cuáles son las características socio demográficas de las Trabajadoras Sexuales de los bares ubicados en el distrito VI de Managua?
2. ¿Cuáles son los conocimientos sobre VIH y otras ITS que tiene la población en estudio?
3. ¿Cuáles son las actitudes respecto al VIH y otras ITS que tienen las Trabajadoras Sexuales que forman parte del estudio?
4. ¿Cuáles son las prácticas relacionadas al VIH y otras ITS que tienen las Trabajadoras Sexuales?

## **V. OBJETIVOS**

### **Objetivo General**

Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH y otras ITS, que tienen las Mujeres Trabajadoras Sexuales (MTS) que ofrecen sus servicios en bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

### **Objetivos Específicos**

1. Caracterizar socio demográficamente a las Trabajadoras Sexuales que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua.
2. Evaluar los conocimientos sobre VIH y otras ITS que tiene la población en estudio.
3. Identificar las actitudes respecto al VIH y otras ITS que tienen las Trabajadoras Sexuales.
4. Valorar las prácticas relacionadas al VIH y otras ITS que tienen las Trabajadoras Sexuales.

## VI. MARCO TEÓRICO

Según el centro para el control y prevención de enfermedades CDC, (2019), el término de trabajo sexual se define como “personas que intercambian relaciones sexuales por dinero o artículos no monetarios”, incluye a una amplia gama de personas que comercializan el sexo para obtener un ingreso u otros artículos como alimentos, drogas, medicamentos y un lugar para vivir.

El VIH, significa virus de la inmunodeficiencia humana. Éste daña el sistema inmunitario mediante la destrucción de los glóbulos blancos que combaten las infecciones. Esto lo pone en riesgo de contraer infecciones graves y ciertos tipos de cáncer. SIDA significa síndrome de inmunodeficiencia adquirida. Es la etapa final de la infección con el VIH. No todas las personas con VIH desarrollan SIDA. (MedlinePlus, 2018).

El VIH puede transmitirse por las relaciones sexuales vaginales, anales u orales con una persona infectada, la transfusión de sangre contaminada o el uso compartido de agujas, jeringuillas u otros instrumentos punzantes. Asimismo, puede transmitirse de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia. (OMS, 2018).

En la actualidad hay muchas maneras de prevenir el VIH, desde limitar el número de parejas sexuales, no compartir agujas o jeringas y usar el condón de forma correcta cada vez que tenga relaciones sexuales. (CDC, 2018).

Según (infoSIDA, 2018) el Virus de Inmunodeficiencia Humana puede detectarse a través de una prueba rápida de VIH, aunque esta permite detectar la infección por VIH no determina por cuánto tiempo la ha tenido la persona o si está en la etapa SIDA. Conocer su estado serológico respecto al VIH puede ayudarlo a mantenerse sano y mantener sanos a otras personas. Ninguna prueba de VIH puede detectar inmediatamente el VIH posterior a la infección. El periodo de ventana varía de persona a persona y depende del tipo de prueba utilizada para detectar el VIH.

Las Infecciones de Transmisión Sexual, son infecciones que se transmiten predominantemente por contacto sexual, incluidas el sexo vaginal, anal y oral. Algunas se pueden transmitir también por otras vías, como la sangre y los hemoderivados. Muchas de estas infecciones, en particular, la sífilis, la hepatitis B, virus de herpes simple (VHS o herpes), VIH y virus de papiloma humano (VPH), pueden transmitirse también de la madre al hijo durante el embarazo o el parto. A nivel mundial, cada día, más de un millón de personas contraen una ITS y se estima que hay más de 290 millones de mujeres que portan el VPH, principal causa del cáncercérvico uterino. (OMS, 2019)

Las ITS según el tipo de microorganismo se pueden clasificar en bacterias, hongos, parásitos y virus, las infecciones causadas por virus, tales como: hepatitis B, herpes simple, papiloma humano y VIH, son infecciones incurables, aunque existen tratamientos capaces de atenuar o modificar los síntomas o la enfermedad. (OMS, 2019).

Algunas ITS y el VIH tienen las mismas vías de transmisión, por lo que las estrategias de promoción y prevención son similares por parte de los programas de salud. Es importante reconocer el efecto facilitador de las ITS en la transmisión del VIH, lo pueden incrementar de 2 a 10 veces el riesgo de adquirir el VIH. (MINSAL, 2013).

#### Conocimientos, actitudes y prácticas (CAP)

El conocimiento está por el grado de comprensión de determinado tópico. La actitud es el estado de disposición adquirida y organizada a través de la propia experiencia, que incita al individuo a reaccionar de una manera característica frente a determinadas personas, objetos o situaciones. Prácticas son las acciones que realizan los individuos ante determinadas circunstancias o situaciones. MINSAL-Perú, (2000).

Un estudio CAP puede permitir la recolección de una gran cantidad de datos que serán objeto de análisis estadístico y medir el alcance de una situación conocida, para confirmar o refutar una hipótesis. De igual manera se puede usar para crear una línea base para uso en futuros estudios. (Lopez & Ruiz, 2015)

## Situación epidemiológica del VIH a nivel mundial

El VIH ha provocado la muerte de más de 35 millones de personas, solo en el año 2016 fallecieron un millón de personas, habiendo en ese mismo año 1.8 millones de nuevas infecciones. (OMS, 2019).

El VIH se ha convertido en una pandemia que ha tenido un gran impacto a nivel mundial. Para finales del 2014 la Estrategia Mundial del Sector de la Salud contra el VIH 2016-2021 reportaba que había 37 millones de personas infectadas por VIH en todo el mundo, de estos se calcula 17 millones no conocían su estado serológico (OMS, 2016).

## Situación epidemiológica del VIH en Latinoamérica y el Caribe

En un informe de (OPS; ONUSIDA, 2017), se estimó que hubo unas 120,000 nuevas infecciones por VIH en América Latina y el Caribe (ALC) durante el año 2016, datos que no han sufrido cambios significativos desde el año 2010. También este mismo informe refleja que en ALC el 65% de las trabajadoras Sexuales se han realizado la prueba de VIH en los últimos doce meses y que el 80% usaron condón con el cliente más reciente.

Según (ONUSIDA, 2017) para el 2016 en América Latina habían 1.8 millones de personas que vivían con VIH, en este mismo año hubo una incidencia de 97,000 nuevas infecciones por VIH y 36,000 personas fallecieron por enfermedades relacionadas a su condición de VIH.

El VIH se ha convertido en una pandemia que ha tenido un gran impacto a nivel mundial. Para finales del 2014 la Estrategia Mundial del Sector de la Salud contra el VIH 2016-2021 reportaba que había 37 millones de personas infectadas por VIH en todo el mundo, de estos se calcula 17 millones no conocían su estado serológico (OMS, 2016).

## VIH en Nicaragua

El primer caso de VIH en Nicaragua fue diagnosticado en el año 1987, hasta el año 2017 se reportan más de 12,500 casos. (MINSa, 2018).

Según (MINSa, 2018) en el año 2017 se captaron 959 personas con VIH en Nicaragua, de estos el 37% pertenecen a población clave y un 83.1% oscilaban entre las edades de 20 a 49 años. De todos los nuevos casos a nivel nacional, 497 (52%) pertenecían al departamento de Managua.

En Nicaragua durante el año 2016 se captaron 1,174 nuevos casos de personas con VIH, de estos 725 (62%) se registraron en el departamento de Managua, y teniendo una tasa de incidencia de 87.9 casos por cada 100,000 hab. La incidencia nacional es de 34.6 caso por cada 100,000 hab. El 70% de los nuevos casos pertenecen a los hombres, con una relación de 2.3 hombres por cada mujer. Y el mecanismo de transmisión que más se reportó es del 77% para la vía heterosexual. (MINSa, 2017).

El VIH es una epidemia que desde la década de los 80's ha venido incrementando sustantiva mente, siendo uno de los principales problemas de salud pública y afectando tanto a población general como a otras poblaciones claves, la epidemia ha sido catalogada como concentrada (UVG, 2016).

Universidad del Valle Guatemala (UVG), (2016) Nicaragua, realizó un "Estudio de Vigilancia de Comportamiento Sexual y Prevalencia de VIH e ITS en poblaciones PEMAR, UDI y Personas con VIH en Nicaragua", donde se encontró que las trabajadoras del sexo durante la última relación sexual con un cliente o una pareja ocasional el 97.3% uso condón, sin embargo, con sus parejas estables solamente 33.9% los uso. En Managua solo el 37.7% de las MTS tenían conocimientos adecuados en las formas de prevenir la transmisión del VIH.

USAID/PrevenSida (2016) en un estudio de seguimiento a MTS en Nicaragua reflejó que el 96% de las participantes usaron condón en su última relación sexual con todo tipo de cliente, sin embargo, durante los últimos 30 días el 91% uso el condón de forma consistente con todos sus clientes, y solo 44% con las parejas tipo afectivas.

También en este estudio se encontró que el 86% de las participantes se había realizado la prueba de VIH en los últimos doce meses. En este mismo estudio el porcentaje de conocimientos adecuados y de prevención de VIH alcanzo el 35%, lo que implica un bajo nivel de conocimientos sobre cómo prevenir el VIH y el manejo de mitos sobre el riesgo de la infección.

La epidemia del VIH en Nicaragua está caracterizada como concentrada, ya que sus mayores tasas de incidencia se encuentran en poblaciones muy específicas (Hombres que tienen Sexo con otros Hombres, Trans femeninas, Mujeres Trabajadoras Sexuales), lo que ha conllevado a crear estrategias para la contención de esta, enfatizando en poblaciones más vulnerables. Morales et al.(2014).

En Nicaragua se han venido planteando diferentes estrategias para dar respuesta a esta problemática, desde la parte legal, organizativa con participación intersectorial y de vigilancia epidemiológica, entre otras, con la finalidad de ampliar la cobertura, acceso a los servicios con calidad y calidez, garantizando los derechos humanos de todas las personas.

Marco Jurídico y Político relacionado al VIH y las ITS en Nicaragua

Según la Ley No. 423 (Ley General de Salud) de la república de Nicaragua “corresponde al Ministerio de Salud como ente rector del Sector, coordinar, organizar, supervisar, inspeccionar, controlar, regular, ordenar y vigilar las acciones en salud, sin perjuicio de las funciones que deba ejercer frente a las instituciones que conforman el sector salud, en concordancia con lo dispuesto en las disposiciones legales especiales” (Asamblea Nacional de la República de Nicaragua, 2002)

En el año 1996 se aprueba en Nicaragua la Ley de Promoción, Protección, y Defensa de los Derechos Humanos ante el SIDA (Ley 238), que tenía como objetivo garantizar el respeto, protección y defensa de los derechos humanos, en la prevención de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y en el tratamiento del síndrome de la inmunodeficiencia humana adquirida (SIDA).Algunos de los aspectos más importantes se relacionan a la autonomía personal de acceder a la prueba de forma voluntaria y de la confidencialidad de los resultados. (MINSAL, 1996).



Para el año 2012 se deroga la Ley 238 con la aprobación de La Ley 820, Ley de Promoción, Protección y Defensa de los Derechos Humanos ante el VIH y Sida, para su prevención y atención. La presente Ley tiene como objetivo garantizar el respeto, la promoción, protección y defensa de los Derechos Humanos con énfasis en la atención integral de la salud, relacionado a la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana, garantizando el acceso universal a terapias antirretrovirales, tratamientos para enfermedades oportunista, condones y otros métodos anticonceptivos para la prevención, priorizando a las personas con VIH y en condición de SIDA, poblaciones con mayor vulnerabilidad y riesgo, y población general. Algunos aspectos contenidos en esta Ley están relacionado a la voluntariedad de la realización de la prueba de VIH, la confidencialidad de los resultados, la calidad y calidez de la atención en materia del VIH y otras ITS, la obligación de la divulgación de la información con respecto a las Infecciones de Transmisión Sexual, VIH y Sida a través de mensajes de prevención y protección, evitando el uso de lenguaje discriminatorio. También se hace referencia a los derechos y deberes de las personas con VIH, entre ellos se mencionan los derechos sociopolíticos, a la salud, a la educación, al trabajo, a la libertad y seguridad personal, a la información, a la investigación, a la privacidad de la información y al tratamiento, entre otros. Con respecto a los deberes se mencionan la responsabilidad sexual, responsabilidad para el control epidemiológico, en la transmisión Materno Infantil y ante el tratamiento y su seguimiento. Aunque la comisión Nacional contra el SIDA (CONSIDA) ha sido conformada desde el año 1996, esta no tenía una base de ordenamiento jurídico, y en la Ley 820 se viene a fortalecer su estructuración y funcionalidad, reconociéndola como la instancia rectora de la respuesta nacional y estará representada por el MINSA, y conformada por una instancia de coordinación multisectorial, quienes serán la máxima autoridad encargada de garantizar la respuesta nacional ante el VIH y SIDA. (MINSA, 2012)

En junio del año 2013 es publicada por el MINSA la Normativa 113: Guía para la atención de las Infecciones de Transmisión Sexual, Manejo sindrómico, con la finalidad de brindar herramientas actualizadas que faciliten a los trabajadores de la salud cumplir con los procedimientos relacionados a la atención de las ITS en los distintos niveles de atención. En esta se establecen la información y los

procedimientos de atención de las ITS a través de un diagrama de flujo que garantiza al proveedor de salud pasos simples para lograr el diagnóstico y la mejor selección del tratamiento disponible. (MINSA, 2013)

De igual manera en el año 2013 se publica la Normativa 116: Guía de Vigilancia de las Infecciones de Transmisión Sexual y VIH en poblaciones de Más Alto Riesgo (VICITS), con el objetivo de fortalecer las capacidades en el personal de salud para generar información oportuna de las ITS y el VIH en poblaciones en más alto riesgo en los establecimientos de salud donde se implementa la vigilancia centinela. Para la implementación de la vigilancia centinela se seleccionaron unidades de salud en las cuales había una alta prevalencia reportada en ITS y VIH con las poblaciones en más alto riesgo como Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH), Transgénero femeninas y Trabajadores y Trabajadoras Sexuales (MTS). Se fortalecieron las unidades de salud a través de capacitaciones al personal para garantizar una mejor atención basado en la calidad y calidez en el marco de los derechos humanos, y el manejo de los datos a través de un sistema con el cual se puede acceder a información estadística en los períodos requeridos para los diferentes reportes orientados a indicadores de vigilancia etiológica (VIH y Sífilis) e indicadores de comportamientos (uso de condón, número de clientes, realización de prueba de VIH y conocimiento de sus resultados). (MINSA, 2013)

Otro de los instrumentos importantes dentro del marco jurídico es la Normativa 118 (Manual de Consejería para el abordaje del VIH), que tiene como objetivo fortalecer a los trabajadores con una herramienta que brinde las pautas a seguir durante la consejería en la prevención y atención de las Infecciones de Transmisión Sexual, VIH y SIDA en población general y PEMAR (Población en mayor riesgo). En esta se describen aspectos tales como; quienes son las personas con las capacidades o habilidades que debe tener una persona para realizar una consejería, cual es el proceso por cumplir durante la consejería (pre y post), conceptos básicos relacionados a las ITS, VIH, prueba de VIH y otros aspectos relacionados a la misma. Algo de suma importancia son los principios que se deben de cumplir en el proceso de una consejería, entre ellos destacan la imparcialidad, privacidad, confidencialidad, veracidad y voluntariedad. En relación con las Trabajadoras Sexuales la consejería está orientada hacia la identificación de signos y síntomas sugerentes de ITS, tanto

en las Trabajadoras Sexuales como en sus clientes, haciendo énfasis en que algunas ITS pueden ser asintomáticas. (MINSA, 2013)

A parte de las distintas normativas descritas anteriormente, se ha discutido, aprobado y publicado una resolución que establece que los establecimientos de salud público y privado, y todo su personal deben realizar acciones orientadas a la erradicación de cualquier tipo de discriminación por orientación e identidad de género, por ser una persona con VIH o por ejercer el Trabajo Sexual, de igual manera se ordena la imposición de sanciones a quien no cumpliera con esta resolución, estableciendo un mecanismo que será divulgado en cada unidad de salud para la recepción de denuncias y seguimiento relacionado a la discriminación por los aspectos antes mencionados. (MINSA, 2014)

Uno de los principales instrumentos para la respuesta nacional ante el VIH es el Plan Estratégico Nacional (PEN) de ITS, VIH y sida 2015-2019 que tiene como objetivo intensificar durante el periodo 2015-2019 las acciones nacionales y multisectoriales hacia la promoción del ejercicio responsable de la sexualidad, la prevención de nuevas infecciones y atención integral en el marco del Modelo de Salud Familiar y Comunitario (MOSAFC). El PEN es la descripción de manera secuencial, la situación y el análisis epidemiológico, las metas e impacto esperados, las estrategias y las principales líneas de acción para la Respuesta Nacional a la ITS, VIH y estructuras, procesos y resultados; partiendo de la visión, misión y objetivo general. El Plan Estratégico Nacional de las ITS y VIH y SIDA, está constituido como el documento que guía el accionar de los actores de la Respuesta Nacional para enfrentar y contener la epidemia, la práctica de su elaboración data de mitad de los 90's y su evolución ha trascendido desde ser un documento del Ministerio de Salud hasta ser un documento de toda la comunidad de actores de la respuesta liderado por la CONISIDA y encabezado por el MINSA. Dentro de los principios y enfoque del PEN se establecen: la solidaridad, acceso universal, accesibilidad a los servicios, universalidad, equidad, integral e interdisciplinario, multisectorialidad, respeto a la diversidad sexual, cero estigma y discriminación, no violencia, interculturalidad, confidencialidad. Dentro del mismo se plantean ejes transversales como; respeto a los derechos humanos, protección social y enfoque de género. (MINSA, 2015)

## **VII. DISEÑO METODOLÓGICO**

### **a. Tipo de Estudio**

Conocimientos, actitudes y prácticas (CAP), descriptivo de corte transversal.

### **b. Área de estudio**

Bares ubicados en el distrito VI donde se ofrecen servicios sexuales, sector este del municipio de Managua, Nicaragua.

### **c. Universo y muestra**

Estuvo constituido por 60 mujeres que ofertan sus servicios como trabajadoras sexuales en bares, ubicado en el distrito VI de Managua.

### **d. Unidad de análisis**

Mujeres Trabajadoras sexuales que ofrecen sus servicios sexuales en bares, ubicado en el distrito VI de Managua.

### **e. Criterios de Selección**

#### **Criterios de Inclusión**

- Mujeres que se encuentren ejerciendo el trabajo sexual
- Que tenga 18 años cumplidos o más.
- Que no se encuentre bajo los efectos del alcohol, droga u otra sustancia.
- Que acepte participar en el estudio.
- Que haya estado presente durante el periodo de recolección de la información

#### **Criterios de Exclusión**

- Mujeres que no ejerzan el trabajo sexual
- Que sea menor de 18 años.
- Que se encuentre bajo los efectos del alcohol, droga u otra sustancia.

- Que no acepte participar en el estudio.
- Que no haya estado presente durante el periodo de recolección de la información

**f. Variables de estudio por objetivo:**

**Objetivo 1.** Caracterizar socio demográficamente a las Trabajadoras Sexuales que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua

- Edad
- Estado Civil
- Nivel académico alcanzado
- Procedencia
- Tiempo de trabajar en el lugar
- Otra ocupación

**Objetivo 2.** Evaluar los conocimientos sobre VIH y otras ITS que tiene la población en estudio.

- Concepto de VIH
- Mecanismos de transmisión del VIH
- Mecanismos de prevención del VIH
- Conocimiento sobre Prueba de VIH
- Concepto de ITS
- Mecanismos de transmisión de las ITS
- Mecanismos de prevención de las ITS

**Objetivo 3.** Identificar actitudes respecto al VIH y otras ITS que tienen las Trabajadoras Sexuales.

- Mecanismo de prevención del VIH/ITS
- Mecanismo de transmisión del VIH/ITS
- Prueba de VIH

**Objetivo 4.** Valorar las prácticas relacionadas al VIH y otras ITS que tienen las Trabajadoras Sexuales.

- Mecanismo de prevención VIH/ITS
- Mecanismo de Transmisión VIH/ITS
- Prueba de VIH

**g. Fuente de Información**

Primaria: Se recolectó a través de encuestas directas a las mujeres trabajadoras sexuales que ofrecen sus servicios de los bares de ubicados en el distrito VI de Managua.

**h. Técnica de recolección de información:**

Se aplicaron encuestas directas a mujeres trabajadoras sexuales mediante un cuestionario elaborado por el investigador, conteniendo las variables de estudio operacionalizadas y según los criterios de selección.

**i. Instrumento de recolección de Información:**

El instrumento utilizado fue una encuesta impresa conteniendo 54 preguntas o afirmaciones estructuradas en 4 partes según objetivos:

- 1) Aspectos sociodemográficos
- 2) Conocimientos
- 3) Actitudes
- 4) Prácticas

**j. Procesamiento de la información:**

Los datos obtenidos se procesaron en Epi Info 7.2.1. Las tablas y gráficos representaron los datos obtenidos en frecuencias simples y porcentajes, las cuales se

elaboraron en Microsoft Excel 2016, el informe final en base a los resultados de las tablas y gráficos se describen en Microsoft Office Word 2016, y la presentación de la información en Microsoft Power Point 2016.

Para evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas se basó en el sistema evaluativo de la educación en Nicaragua, donde el mínimo para aprobar en el mismo es 60% y que es valorado como aprendizaje elemental. Debido a que este es un estudio científico, se estableció un puntaje igual o mayor al 70% de las respuestas correctas a cada objetivo, para considerar los conocimientos como adecuados, las actitudes como favorables y las prácticas como buenas, respecto a las respuestas con resultados menores a 70% se van a considerar como inadecuadas para los conocimientos, desfavorables para las actitudes y malas para las prácticas, con las cuales es importante tomar consideraciones para mejorar.

#### **k. Consideraciones éticas**

Previamente al estudio, se visitaron los bares para gestionar el permiso de los propietarios o administradores, con el fin de tener acceso y poder realizar las encuestas con las MTS.

Se elaboró una hoja de consentimiento informado cuyo contenido fue leído y explicado a las MTS. Las que estuvieron de acuerdo en participar en el estudio, firmaron de manera voluntaria. La información recolectada es de carácter confidencial solo para los propósitos del estudio. Sin conflictos de intereses.

#### **l. Trabajo de campo:**

Previo a la aplicación del instrumento se solicitó permiso a los dueños de los locales para la realización de la encuesta a la población en estudio.

Las encuestas se aplicaron durante el mes de abril de año 2019, en los días de martes a sábado en un horario de 1 pm a 4 pm, siendo estos los horarios en que se encontraban la mayor parte de la población en estudio con disponibilidad de tiempo para colaborar y tomando en cuenta medidas de seguridad del investigador.

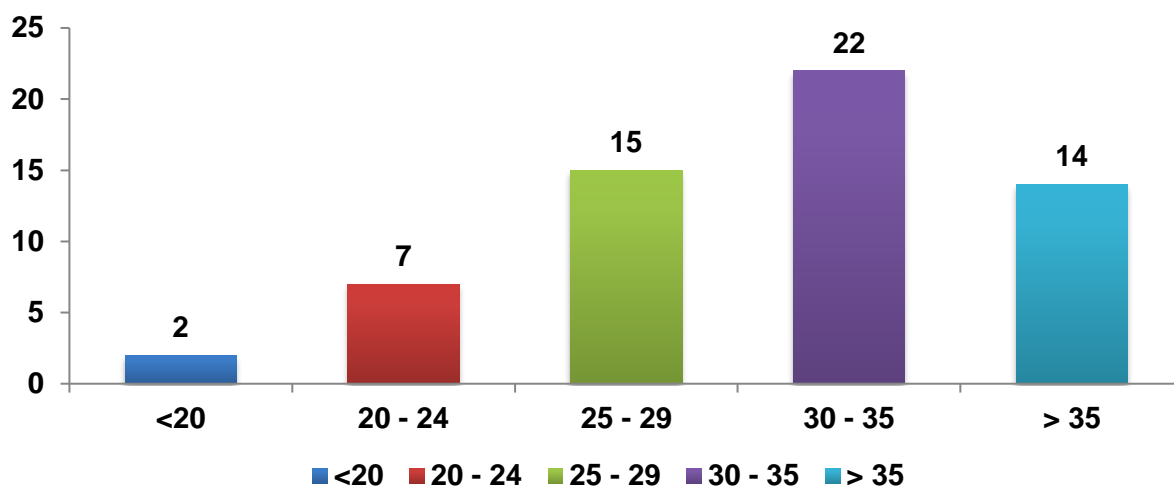




## VIII. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

**Objetivo 1. Caracterizar socio demográficamente a las Trabajadoras Sexuales que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua.**

**Gráfico 1. Edad de las mujeres trabajadoras sexuales que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

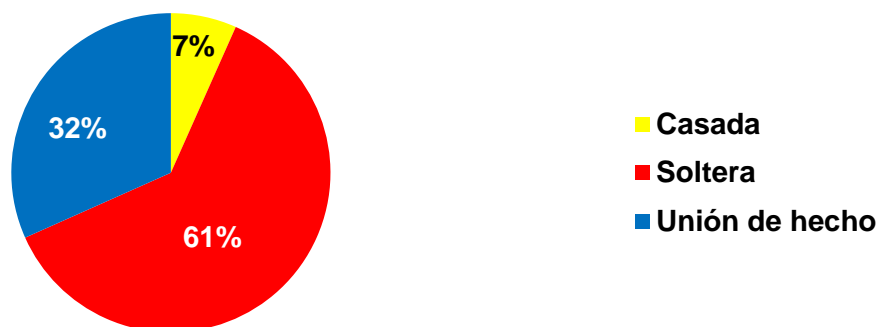


Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

En el estudio se encontró que las mujeres trabajadoras sexuales (MTS), un 37 % (22) tenían entre 30 a 35 años de edad, un 25% (15) de 25 a 29 años, un 23. % (14) mayores de 35 años, un 12 % (7) de 20 a 24 años y solamente un 3% (2) tenían menos de 20 años de edad. (Ver Anexo 4, Tabla 1)

Los resultados demostraron que la mayoría de las mujeres trabajadoras sexuales se encuentran entre las edades de 25 años a más, siendo el rango predominante las de 30 a 35 años. El hecho de que sean mujeres jóvenes les favorece en el mercado de oferta de servicios sexuales ya que son atractivas para los clientes sexuales y propietarios de negocios de comercio sexual. Estos resultados coinciden con Fernández Villegas (2018) Perú, donde el promedio de edad es de 27 años y la UVG (2016) Nicaragua. Con esto se afirma que mayoría de las mujeres trabajadoras sexuales en este estudio son mayores de 25 años de edad.

**Gráfico 2. Estado civil en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

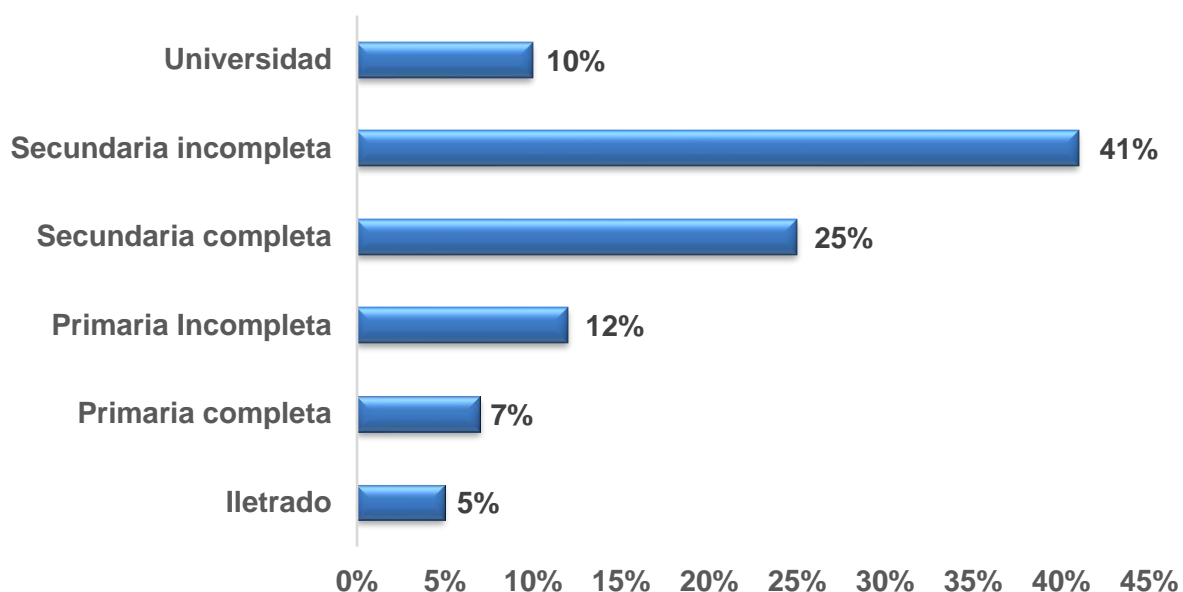


Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

Los resultados encontrados respecto al estado civil de las mujeres trabajadoras sexuales un 61% (37) son solteras, un 32% (19) tenían una relación de unión de hecho estable y solamente una minoría con un 7% (4) con estado civil casadas. (Ver Anexo 4. Tabla 2)

El estudio reflejó que la mayoría de las MTS son de estado civil solteras representando un 61%. Este es un factor importante que incide en el trabajo sexual ya que son madres solteras con responsabilidades económicas que buscan ganar dinero para el sustento de sus familias. Los resultados coinciden con los encontrados por Fernández Villegas (2018) Perú, y Altafuya Alciver (2016) Ecuador, esto afirma que la mayoría de las mujeres trabajadoras sexuales son de estado civil solteras o no tienen una relación de pareja estable en sus hogares.

**Gráfico 3. Nivel académico en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua en el año 2019.**



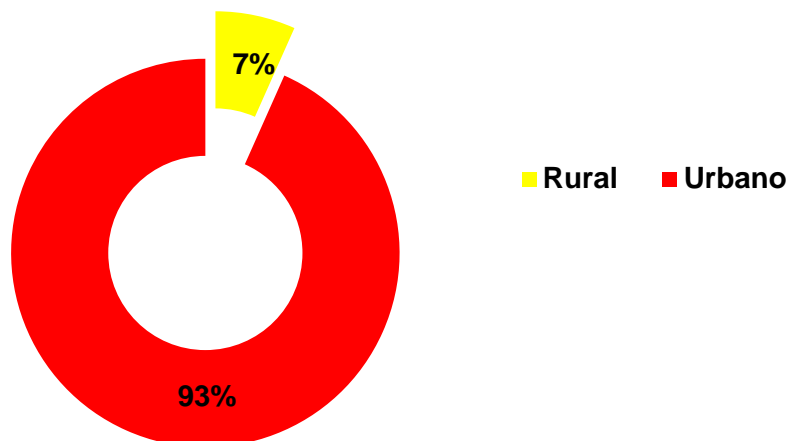
Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

Se encontró que un 41% (25) tienen un nivel de educación secundaria incompleta, un 25% (15) que tienen nivel de secundaria completa, otro 12 % (7) tienen nivel de primaria incompleta, un 10 % (6) tienen nivel universitario, un 67% (4) con nivel de primaria completa y solamente un 5% (3) son iletradas. (Ver Anexo 4. Tabla 3)

Los resultados encontrados reflejaron que la mayoría con un 41% de las MTS tienen un nivel académico de secundaria incompleta. El hecho de que tengan un bajo nivel académico que les limita para competir en el campo laboral formal con mejores ofertas económicas por lo cual realizan el trabajo sexual. Los resultados de este estudio difieren con los encontrados por Fernández Villegas (2018) Perú, y Banegas y Salamea (2016) Ecuador, donde las mujeres tenían un nivel educativo de secundaria completa. Esto indica que el nivel educativo de las mujeres trabajadoras sexuales en el presente estudio es más bajo en relación a los estudios anteriores. Tomando en cuenta las edades y su nivel educativo, se proyecta menores posibilidades para que

puedan continuar sus estudios y alcanzar un nivel profesional que les dé la oportunidad de cambiar su estilo de vida y trabajo.

**Gráfico 4. Procedencia en MTS que ofrecen sus servicios en sexuales en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

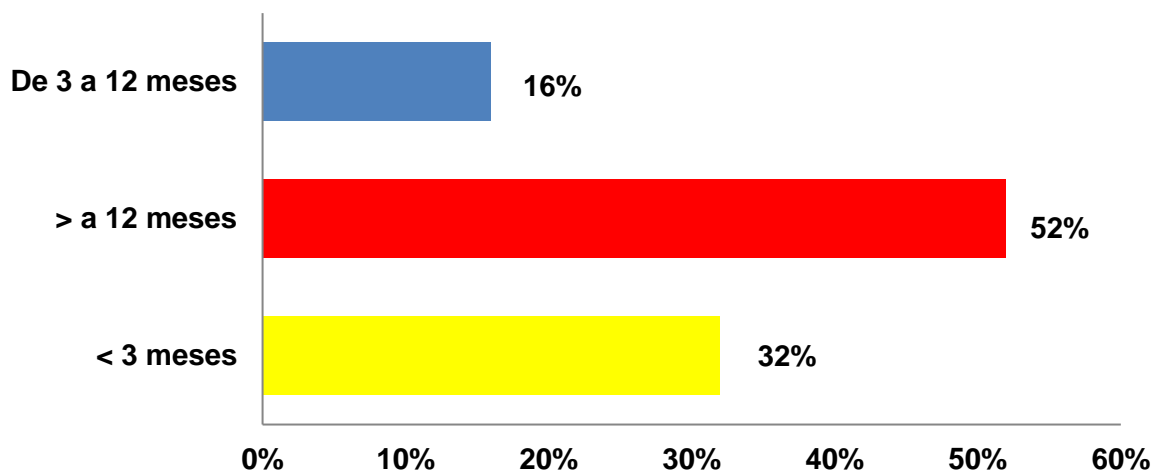


Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

En relación a la procedencia el 93% (56) son de zona urbana y el 7% (4) de zona rural. (Ver Anexo 4. Tabla 4)

Los resultados del estudio indicaron que la mayoría de las MTS provienen de la zona urbana con 93% lo cual coincide con los datos encontrados en el estudio realizado por Fernández Villegas (2018) Perú. Esto significa que la mayoría de las mujeres trabajadoras sexuales son de ciudad. Ante esto se debe tomar en cuenta el dinamismo de la urbanidad donde se encuentran muchos establecimientos de comercio sexual, esto les facilita el acceso a estos lugares y ven como una oportunidad para obtener ingresos económicos mediante la oferta del trabajo sexual.

**Gráfico 5. Tiempo de trabajar en el lugar en MTS que ofrecen sus servicios en sexuales en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

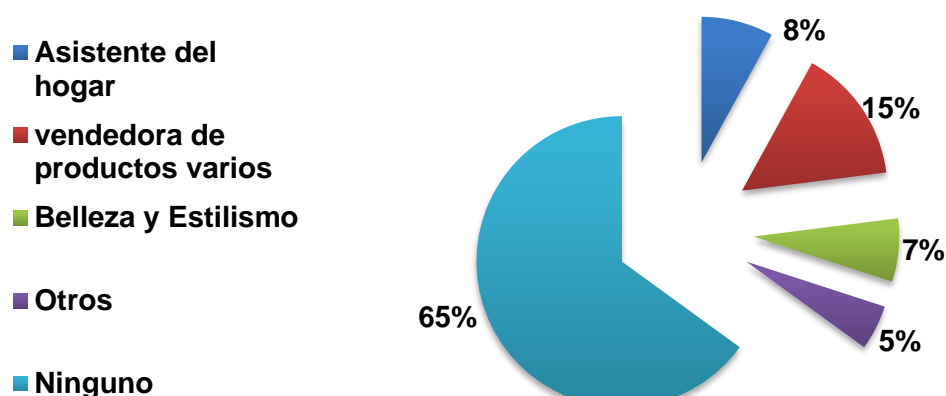


Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

Los resultados encontrados en relación al tiempo que tienen de trabajar en el mismo lugar, un 52% (31) mayor a los 12 meses, un 32% (19) menos de 3 meses y otro 16% (10) entre 3 y 12 meses. (Ver Anexo 4. Tabla 5).

Se encontró que un 52% de las MTS han permanecido por más de 12 meses ejerciendo el trabajo sexual en el lugar, siendo un tiempo considerado por tanto necesitan apropiarse de conocimientos sólidos para identificar riesgos y prevenir las ITS y el VIH. No se encontraron datos similares en estudios anteriores.

**Gráfico 6. Otra ocupación en MTS que ofrecen sus servicios en sexuales en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**



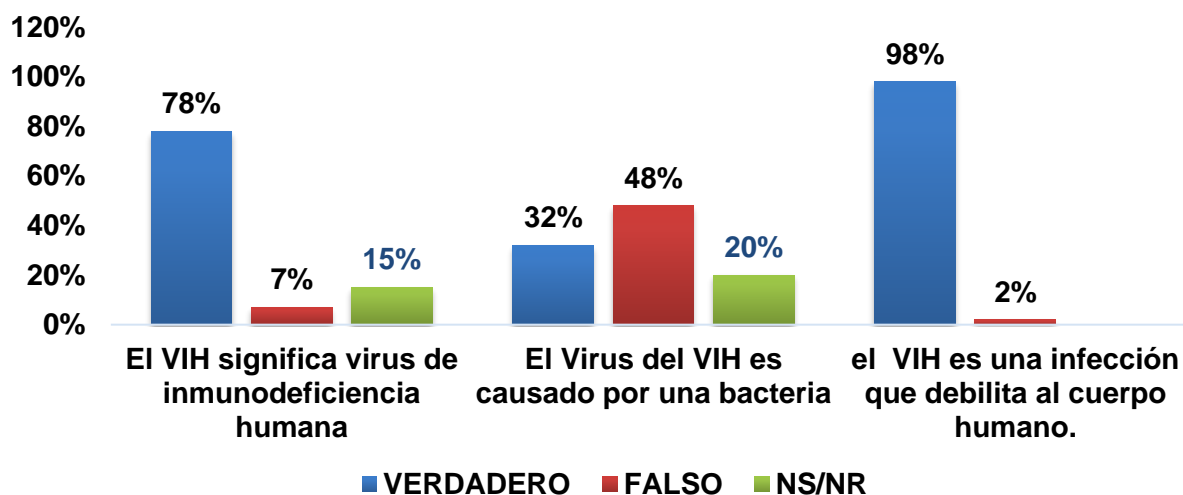
**Fuente:** Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

Referente a otra Ocupación un 65 % (39) de las MTS no realizan ningún otro tipo de ocupación más que el trabajo sexual, un 15% (9) son vendedoras de productos varios, el 8% como asistente del hogar, un 7% (4) belleza y estilismo y solamente un 5% (3) realizan otro tipo de trabajo. (Ver Anexo 4. Tabla 6)

El estudio reflejó que un 65% de las MTS se dedican solo a realizar trabajo sexual para generar ingresos económicos, sin embargo, es significativo que un 45% además, del trabajo sexual realizan otro tipo de actividad laboral para obtener ingreso siendo; asistente del hogar, estilismo y belleza entre otros, estas actividades son un mecanismo que les favorecen para que ellas también oferten sus servicios sexuales, aunque estas actividades no sean visualizadas por ellas como trabajo sexual, la UVG 2016, Nicaragua encontró que algunas de estas ocupaciones son utilizadas como oportunidades para ofertar sus servicios sexuales.

**Objetivo 2. Evaluar los conocimientos sobre VIH y otras ITS que tiene la población en estudio.**

**Gráfico 7. Conocimiento sobre concepto de VIH en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**



Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

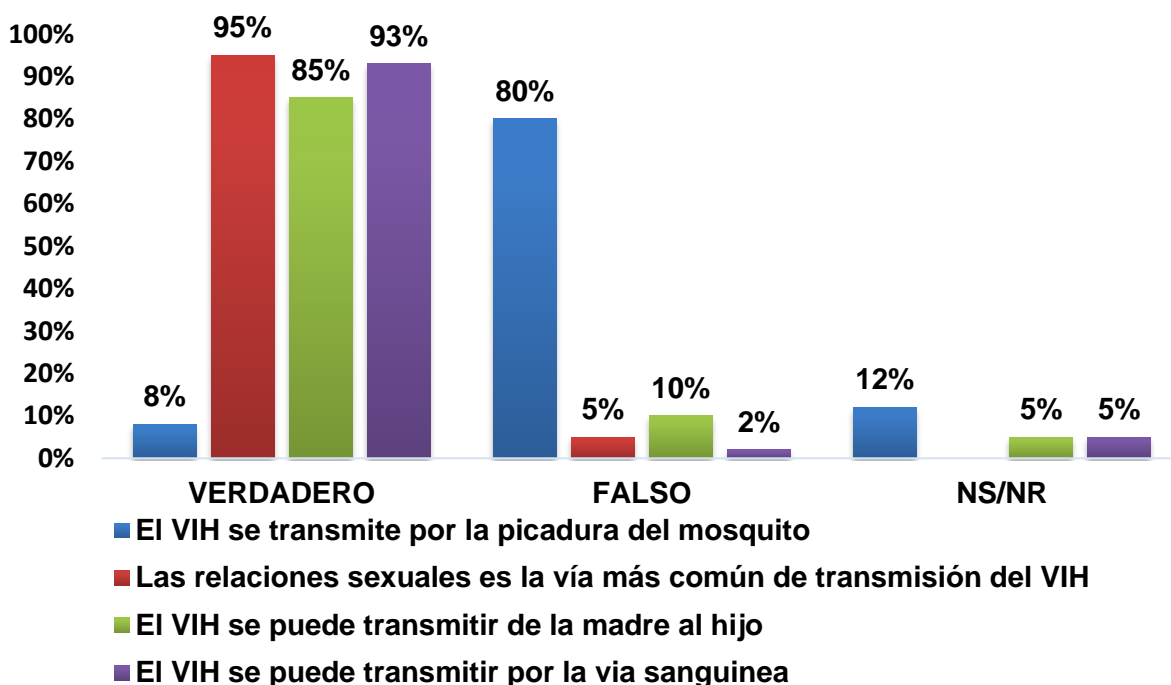
En cuanto al concepto del VIH como el síndrome de inmunodeficiencia humana un 78% (47) dijeron que es verdadero, un 15% (9) sus respuestas fueron No Saben o No Responden y un 7% (4) dijeron que era falso. El VIH es un causado por una bacteria, 48 % (29) de las MTS dijeron que era falso, otro 32 % (19) dijeron que era verdadero y un 20 % (12) respondió No saben o no responden. En relación a si el VIH es una infección que debilita al cuerpo humano, Un 98% (59) de la MTS dijeron que verdadero y solo un 2% (1) dijeron que era falso (Ver Anexo 4. Tablas 7, 8,9).

Se observó que el 78% de las MTS afirmaron que el VIH significa virus de inmunodeficiencia humana de VIH, lo que coincide con Medline Plus (2018) e infoSIDA (2018) que lo definen de la misma manera, esto demostró que la mayoría de las MTS tienen conocimiento adecuado al respecto. El 48% de las MTS respondieron que el VIH no es causado por una bacteria, la OMS (2019), dentro de las ITS lo clasifica como virus y una de las infecciones tratable, más no curable. Con esto se demostró que las MTS tienen conocimientos al respecto, sin embargo, es muy

significativo que un 52% dieran una respuesta no acertada, lo indica que hace falta que mejoren sus conocimientos. Se encontró que un 98% de las MTS afirmaron que el VIH es una infección que debilita las defensas del cuerpo humano, esto coincide con Medline Plus (2018) que plantea que el VIH daña el sistema inmunitario mediante la destrucción de los glóbulos blancos que combaten las infecciones. También Fernández Villegas (2018), encontró que las mujeres trabajadas sexuales estaban de acuerdo en que el VIH ataca el organismo dejándolo expuestas a otras enfermedades.

Por tanto, los resultados demostraron que la mayoría las MTS que participaron en este estudio tienen conocimiento adecuado respecto a que el VIH es una infección que debilita las defensas del cuerpo humano.

**Gráfico 8. Conocimiento sobre mecanismo de transmisión del VIH en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**



Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.



En cuanto al hecho de si el VIH se transmite por la picadura de un mosquito un 80% (48) de las MTS dijeron que era falso, un 12% No saben o no responden y un 8% dijeron que era verdadero. El 95% (57) de las MTS dijeron que la vía más común de la transmisión del VIH es por relaciones sexuales y solamente un 5% (3) dijeron que era falso. El VIH se puede transmitir de la madre al hijo, las MTS en un 85% dijeron que es verdadero, un 10% (6) dijeron que es falso y un 5% sus respuestas fueron No saben o no responden. El VIH se transmite por la vía sanguínea. Un 93% (56) de las MTS respondió que es verdadero, 5% (3) expresaron no saben o no responden y solo un 2% (1) dijeron que era falso. (Ver Anexo 4. Tablas 10, 11, 12,13).

En el 80% de las encuestadas expresaron que el VIH no se transmite por la picadura de un mosquito, la OMS (2018) reconoce que el VIH se transmite por las relaciones sexuales vaginales, anales u orales por contacto con sangre infectada o de madre a hijo, esto demostró que las MTS en este estudio tienen conocimiento adecuado acerca de que VIH no se transmite por la picadura de un mosquito.

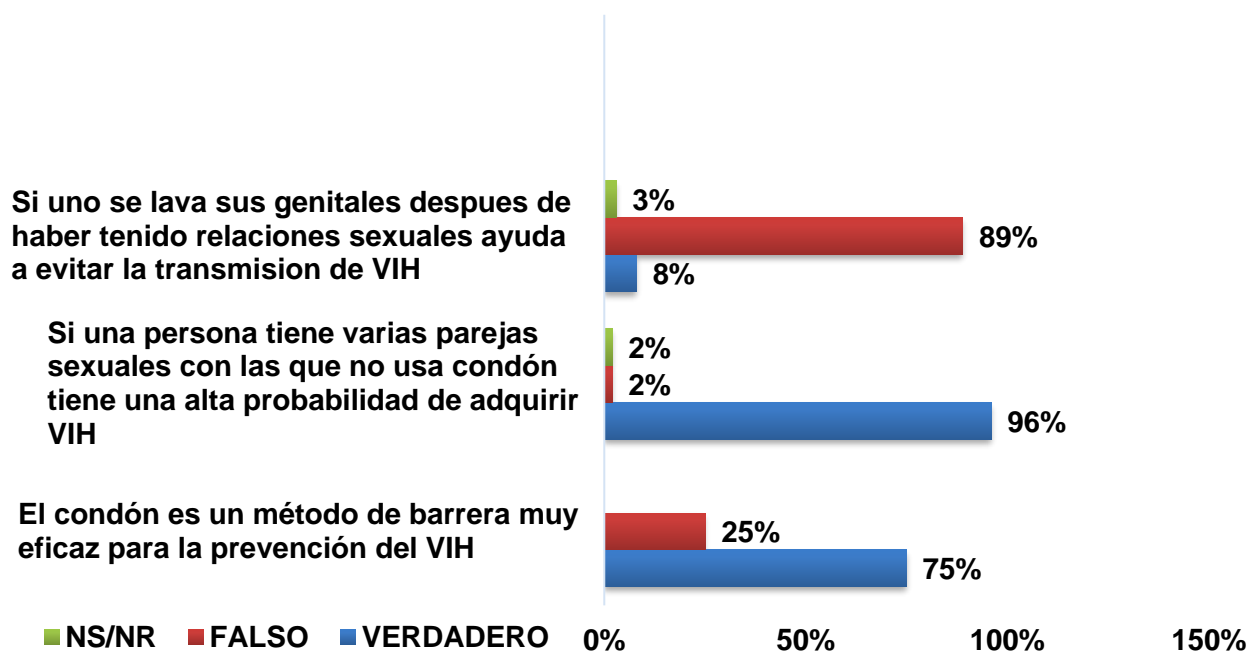
Se encontró que las MTS en un 95% afirmaron que la vía más común de transmisión del VIH es por medio de las relaciones sexuales. Los resultados encontrados en este estudio coinciden con los datos encontrados por la OMS (2019) que reconoce que las Infecciones de transmisión sexual, se transmiten predominantemente por contacto sexual, incluidas el sexo vaginal, anal y oral. Esto indica que las MTS tienen conocimiento adecuado sobre esta vía de transmisión sexual.

Los resultados muestran que un 85% de las MTS reconocieron que verdaderamente el VIH se transmite de la madre al hijo, a esto se le conoce como transmisión vía vertical. Los resultados coinciden con la OMS (2019), que reconoce que esta es una vía de transmisión del VIH. Fernández Villegas (2018); encontró resultados similares, lo cual se afirma que las MTS tienen conocimiento adecuado sobre la transmisión de VIH por la vía de madre a hijo o hija.

Los resultados indicaron que el 93 % de las MTS expresaron que el VIH se transmite por contacto sanguíneo. Estos resultados coinciden con Fernández Villegas (2018) y la OMS (2018) que reconoce esta es una de las vías de transmisión del VIH, lo que

demostró que las MTS tienen conocimiento adecuado acerca de que el VIH se puede transmitir por la vía sanguínea.

**Gráfico 9. Conocimiento sobre los mecanismos de prevención del VIH en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**



Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

Referente al condón como un método muy eficaz para la prevención del VIH, el 75% (45) de las MTS dijeron que es verdadero y un 25 % (15) dijeron que era falso. En relación a si una persona tiene múltiples parejas sexuales con las que no se usa condón tiene una alta probabilidad de adquirir VIH, las MTS respondieron en un 96% (58) como verdadero, el 2 % (1) como falso y un 2% (1) respondió No sabe o no responde. El hecho de lavarse los genitales después de haber tenido relaciones sexuales ayuda a evitar la transmisión del VIH, un 89% (53) de las MTS dijeron que es falso, un 8% (5) afirmó que es verdadero y solo el 3% (2) sus respuestas fueron No sabe no responde. (Ver Anexo 4. Tablas 14, 15,16).

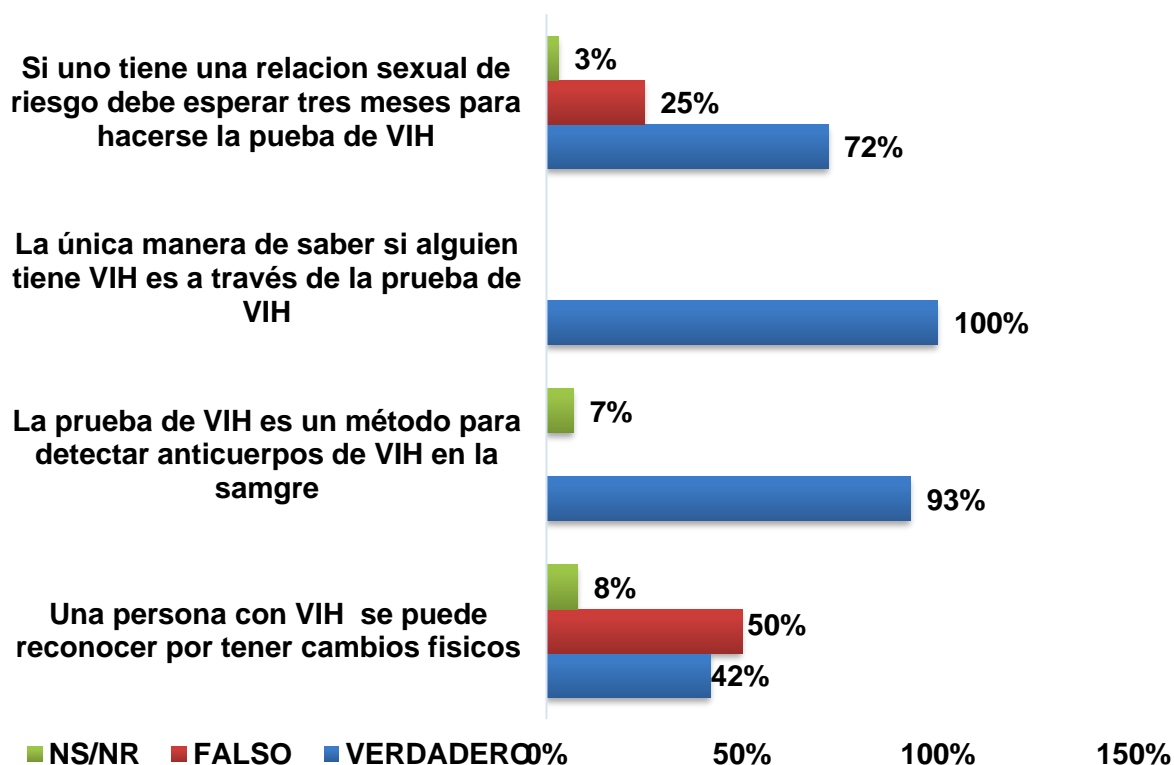
Un 75% las MTS a través de sus respuestas afirmaron que el condón es un método de barrera muy eficaz para la prevención del VIH, esto demuestra que existe

confianza en el uso del condón el cual genera una oportunidad de protegerse ante las ITS y VIH. Esto coinciden con Altafuyar Alcivar (2016), donde encontró que las MTS reconocen la importancia del uso de condón para protegerse de las infecciones de transmisión sexual. El hecho de que las MTS reconozcan la importancia de que el uso del condón les ayuda a prevenir VIH e ITS y les genera oportunidades para adoptar cambios de comportamientos mediante prácticas sexuales más seguras tanto con sus clientes como con sus parejas emocionales. Con los resultados se demostró que las MTS tienen conocimiento adecuado sobre la eficacia del uso del condón para la prevención de VIH e ITS, sin embargo, una parte significativa expresaron que no es un método muy eficaz, esto es razonable debido a los riesgos que existe sobre la posibilidad de que se rompa a la hora de tener relaciones sexuales tanto por el mal uso o por fallas del mismo.

Un 96% de las MTS reconocieron que si una persona tiene varias parejas sexuales y no usa condón tiene una alta probabilidad de adquirir el VIH, con eso demostraron que perciben el riesgo de adquirir una ITS o el VIH si no usan condón debido al tipo de trabajo que realizan. Los resultados coinciden con la CDC (2018) y Fernández Villegas (2018). Por tanto, al considerar que el condón les protege las disponen para que realicen prácticas sexuales más seguras mediante el uso del condón en todas las relaciones sexuales. Al tener estas prácticas sexuales más seguras, las mujeres tienen menor riesgo de adquirir VIH u otra ITS. Esto demostró que tienen conocimiento adecuado sobre la alta probabilidad de adquirir VIH al tener varias parejas sexuales y no usar un condón.

Un 89% de las MTS expresaron que al lavarse los genitales después de haber tenido una reacción sexual les ayuda a prevenir la transmisión del VIH es un hecho falso, lo que indica que saben del riesgo que existe riesgo al realizar estas prácticas. Los hallazgos por Fernández Villegas (2018), demostraron que las mujeres trabajadoras sexuales se sienten más seguras al usar un condón para prevenir las ITS y VIH. Por tanto, los resultados en este estudio demostraron que las MTS tienen un conocimiento adecuado sobre este hecho, sin embargo, es significativo que un 11% consideren que esto les protege, ya que las expone a un alto riesgos de adquirirlo al igual que otras ITS.

**Gráfico 10. Conocimiento sobre la prueba de VIH en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**



Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

En relación a si una persona con VIH se puede reconocer por tener cambios físicos, (bajo de peso, manchas en la piel, etc.). Un 50% (30) de las MTS dijo que es falso, otro 42% (25) respondió que es verdadero y un 8% (5) dijo No sabe o no responde. El 100% (60) de las MTS afirmaron que para saber si una persona tiene VIH es a través de la realización de la prueba de VIH. En cuanto a si uno tiene una relación sexual de riesgo debe de esperar 3 meses para hacerse la prueba de VIH, un 72% (43) dijo que es verdadero, un 25 % (15), dijo falso y un 3% (2) No sabe o no responde. (Ver Anexo 4. Tablas 17, 18,19, 20).

En el estudio se encontró que un 50% de las MTS expresaron que es falso reconocer a persona con VIH por sus cambios físicos, es muy significativo que la mitad de las mujeres tienen opinión diferente, esto tiene relación con los mitos existente sobre el

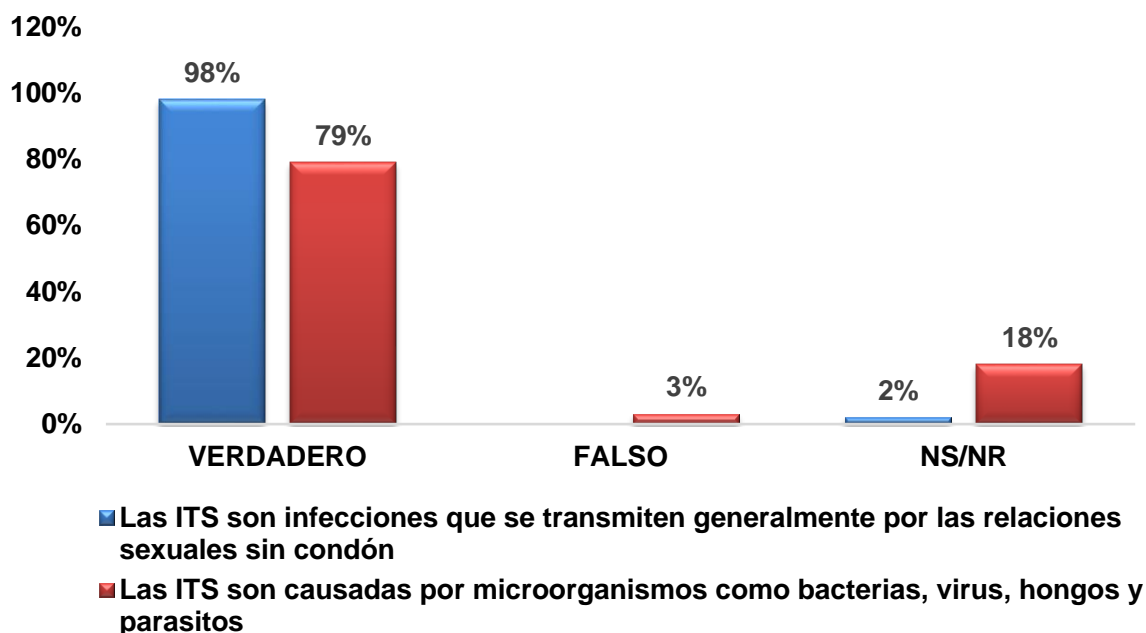
VIH, esto coincide con Fernández Villegas (2018), que encontró similar resultado con este estudio. Esto indica que no hay una certeza absoluta en las MTS, en relación a que, si verdaderamente se puede o no, reconocer por sus cambios físicos a una persona que ha adquirido el VIH, por lo que es necesario que las mujeres se apropien de conocimientos acerca de mitos y realidades sobre el VIH.

El 93% de las MTS consideraron que la prueba de VIH es un método para detectar anticuerpos del virus en la sangre, los resultados coinciden con Fernández Villegas (2018), e Info/SIDA (2018), con los que se afirma que las MTS saben que la prueba de VIH es el mecanismo para detectar el VIH en las personas.

En cuanto a la razón de si la única manera de saber si una persona tiene VIH es a través de la realización de la prueba de VIH, el 100% de las participantes en el estudio afirmaron este hecho como verdadero. Los hallazgos son similares a InfoSIDA (2018), que reconoce que la prueba de VIH es un mecanismo seguro para saber si una persona ha adquirido el VIH. Esto demostró el conocimiento adecuado que tienen las MTS de que a través de la realización de la prueba de VIH se puede conocer si una persona ha adquirido o no la condición del VIH.

El 72% de las MTS consideraron que ante una relación sexual de riesgo se debe esperar tres meses para realizarse la prueba de VIH. Esto tiene relación con el período de ventana de VIH. Fernández Villegas (2018), encontró similar hallazgo, sin embargo, eso difiere con info/SIDA (2018), afirmando que el periodo de ventana de VIH puede variar dependiendo el tipo de persona y también debido al tipo de prueba que se utilice para detectar el virus en la sangre. Es importante promover este tipo de conocimientos en las MTS respecto a la prueba de VIH para que conozcan y se adopten medidas de auto cuidado sobre su salud sexual, ya que una persona que se ha expuesto a riesgo sexual debe buscar información y asistencia médica lo antes posible para realizarse la prueba de VIH en función de una captación temprana que permita iniciar muy pronto el tratamiento.

**Gráfico 11. Conocimiento sobre concepto de IVH e ITS en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**



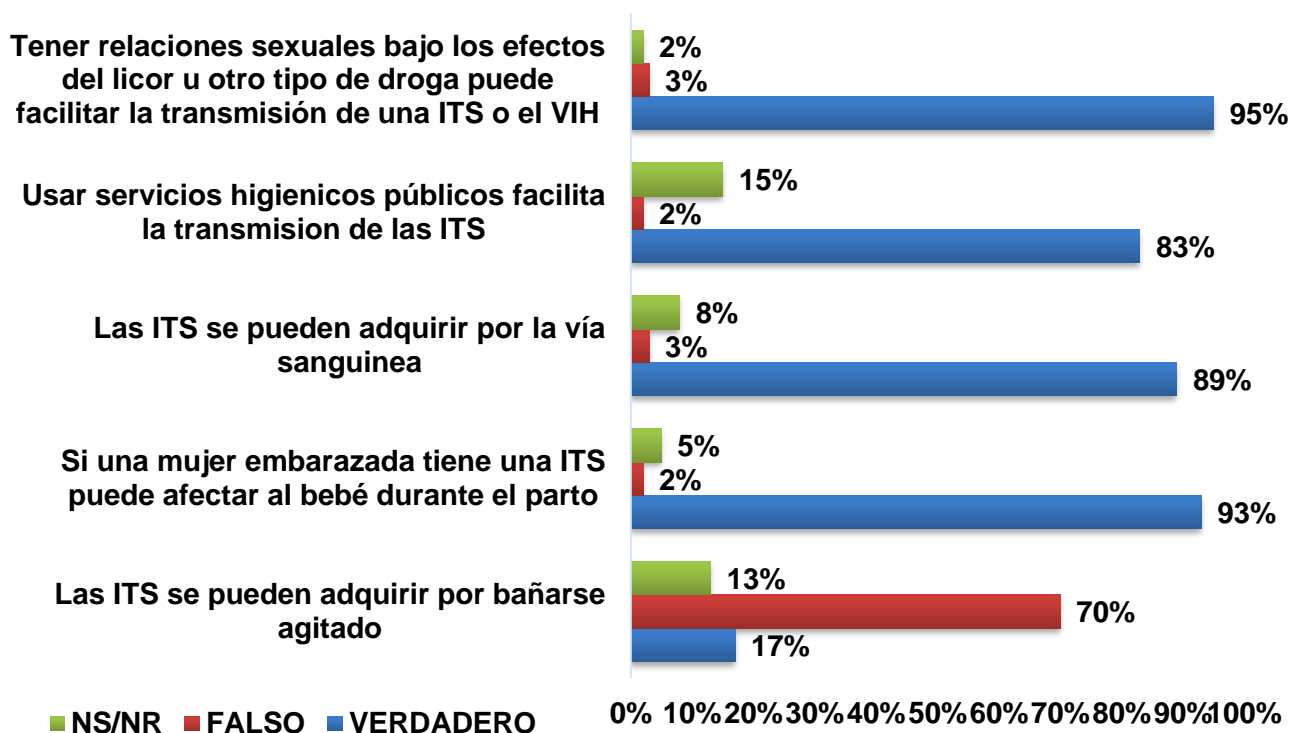
Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

Respecto a la pregunta acerca si las ITS son infecciones que se transmiten generalmente por relaciones sexuales sin condón, las MTS respondieron en un 98% (59) que es verdadero y un 2% (1) dijeron que es falso. Al consultarles si las ITS son microorganismos causadas por bacterias, virus, hongos y parásitos, las respuestas de las MTS fueron que el 79% (47) dijeron que es verdadero, un 18% (11) sus respuestas fueron No sabe o no responde, y solamente un 3% (2) respondió que es falso. (Ver Anexo 4. Tablas 21,22).

El estudio indicó que el 98% de las MTS afirmaron que las ITS se transmiten generalmente por relaciones sexuales sin el uso de un condón. Esto coincide con Fernández Villegas (2018) y con la OMS (2018). Con los resultados se comprobó que las MTS tienen conocimiento adecuado acerca de que las prácticas sexuales sin el uso de condón es generalmente la vía más común de transmisión de las ITS.

La mayoría en un 79% de las MTS afirmaron que las ITS son microorganismos causadas por bacterias, virus, hongo y parásitos, sin embargo, es significativo que el resto tengan desconocimientos al respecto, por lo tanto, es necesario que se informen. La OMS 2019, reconoce que las ITS se clasifican en esos cuatro grupos. Los resultados demostraron que las MTS en este estudio tienen un conocimiento adecuado en relación a los tipos o grupos en que se clasifican las ITS.

**Gráfico 12. Conocimiento acerca de mecanismo de transmisión de las ITS en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**



Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

Respecto al hecho, si una persona agitada al bañarse puede adquirir una ITS, un 70% (42) de las MTS expresaron que es falso, un 17% (10) dijeron que es verdadero, solamente un 13% (8) de ellas sus respuestas fueron No sabe o no responde. Las respuestas de las MTS acerca de si una mujer embarazada tiene una ITS puede afectar al bebe durante el parto, un 93% (56) dijeron que es verdadero, otro 5 % (3)

dijeron que es falso y solamente un 2% sus respuestas fueron No saben o no responden. Al preguntarles sobre si las ITS se pueden transmitir por la vía sanguínea las MTS en un 89% (53) respondieron que es verdadero, un 8% (5) dijeron que es falso y solamente un 3% (2) sus respuestas fueron No saben o no responden. Respecto a la pregunta sobre, si usar un servicio higiénico público facilita la transmisión de las ITS, para el 83% (50) de las MTS fue verdadero, mientras que para un 15% (9) fue falso y solamente un 2% (1) sus respuestas fueron No saben o no responden. El tener relaciones sexuales bajo consumo de alcohol o drogas puede facilitar la transmisión de una ITS o VIH. Ante esto un 95% (57) de las MTS dijeron que es que es verdadero, un 3% (2) dijeron que es falso y solamente un 2% (1) sus respuestas fueron No saben o no responden. (Ver Anexo 4. Tablas 23, 24, 25, 26,27)

Un 70% de las MTS expresaron que es falso el hecho de que una persona adquiriera una ITS al bañarse agitada. La OMS 2019, plantea que las vías de transmisión son por medio de relaciones sexuales sin condón, vía por contacto con sangre infectada y por vía vertical de madre a hijo durante el parto, el embarazo o la lactancia materna. Las respuestas de las MTS demostraron que la mayoría tienen un conocimiento adecuado sobre el hecho de que una persona no pueda adquirir una ITS por bañarse agitada, sin embargo, es significativo que un 17% considere si se pueden adquirir de esta manera, esto requiere que ellas deben de reforzar sus conocimientos sobre mitos y realidades sobre la transmisión ITS, ya que a la fecha no existe una teoría sustentada con base científica que demuestre esta vía de transmisión de las ITS.

El 93% de las MTS afirmaron que una mujer embarazada si ha adquirido una ITS si puede transmitir una ITS al bebé, Fernández Villegas (2018), encontró similitud en los resultados de su estudio, la OMS también coincide con ese hecho. Esto afirma que las MTS tienen un conocimiento adecuado acerca de que esta es una vía de transmisión de las ITS.

En relación al hecho de que, si las ITS se puede transmitir por la vía sanguínea, el 89% de las MTS expresaron que es verdadero. Esto tiene relación con las afirmaciones de la OMS (2019) y Fernández Villegas (2018). El hecho de que las MTS tengan conocimiento sobre esta forma de transmisión de las ITS es un factor positivo, ya que

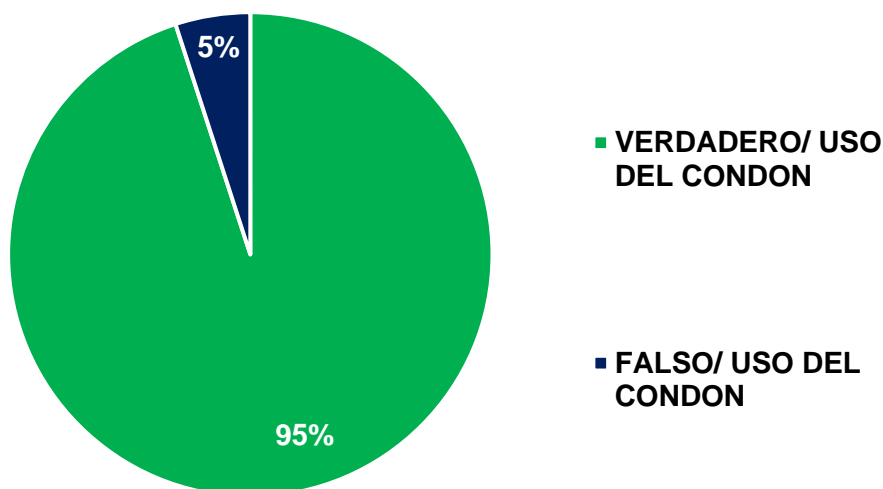


ellas pueden tomar medidas preventivas para protegerse y evitar la exposición de riesgos para adquirirla por esta vía.

EL 83% de las de las MTS afirmaron como verdadero el hecho de que, al usar baños públicos, facilita la transmisión de las ITS. La OMS (2016), no reconoce esta vía de transmisión de las ITS. Los resultados indican que hay debilidades en los conocimientos de las MTS en relación a este hecho ya que se considera un mito.

Las MTS un 95% expresaron que tener relaciones bajo los efectos de alcohol o drogas les puede facilitar la transmisión de una ITS o el VIH, algunas argumentaron que pueden perder el control y acceder a no usar o mal usar el condón con los clientes. Estos resultados tienen relación con el estudio de Fernández Villegas (2018), quien encontró que las trabajadoras sexuales también reconocen el riesgo de consumir alcohol con los clientes y tener relaciones sexuales bajo los efectos de estas sustancias. Es importante que las MTS reconozcan que al tener relaciones sexuales bajo el consumo de alcohol o drogas es un factor de riesgo que las exponen ante la posibilidad de adquirir una ITS o VIH, esto demostró que tienen un conocimiento adecuado ante este hecho y por tanto, es importante que reconozcan las buenas prácticas sexuales que les lleve a generar en sí, cambios de comportamientos saludables.

**Gráfico 13. Conocimiento de prevención sobre las ITS y VIH en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

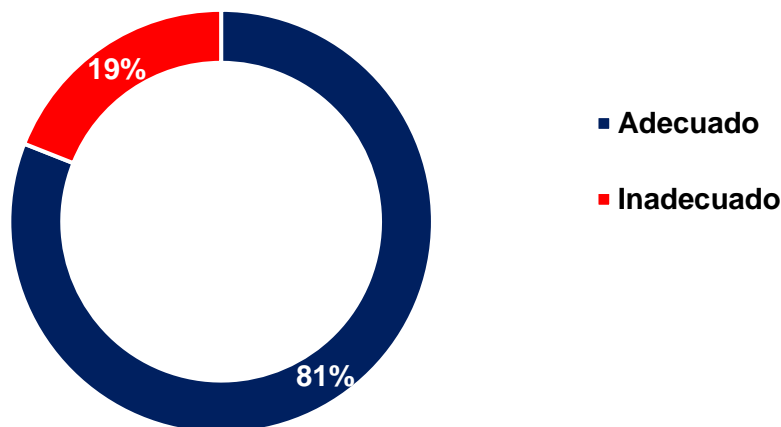


Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua en el año 2019.

Respecto a la pregunta si las ITS al igual que el VIH se puede prevenir usando un condón en cada relación sexual las MTS respondieron en un 95% (57) que es verdadero y un 5% (3) dijeron que es falso (Ver Anexo 4. Tabla 28)

Se encontró que un 95% de las MTS reconocieron que al usar un condón en cada relación sexual les ayuda a prevenir las ITS y el VIH. Los resultados coinciden con Fernández Villegas (2018). Eso afirma que las MTS reconocen que el condón es un método que favorece la prevención ante las ITS y VIH, al reconocer este hecho, los puede llevar a que se apropien de buenas prácticas sexuales más seguras y por tanto incida en la disminución referente la incidencia y prevalencia de casos de VIH e ITS.

**Gráfico 14. Conocimiento sobre VIH y otras ITS en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**



Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua en el año 2019.

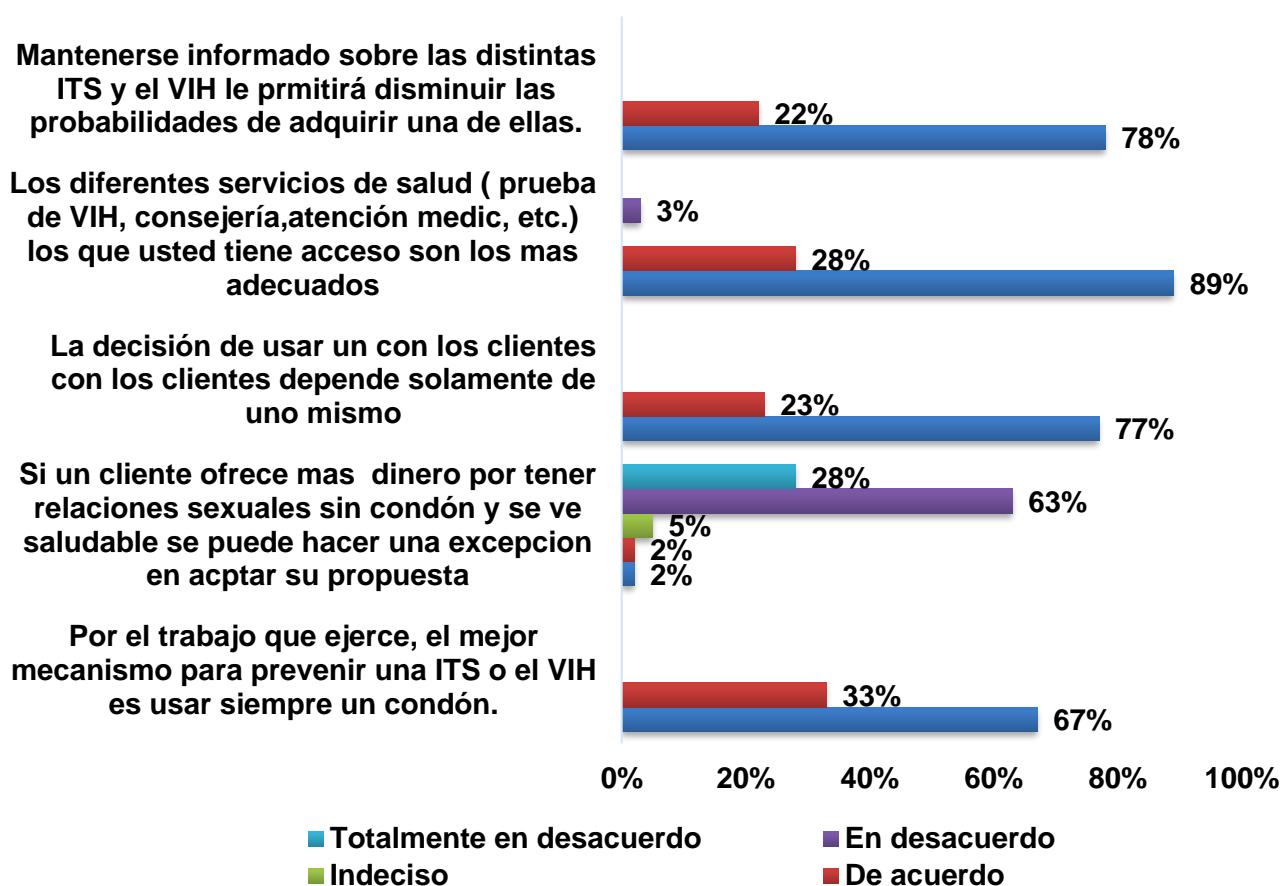
El 81% de las MTS tiene conocimientos adecuados sobre manejo de información de VIH y otras ITS y una diferencia de 19% tiene conocimientos inadecuados. (Ver Anexo 4, Tabla 55.)

El gráfico consolidado indica que las MTS tienen un conocimiento adecuado ya que alcanzaron un promedio de 81% de respuestas correctas respecto a manejo de conceptos sobre VIH, ITS, prueba de VIH, los mecanismos de transmisión por tres vías como son; transmisión por relaciones sexuales sin uso de un condón, transmisión vía contacto sanguíneo y transmisión vía vertical de madre a hijo así como los mecanismos de prevención, resaltando el uso consistente de un condón en sus prácticas sexuales, reconocen que deben evitar las prácticas sexuales con clientes bajo los efectos de consumo de alcohol u otro tipo de drogas, así también que al tener relaciones sexuales con varias parejas sexuales sin usar un condón las expone a riesgos. Los resultados encontrados en este estudio difieren con los hallazgos de USAID/ Prevensida (2016) Nicaragua, donde las MTS presentaron un nivel de conocimiento bajo y con Fernández Villegas (2018) Perú, que encontró un nivel de conocimiento medio en las mujeres trabajadoras sexuales. Aunque los resultados respecto a los conocimientos son adecuados en este estudio, es importante hacer

mención que un 19% de las MTS necesita mejorar sus conocimientos acerca de VIH y otras ITS.

### Objetivo 3. Identificar las actitudes respecto al VIH y otras ITS que tienen las Mujeres Trabajadoras Sexuales

Gráfico 15. Actitudes relacionadas a mecanismo de prevención del VIH y otras ITS en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.



Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua en el año 2019.

Al preguntarles si el mejor mecanismo para prevenir una ITS o el VIH es usar un condón las MTS respondieron en un 67% (40) que estaban totalmente de acuerdo y un 33% (20) dijeron estar acuerdo.

En relación a la pregunta si un cliente ofrece más dinero por tener relaciones sexuales sin condón y se ve saludable se puede hacer una excepción para aceptar su propuesta, un 63% de las MTS estuvieron en desacuerdo, un 28% estuvieron totalmente en desacuerdo, un 5% (3) estaban indecisas. Por otra parte, solamente un 2% (1) estuvo de acuerdo al igual que un 2 % (1) que dijeron estar totalmente de acuerdo. Respecto a la pregunta sobre si la decisión de usar un condón con clientes depende solamente de uno mismo. Las respuestas de las MTS fueron que el 77% (46) estaban totalmente de acuerdo y el 23% (14) dijeron estar de acuerdo.

Al preguntarles respecto a si los diferentes a servicios de salud como; (pruebas de VIH, consejerías, atención médica, entre otros), a los que tienen acceso son adecuado, un 69% (41) de las MTS respondieron que estaban totalmente de acuerdo, un 28 % (17) dijeron que estaban de acuerdo y solamente un 3% (2) estuvieron en desacuerdo. Respecto al hecho de que si el mantenerse informadas sobre las ITS y VIH les permitirá disminuir las probabilidades de adquirir una de ellas. Un 78% (47), de las MTS dijeron estaban totalmente de acuerdo, mientras que el 22% (13) expresaron que estaban de acuerdo. (Ver Anexo 4. Tablas 29, 30, 31, 32,33)

Las MTS en un 67% expresaron que estaban totalmente de acuerdo y otro 33% de acuerdo en que el mejor mecanismo para prevenir una ITS o el VIH debido al tipo de trabajo que ejercen es usar un condón. Lo que coincide con Altafuya Alcivar (2016) Ecuador, y Fernández Villegas (2018) Perú. El hecho de que valoren positivamente la importancia del uso de condón les aumenta la posibilidad de usarlos y por tanto disminuye los riesgos ante el VIH y otras ITS. Por tanto el resultado demostró que las actitudes en las MTS que participaron en este estudio son favorables respecto a la consideración de que el condón es el mejor mecanismo para la prevención de VIH e ITS debido al trabajo que ellas realizan ya que en su totalidad ellas consideraron estar de acuerdo o totalmente de acuerdo.

El 63% de las MTS estuvieron en desacuerdo y otro 28% totalmente en desacuerdo ante el hecho de aceptar una propuesta de un cliente que se ve saludable para tener relaciones sexuales sin usar un condón a cambio de más dinero. Lo que también coincide con Altafuya Alcivar (2016) Ecuador, y Fernández Villegas (2018) Perú. Esto indica que la mayoría de las mujeres se están protegiendo mediante el uso del

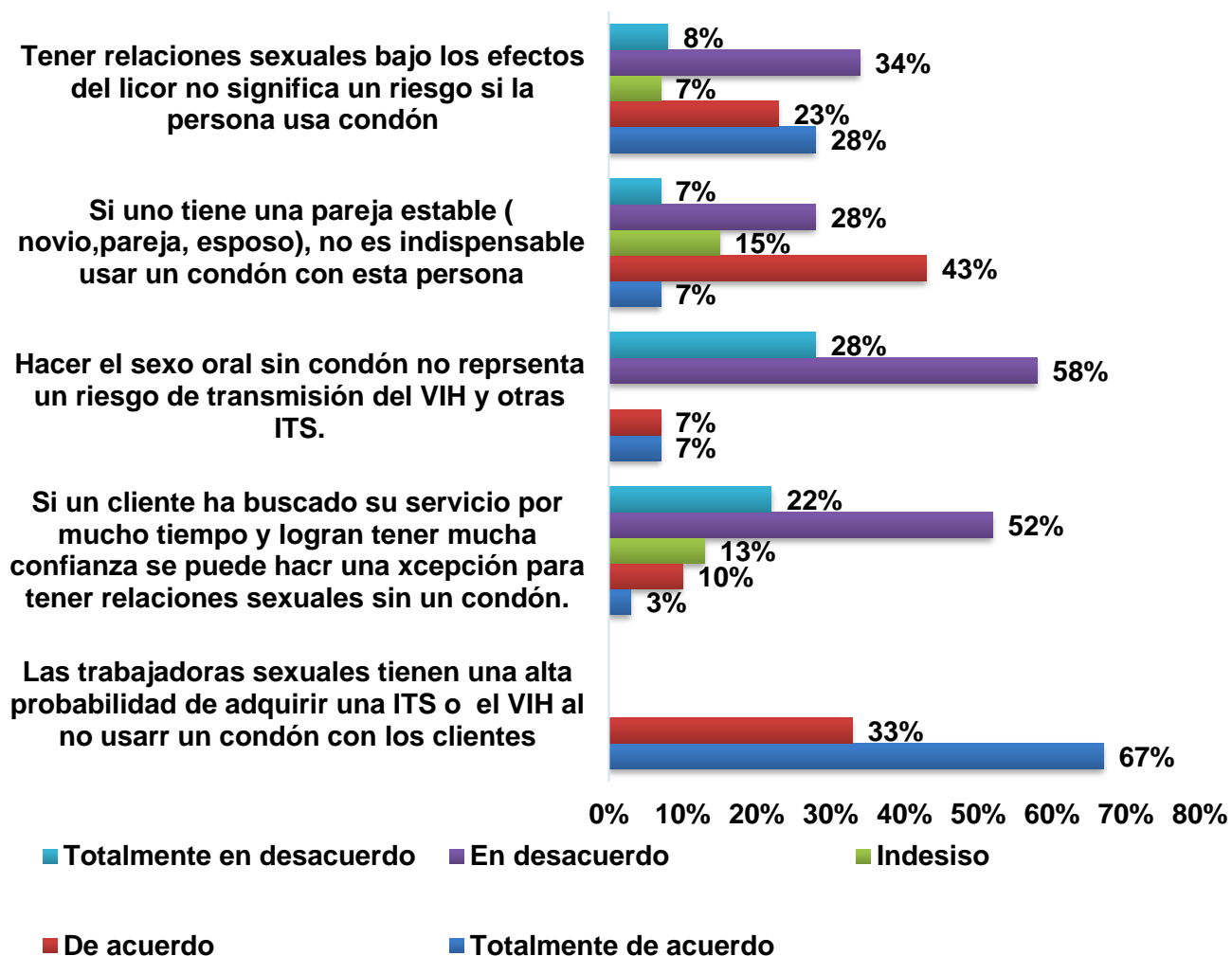
condón y no están aceptando tener relaciones sexuales sin condón con los clientes. Los resultados demostraron una actitud favorable de las MTS en relación a no aceptar la propuesta de clientes que ofrecen más dinero y se ven saludables para tener relaciones sexuales sin usar un condón, ya que en su gran mayoría estuvieron de en desacuerdo o totalmente en desacuerdo en no aceptar la propuesta.

El 77% de las MTS estuvo totalmente de acuerdo y otro 23% estuvo de acuerdo en reconocer que la decisión de usar un condón con un cliente depende de ellas mismas. Si se toma en cuenta que el 63% de ellas dijeron que no aceptarían tener relaciones sexuales por más dinero, aunque el cliente se vea saludable, esto demostró que las MTS valoran positivamente el uso del condón como un método de prevención y también que se están protegiendo en las relaciones sexuales con los clientes. Los resultados coinciden con Morales Sonia (2014). Se demostró que las MTS tienen una actitud positiva referente a la negociación en el uso del condón con los clientes como una forma de prevención de riesgos ante el VIH y otras ITS. La actitud de las MTS referente a que, si el uso del condón depende de ellas mismas es favorable ya que en su totalidad valoraron estar de totalmente o de acuerdo.

El 69% de las MTS estuvieron totalmente de acuerdo y otro 28% estuvieron de acuerdo respecto al acceso que tienen a los diferentes servicios de salud si estos son adecuados en relación a la realización de pruebas de VIH, consejerías, atención médica, entre otros. Algunas de ellas expresaron que actualmente (al momento de este estudio), reciben estos servicios mediante un proyecto de atención en salud relacionado a la prevención de VIH e ITS impulsado por el centro de investigación y estudios de la salud (CIES), UNAN, Managua, con financiamiento del Fondo Mundial. Los resultados coinciden con Altafuya Alcivar (2016) Ecuador, esto indica que las MTS están teniendo acceso a recibir algún tipo de servicio relacionado a la salud sexual. Los resultados en este estudio reflejaron que la mayoría de la MTS estuvieron totalmente de acuerdo o de acuerdo en que el acceso que tienen a los servicios de salud es adecuado, esto indica una actitud favorable para recibir este tipo de atención en beneficio de su salud sexual.

Se encontró que el 78% de las MTS estuvieron totalmente de acuerdo referente al hecho de que mantenerse informadas sobre las distintas ITS y el VIH ayuda a disminuir las probabilidades de adquirir una de ellas, los resultados coinciden con Cacuango Pastaz (2017) Ecuador y Banegas y Salmea (2016). El Ministerio de salud Nicaragua, MINSA (2013), en su normativa 113 establece la estrategia de un programa de información y atención de las ITS. Por tanto, los servicios que brindan los programas existentes para la atención y seguimiento a este grupo de población clave son de mucha importancia para que las MTS reciban información y atención relacionadas a las ITS y VIH. La actitud de las MTS en este estudio es favorable en relación a que si ellas se disponen a mantenerse informadas les permitirá disminuir las probabilidades de adquirir una ITS o VIH ya que todas ellas estuvieron de acuerdo o totalmente de acuerdo ante este hecho.

**Gráfico16. Actitudes relacionadas al mecanismo de transmisión del VIH/ITS en MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**



Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

Las MTS tiene una alta probabilidad de adquirir una ITS o VIH al no usar un condón con los clientes, las respuestas de las MTS fueron que un 67% (40) estaban totalmente de acuerdo y un 33% (20) dijeron que estaban de acuerdo. Al preguntarles sobre si un cliente ha buscado sus servicios sexuales por mucho tiempo y es de confianza se puede hacer una excepción para tener relaciones sexuales sin un condón, las MTS en un 52% (31) estuvieron en desacuerdo, un 22% (13) estuvieron totalmente en desacuerdo y un 13% (8) estaban indecisas. Por otra parte, un 10% (6) si estuvieron de acuerdo y solo un 3% (2) estuvieron totalmente de acuerdo.



Respecto a que, si hacer el sexo oral sin condón no representa un riesgo de transmisión del VIH y otras ITS, las respuestas de las MTS fueron que el 58% (35) estuvieron en desacuerdo, un 28% (17) sus respuestas fueron totalmente en desacuerdo. Por otra parte, un 7% (4) estuvieron de acuerdo al igual que otro 7% (4) que expresaron que estaban totalmente de acuerdo. En cuanto a que si no es indispensable usar un a condón con una pareja estable como;( novio, pareja, esposo). Las MTS expresaron en un 43 (26) que estaban de acuerdo, un 28% (17) en desacuerdo, y el 15% (9) indecisas. Mientras tanto que, un 7% (4) estaban de acuerdo y otro 7% (4) estaban totalmente en desacuerdo. En relación al hecho de si tener relaciones sexuales bajo los efectos del licor no significa un riesgo si la persona usa condón. El 34% (20) de las MTS estuvieron en desacuerdo, un 28% (17) totalmente de acuerdo, un 23% (14) de acuerdo, el 8% (5) totalmente en desacuerdo y solamente un 7% (4) indecisas. (Ver Anexo 4, Tablas 34, 35, 36,37.38)

El 67% de las MTS estuvieron totalmente de acuerdo y otro 33% de acuerdo en que al no usar un condón con los clientes tienen una alta probabilidad de adquirir una ITS o VIH. Morales Sonia (2016) Nicaragua, encontró resultados similares donde las MTS perciben el riesgo y se protejan con el uso de un condón con los clientes. La percepción en relación a que si la posibilidad de adquirir una ITS o VIH es alta si no se usó un condón con los clientes, todas ellas estuvieron totalmente de acuerdo o de acuerdo, con esto se demostró que las MTS en este estudio tienen una actitud favorable en relación al uso de condón con los clientes.

Sobre la oferta de los clientes de confianza para tener relaciones sexuales sin condón, la mayoría de las MTS expresaron que no hay excepción alguna para acceder independientemente que tengan mucho tiempo de conocerlos, así lo afirmaron un 52% que estuvo en desacuerdo y otro 22% en desacuerdo. Al respecto, Fernández Villegas (2018), encontró que las mujeres trabajadoras sexuales en su mayoría rechazan la propuesta de los clientes que ofrecen tener relaciones sexuales sin un condón. Los resultados comprobaron que el 74% de las MTS tienen una actitud favorable para no aceptar la propuesta de cliente de confianza si estos les ofrecen tener relaciones sexuales sin un condón, sin embargo, es importante señalar que un

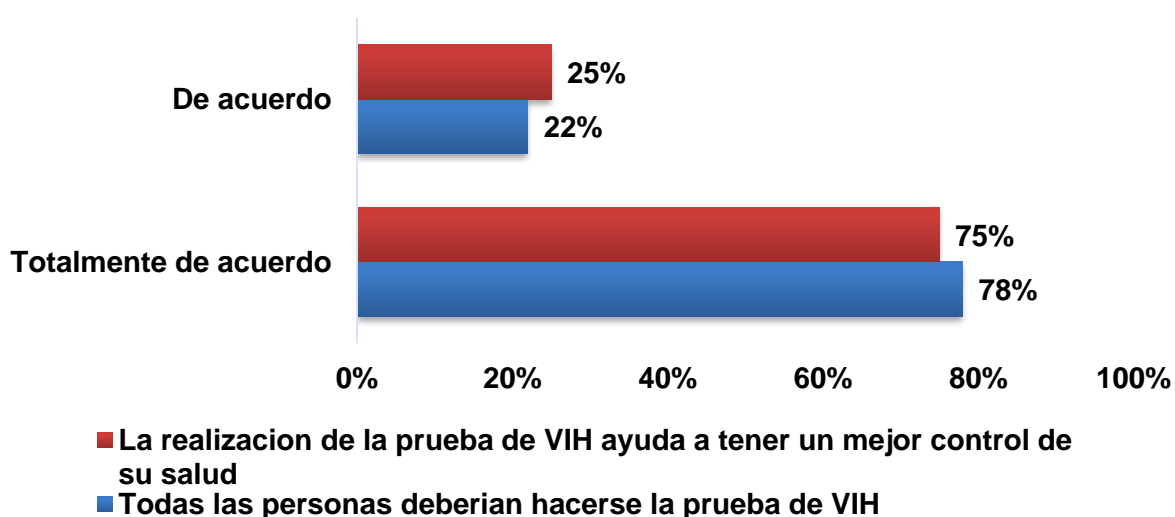
26% de las MTS estuvieron de acuerdo, totalmente de acuerdo o indeciso en hacer una excepción con ellos.

Al consultarles acerca de si el hecho de hacer sexo oral sin condón no representa un riesgo de transmisión del VIH y otras ITS, el 58% de las MTS expresaron que están en desacuerdo y otro 28% en totalmente en desacuerdo. En el estudio de Fernández Villegas (2018), las mujeres también se expresaron de forma similar ya que en su mayoría dijeron que no lo hacen, esto indica que las MTS perciben el riesgo y no están teniendo estas prácticas sin protección de un condón. Los resultados en este estudio demostraron que un 86% de las MTS consideran que si representa un riesgo de transmisión del VIH y otras ITS si se hace sexo oral sin condón, por lo tanto, disponen de una actitud favorable al no aceptar esta práctica sexual, sin embargo, es significativo que un 14% de ellas estén de acuerdo o totalmente de acuerdo en que no representa ningún riesgo ya que esto puede generar efectos negativos a futuro.

En relación al hecho de que, si no es indispensable el uso del condón con sus parejas estables, se observó que un 43% las MTS estuvo de acuerdo y un 7% en totalmente de acuerdo. Esto coincide con Morales Sonia (2014), Nicaragua, que encontró que las MTS en su minoría uso un condón con sus parejas estables. Los resultados indican que las MTS tienen una actitud desfavorable ya que un 50% estuvieron de acuerdo o totalmente de acuerdo en que no es indispensable usar un condón con sus parejas estables, esto refleja que una gran parte de ellas no se están protegiendo con un condón con sus parejas estables, por tanto, es importante que valoren el cuidado de su salud sexual. Por otra parte, un 35% de las MTS expresaron que estaban en desacuerdo o totalmente en desacuerdo lo que significa que para ellas si es indispensable usar un condón con sus parejas estables. También es importante señalar que un 15% se mostraron con actitud indecisa, esto puede aumentar la posibilidad del número de MTS en este estudio que consideren que no es indispensable usar un condón en sus relaciones sexuales con sus parejas.

El estudio reflejó que un 28% estaban en totalmente en desacuerdo y un 23% estaban de acuerdo ante el hecho de que al tener relaciones sexuales bajo los efectos del licor no significa un riesgo si la persona usa condón. Por otra parte, un 34% de las MTS estaban en desacuerdo y un 8% en totalmente en desacuerdo, estas respuestas apuntan en que las MTS si consideran que hay riesgo. Morales Sonia (2014) Nicaragua, encontró que la Mayoría de las MTS en Managua usó condón con sus clientes en su última relación sexual, lo cual es una buena práctica ya que generalmente estas mujeres consumen alcohol en sus lugares de trabajo. El hecho de que un 51% de las MTS expresaran que estaban de acuerdo o totalmente de acuerdo en que no hay riesgos si se usa condón en las practicas sexual bajo los efectos del licor, indica que las MTS tienen una actitud desfavorable en relación a esta práctica de riesgo. Es importante señalar que tanto el 7% de las mujeres que se mostraron indecisas en sus respuestas al igual que las otras mujeres que no consideran como un riesgo, deben de valorar la importancia de un cambio de comportamiento sobre estas prácticas sexuales.

**Gráfico 17. Actitudes relacionadas a la prueba de VIH en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el**



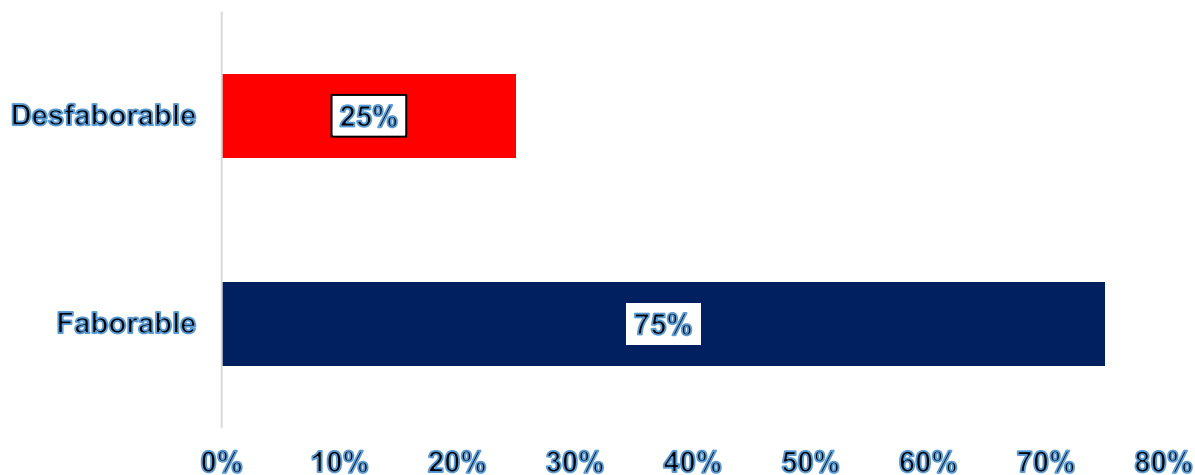
Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

Referente a que si todas las personas deberían hacerse la prueba de VIH para conocer su condición las participantes respondieron. Un 78% (47) de las MTS estuvieron totalmente de acuerdo y un 22% (13) estuvieron de acuerdo. Respecto al hecho de que, si la realización de la prueba de VIH Ayuda a tener un mejor control de salud, las MTS respondieron en un 75% (45) que estaban totalmente de acuerdo y un 25% (15) estaban de acuerdo. (Ver Anexo 4. Tablas 39, 40)

Un 78% de las encuestadas estuvieron totalmente de acuerdo y el resto estuvieron de acuerdo en que todas las personas deberían de realizarse la prueba de VIH para conocer su condición. Los resultados coinciden con Cacuango Pastaz (2017), donde la mayoría afirmaron que se realizaron pruebas de VIH. Esto comprueba que las mujeres tienen buena actitud para realizarse la prueba de VIH. Los resultados demostraron que las MTS tienen una actitud favorable en relación a la importancia de la realización de la prueba de VIH para conocer la condición en relación a esta ITS ya que en su totalidad todas ellas estuvieron de acuerdo o totalmente de acuerdo.

La mayoría con un 75% de las encuestadas estuvieron totalmente de acuerdo en que realizarse la prueba de VIH les ayuda a tener un mejor control de su salud. El estudio de Fernández Villegas (2018), coinciden con los de este estudio. En este estudio las MTS demostraron una actitud favorable en relación a que realizarse la prueba de VIH les ayuda a mantener un control de la salud, ya que en su totalidad estuvieron de acuerdo y totalmente de acuerdo, lo que significa que le dan importancia a la misma y tienen disposición para realizársela.

**Gráfico 18. Actitudes relacionadas a VIH y otras ITS en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**



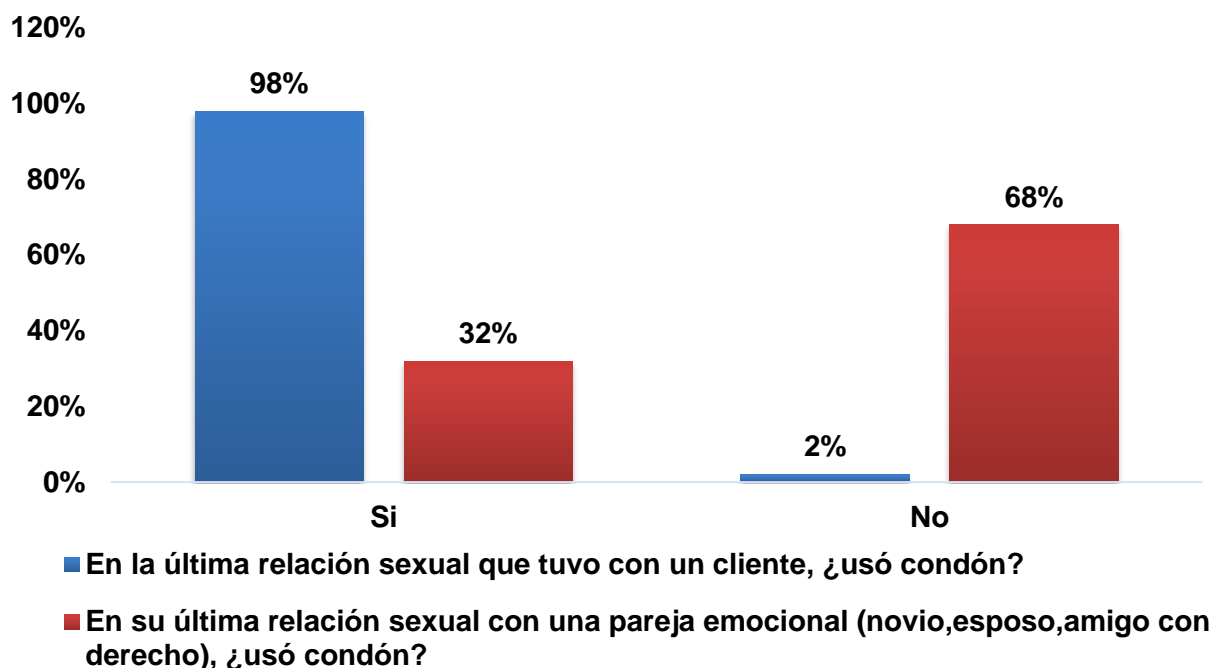
Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

Referentes a las actitudes relacionadas a VIH y otras ITS un 75% fue favorable y un 25% desfavorable. (Ver anexos 4, Tabla 56.)

El gráfico indica que la actitud de las MTS es favorable en un 75% y un 25% desfavorable, la valoración está basada en el promedio de respuestas correctas e incorrectas referente a las variables del objetivo. Las variables tomadas en cuentas sobre ITS y el VIH fueron los mecanismos de prevención, mecanismos transmisión pruebas de VIH. En el estudio de Fernández Villegas (2018), la actitud de las trabajadoras sexuales fue favorable frente a las medidas de prevención del VIH, lo que coincide con los resultados de este estudio.

#### Objetivo 4. Valorar las prácticas relacionadas al VIH y otras ITS que tienen las Trabajadoras Sexuales.

**Gráfico 19.** Prácticas sobre uso del condón en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.



Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

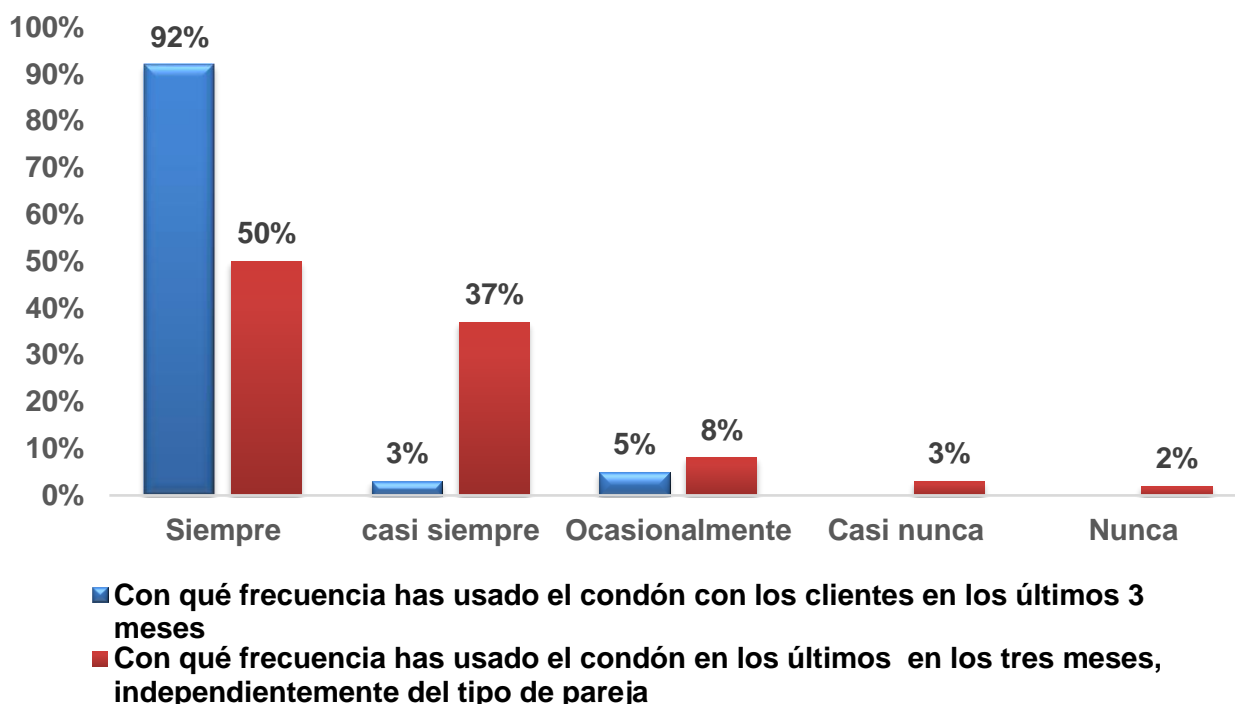
En cuanto a que si usó un condón en la última relación sexual que tuvo con un cliente, las MTS respondieron que un 98 % (59) si lo usaron y un 2% (1) no lo usaron. En cuanto al uso del condón con una pareja emocional sea (novio, pareja, esposo, amigo con derecho), las respuestas de las participantes fueron que un 68% (41) afirmó que si lo usaron y un 32% (19) no lo usaron. (Ver Anexo 4. Tablas 41, 43)

En cuanto a si usaron un condón en su última relación sexual con un cliente un 98% de las MTS lo hicieron. Estos resultados coinciden con USAID/Prevencida en el (2016) Nicaragua, Morales, S. (2014) Nicaragua, La UVG (2016) Nicaragua, (OPS; ONUSIDA, (2017), ALC donde la mayoría de las trabajadoras sexuales usó condón en su última relación sexual con un cliente. Lo que afirma que la mayoría de las MTS

usaron un condón con sus clientes en su última relación sexual y que valoran que esta práctica ayuda a reducir los riesgos de adquirir VIH u otras ITS. Por tanto, en este estudio, las MTS demostraron buenas prácticas relacionadas al uso de un condón en su última relación sexual con un cliente.

Respecto al uso del condón un 68% de las MTS afirmaron que en su última relación sexual no usaron un condón con parejas afectivas como (novio, esposo, pareja, amigos con derecho,). USAID/PrevenSida (2016), Morales, S. 2014 Nicaragua, UVG (2016) Nicaragua, encontraron similares hallazgos, por tanto, los resultados en este estudio coinciden y comprueban que la mayoría de las MTS no usaron condón en su última relación sexual con sus parejas afectivas. El estudio también demostró que las MTS tienen malas prácticas en cuanto al uso del condón en su última relación sexual con sus parejas afectivas.

**Gráfico 20. Prácticas sobre frecuencia del uso del condón con clientes u otro tipo de pareja en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

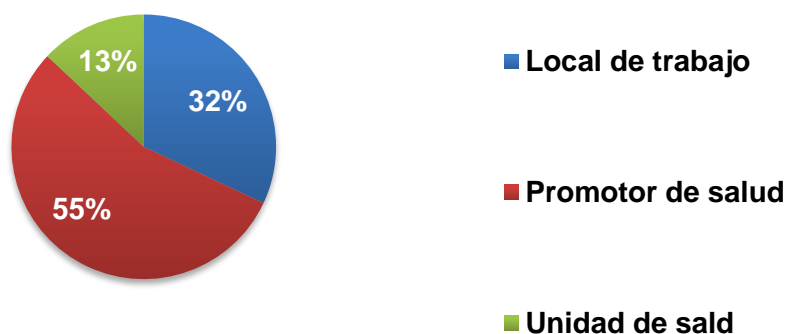


Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

Respecto al uso del condón con clientes en los últimos tres meses las respuestas de las participantes fueron. Un 92% (55) siempre, un 5. % (3) ocasionalmente y un 3% (2) casi siempre. Las respuestas de las MTS respecto al uso del condón independientemente del tipo de pareja en los últimos tres meses fueron. Un 50% (30) lo usaron siempre, un 37% (22) lo usaron casi siempre, un 8% (5), el 3% (2) casi nunca lo usaron y solo el 2% (1) nunca lo usaron. (Ver Anexo 4. Tablas 42, 44)

Se observó que un 92% de las MTS usaron siempre un condón con los clientes en los últimos tres meses, USAID/PrevenSida (2016) Nicaragua, encontró datos similares lo que significa que las MTS están usando un condón en las relaciones sexuales con sus clientes. En relación al uso de un condón durante los últimos tres meses con cualquier tipo de pareja sexual, los resultados indicaron que el 50% de ellas si lo usaron siempre. Esto difiere con USAID/PrevenSida (2016) Nicaragua, donde fue mayor el porcentaje de las MTS que usaron condón en los últimos treinta días con todo tipo de cliente. El hecho de que el 50% de las MTS no usaron consistentemente un condón en los últimos tres meses con todo tipo de pareja significa un riesgo ante el VIH y las ITS, este comportamiento está relacionado a que ellas no tienen la práctica de usar un condón con parejas afectivas.

**Gráfico 21. Prácticas sobre lugares de acceso para adquirir condones en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**



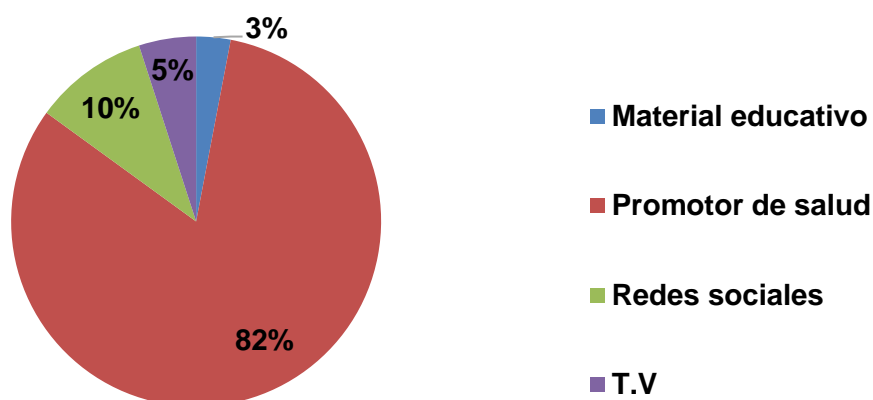
Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua en el año 2019.



Un 55% (33) de las MTS dijeron que adquieren los condones por medio de un promotor de salud, el 32% (19) los adquiere en el lugar de trabajo y un 13% (8) en los adquiere en una unidad de salud. (Ver Anexo 4, Tabla 45)

Los resultados respecto al acceso a condones fue que 55% de las MTS los adquieren a través de un promotor de salud y otro 32% los adquiere en el lugar de trabajo sumando un 87%, esto tiene relación con el hecho de que en Nicaragua existe un proyecto de prevención de VIH financiado por el fondo mundial, el cual brinda atención y seguimiento a las MTS en lugares donde permanecen ofreciendo sus servicios sexuales para garantizarles condones e información sobre temas relacionados a las ITS y VIH.

**Gráfico 22. Prácticas de medios de información utilizados sobre las ITS y VIH en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

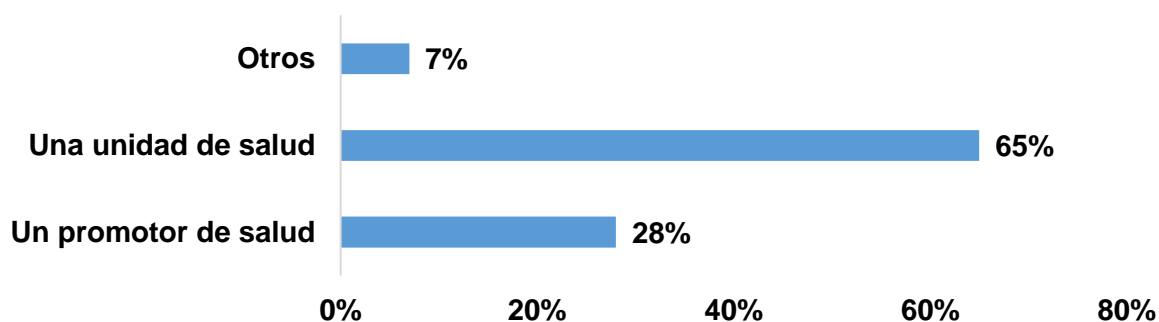


**Fuente:** Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

Un 82% de las encuestadas expresaron que para informarse sobre El VIH y las ITS lo hacen por medio de un promotor de salud, un 10% lo hacen por medio de las redes sociales, otro 5% por medio de la televisión y solo un 3% se informa por medio de materiales educativos. (Ver Anexo 4, Tabla 46)

La mayoría con un 82% de las MTS expresaron que el medio más frecuente por el cual se informan sobre las ITS y VIH es a través de un promotor de salud, lo que tiene relación con el proyecto ejecutado por CIES- UNAN, Managua y que es financiado por el fondo mundial con poblaciones claves, en donde las MTS son parte de ellas, sin embargo es importante valorar que el resto de ellas indicaron que están informando por diferentes medios de información, por tanto mostraron buenas prácticas al respecto.

**Gráfico 23. Prácticas de búsqueda de apoyo para un servicio de salud relacionados a ITS o VIH en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

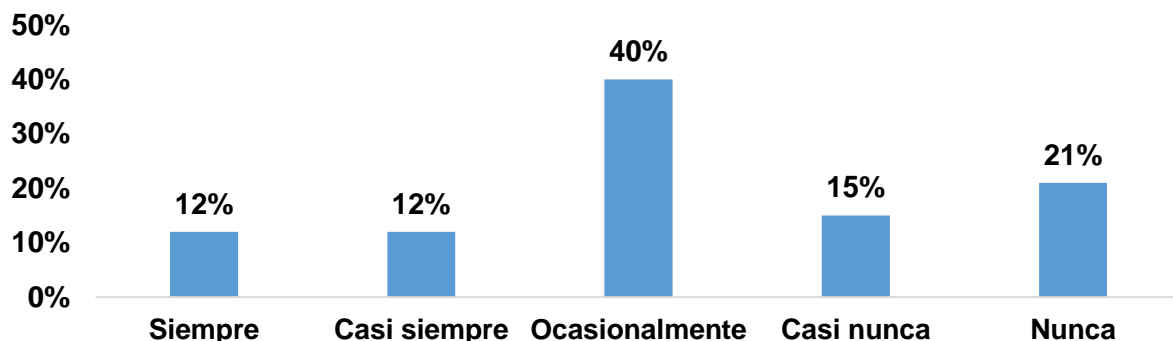


Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

Los resultados encontrados acerca de donde acuden las participantes cuando necesitan un servicio de salud. Un 65% (39) dijeron una unidad de salud, otra 28.33% acuden a un promotor de salud y solamente un 6% otros lugares, refiriéndose algún tipo de servicio privado. (Ver Anexo4. Tabla 47)

El estudio reflejó que las MTS cuando necesitan un servicio de salud en su mayoría con un 65% expresaron que acuden a una unidad de salud y otra parte representativa acude a un promotor de salud, lo cual indica que están teniendo acceso a los servicios de salud y recibiendo atención.

**Gráfico 24. Prácticas sexuales bajo los efectos del alcohol o drogas en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

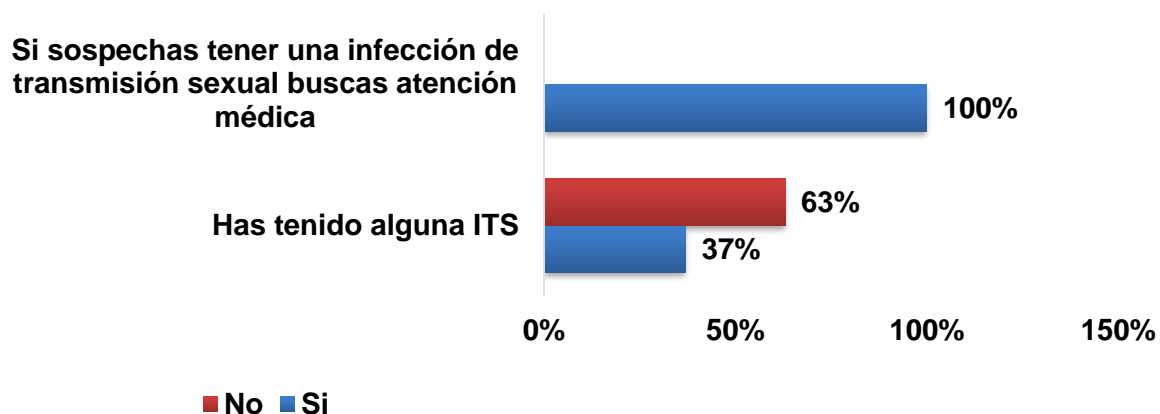


Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

En relación a las prácticas sobre si tienen relaciones sexuales bajo los efectos del consumo de alcohol u otras sustancias (drogas), los resultados encontrados fueron que el 40 % (24) de las MTS dijeron que lo hace ocasionalmente, un 21% (13) nunca, un 15% (9) casi nunca. Por otro parte, el 12% (7) dijeron que siempre lo hacen al igual que otro 12% (7) que casi siempre lo hacen. (Ver Anexo 4. Tabla 48)

Los resultados reflejaron que el 40 % de las MTS expresaron que ocasionalmente tienen relaciones sexuales bajo los efectos de alcohol o drogas. Del total de las MTS, solamente el 21% manifestó que nunca tienen relaciones bajo consumo de estas sustancias, el resto de ellas si lo hacen, esto tiene relación con el hecho de que al acompañar a los clientes y consumir bebidas alcohólicas también gana una comisión. Esto resultado indicaron que las MTS tienen malas prácticas ya que la mayoría expresaron que si tienen relaciones sexuales con clientes bajo efectos de alcohol o drogas.

**Gráfico 25. Prácticas sobre manejo y tratamiento de ITS en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**



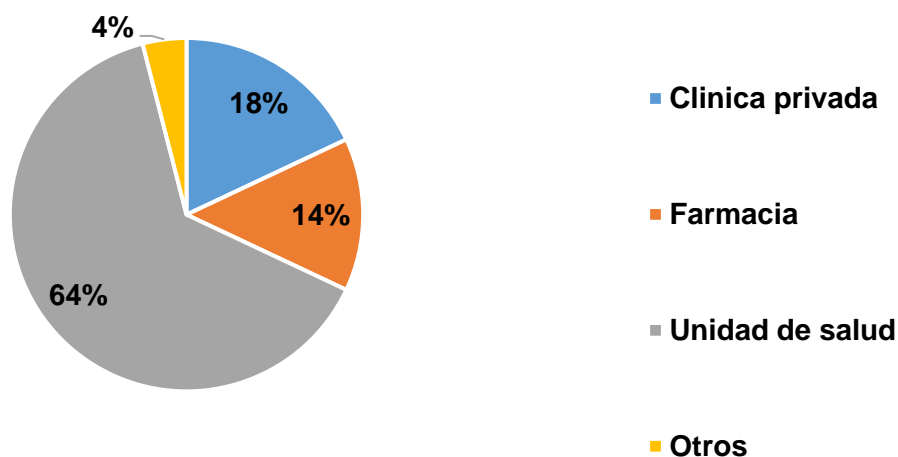
Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

El 100% de las MTS afirmaron que ante una sospecha de una ITS si buscaría ayuda para tratarse. Por otra parte, el 63% dijeron haber adquirido una ITS y un 37 dijeron que no. (Ver Anexo 4, Tablas 49, 51)

El 63% de las MTS expresaron no haber tenido alguna ITS, sin embargo, es muy significativo que un 37% de ellas si admitieron haber tenido alguna vez una ITS, ante esto, si ellas no adquieren información precisa que les fortalezcan sus conocimientos sobre cómo prevenir ITS y no cambian sus comportamientos sobre prácticas sexuales más seguras, pueden tener un impacto tanto en posibilidades de una reinfección en ellas o aumentar la incidencia a través de una transmisión en cadena.

Por otra parte, el 100 de ellas manifestaron que ante una sospecha de ITS si buscarían ayuda para tratarse, lo que significa que tienen disposición sobre buena práctica relacionadas al cuidado de su salud sexual.

**Gráfico 26. Prácticas de lugares visitados para tratarse una ITS en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

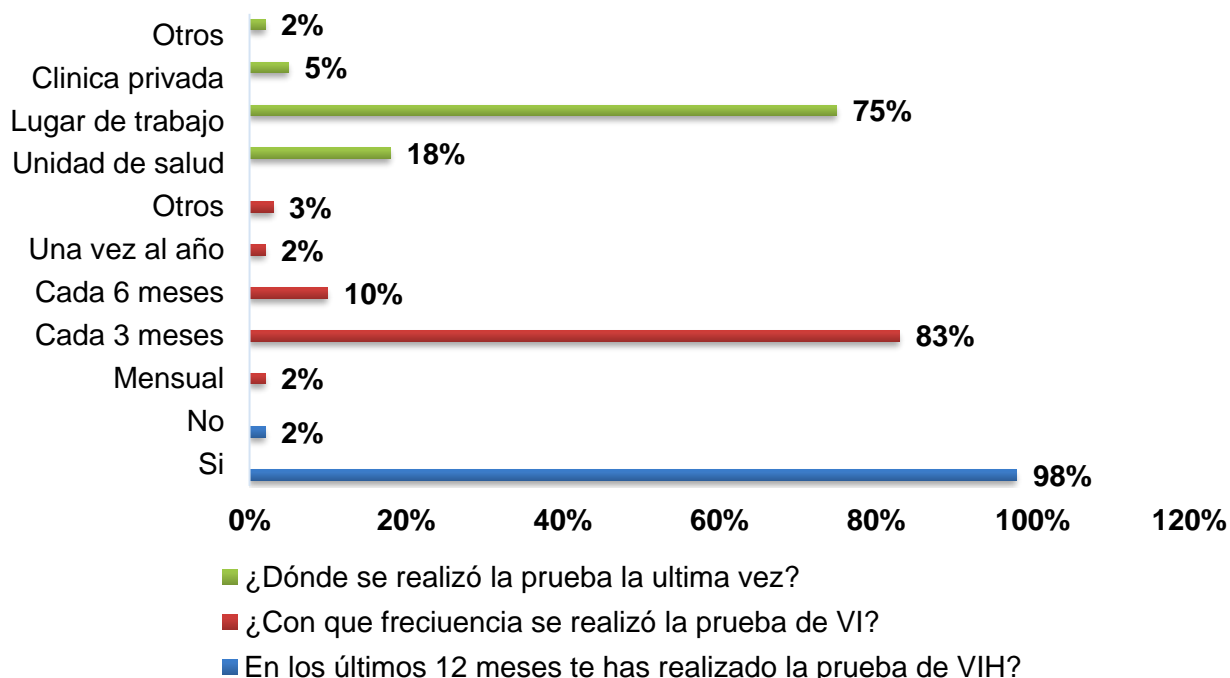


Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

Los lugares donde acudieron las MTS que afirmaron haber tenido alguna vez una ITS según los resultados fueron que un 64% (14) visitó una unidad de salud, un 18% (4) visitó una clínica privada, un 14% (3) acudió a una farmacia y solamente un 4% (1) acudió a otro lugar. (Ver Anexo 4, Tabla 50)

Del 100% de las mujeres que admitieron haber tenido una ITS, más de dos tercios con un 64% afirmaron que acudieron a una unidad de salud para tratarse, lo que pone de manifiesto que buscan atención medica en caso de que adquirir una ITS y que están teniendo acceso a estos servicios en las unidades de salud pública.

**Gráfico 27.** Prácticas de realización de la prueba de VIH en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.



Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

El 98 (59%) dijeron que si se realizaron prueba de VIH en los últimos 12 meses y solamente un 2% (1) no se la realizaron durante el último año.

Un 83% (50) se la realizaron la prueba de VIH cada tres meses, un 10% (6) cada seis meses, un 3% (2) respondieron otros, solamente un 2% (1) se realizaron la prueba de manera mensual e igualmente un 2% (1) que se realizaron la prueba una vez al año.

un 75% % (45) se realizaron la prueba de VIH en el lugar de trabajo, un 18% en una unidad de salud, otro 5% (3) en una clínica privada y solamente el 2% en otros lugares. (Ver Anexo 4. Tablas 52, 53,54)

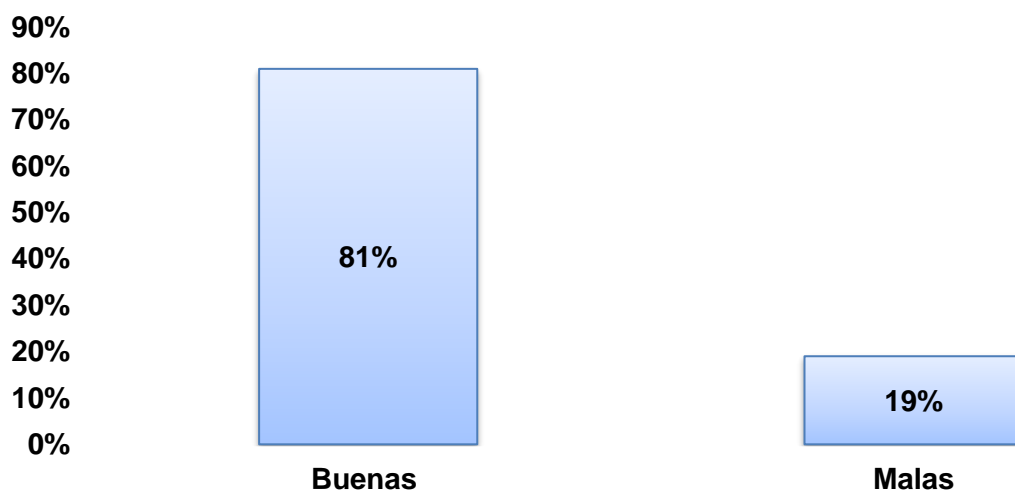
Las MTS expresaron en un 98% que se realizaron la prueba de VIH en los últimos 12 meses. USAID/PrevenSida (2016) encontró que el 86% se habían realizado la prueba de VIH en los últimos 12 meses. En un informe de OPS; ONUSIDA (2017), en ALC el

65% de las trabajadoras Sexuales se han realizado la prueba de VIH en los últimos doce meses. Los resultados tienen similitud lo que afirma que la mayoría de las MTS se realizaron la prueba de VIH en los últimos 12 meses. Estos resultados indicaron que las MTS en este estudio tiene buena práctica en relación a realizarse la prueba de VIH en los últimos 12 meses.

El 83% de la MTS se realizaron la prueba cada tres meses. Los resultados indicaron que la mayoría de las MTS en este estudio tiene una buena práctica para realizarse la prueba de VIH cada tres meses.

La mayoría con un 75% de las MTS expresaron que la última vez donde se realizaron la prueba de VIH fue en el lugar de trabajo. Esto indica que tiene disposición en relación a la realización de la prueba de VIH para llevar un control sobre su salud relacionado al mismo y que este servicio de salud se les está brindando de manera accesible, por tanto, el estudio demostró buenas prácticas para realizarse la prueba de VIH en los lugares donde trabajan las MTS.

**Gráfico 28. Prácticas relacionadas al VIH y otras ITS en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**



Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

Referente a las prácticas sobre VIH y otras ITS de las MTS, un 81% tenían buenas prácticas y un 19% malas prácticas. (Ver anexos 4, Tabla 57)

El gráfico representa las prácticas buenas y malas prácticas, que tienen las MTS sobre mecanismos de prevención, mecanismos de transmisión y pruebas de VIH al respecto. Los resultados encontrados en ese estudio es que las MTS que ofrecen sus servicios en bares ubicados en el distrito VI de Managua, tienen un 81% de buenas prácticas ante el VIH y otras ITS. Se debe de tomar que el 19% de las MTS necesitan mejorar sus prácticas relacionadas a VIH e ITS por lo que es necesario desarrollar acciones y estrategias que les favorezcan.



## IX. CONCLUSIONES

1. En relación a las características sociodemográficas, la mayoría son mujeres mayores en un rango de edad de 30 a 35 años, solteras, con nivel de educación secundaria incompleta, de procedencia urbana y con un tiempo mayor a los 12 meses de trabajo en el mismo lugar, la actividad laboral más representativa es el trabajo sexual, sin embargo, realizan otros tipos de trabajo entre ellos; asistente del hogar, vendedoras ambulantes, estilismo y belleza.
2. En su mayoría, las MTS demostraron que tienen conocimiento adecuado acerca de los conceptos, mecanismos de transmisión, prevención y la prueba de VIH, conocen que la vía de transmisión más común de las ITS y VIH es por medio de las relaciones sexuales sin uso de un condón , saben que el VIH afecta el sistema inmunológico del cuerpo humano, reconocen que la prueba de VIH es importante para detectar anticuerpos del virus en la sangre, así como las consecuencia que les puede generar el consumo de drogas y alcohol combinadas con prácticas sexuales, existen mitos, tabúes y factores que generan debilidades en el manejo de la información correcta y las exponen a riesgos ante cualquier infección de transmisión sexual.
3. Los resultados en este estudio mostraron que las actitudes en la mayoría de las MTS son favorables frente a mecanismos de prevención, mecanismos de transmisión y prueba de VIH, se identificaron fortalezas relacionadas a la prevención del VIH y otras ITS, que el usar un condón es responsabilidad de ellas mismas, reconocen la importancia de la prueba de VIH. Algunas muestran actitudes desfavorables al tener relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol o drogas con los clientes y prácticas sexuales sin usar condón con sus parejas afectivas o emocionales.
4. La mayoría de las MTS, presentaron un nivel de buenas prácticas relacionadas a los mecanismos de prevención, mecanismos de transmisión y pruebas de VIH, la consistencia en el condón en las relaciones de sexuales con los clientes, la

frecuencia en la realización de la prueba de VIH, la búsqueda de atención médica ante sospecha de una ITS, la búsqueda de ayuda e información para tratarse una ITS y para conocer más acerca de las ITS y VIH, la búsqueda adquisición de condones, por otra parte, debe de haber mejora en las prácticas sexuales sin condón ya que una mayoría expresaron que no lo usan con sus parejas afectivas y emocionales, así también referente al alcohol y drogas ya que solo una minoría expresaron que nunca realizan estas prácticas sexuales bajo el consumo de estas sustancias, lo que indica que en su mayoría es una si lo hacen.

## **X. RECOMENDACIONES**

**Al del Ministerio de Salud MINSA y a las organizaciones sociales que trabajan el teme de prevención de VIH y otras ITS:**

**Al Ministerio de Salud (MINSA):**

1. Crear mecanismos y estrategias de seguimiento a las MTS en sus lugares de trabajo para mejorar el acceso a los servicios de salud en el manejo de información adecuada, realización de pruebas de VIH, chequeo médico para captación y tratamiento de VIH y otras ITS.
2. Promover espacios de capacitación en función de mejorar los conocimientos adecuados sobre mitos y tabúes, uso consistente del condón y factores de riesgos relacionados alas ITS y VIH.
3. Fortalecer los espacios de divulgación del marco jurídico y otros temas relacionados a VIH e ITS en conjunto con las organizaciones sociales que trabajan estas temáticas.

**A las organizaciones sociales que trabajan las temáticas de prevención de VIH y otras ITS:**

1. Establecer alianzas con las autoridades del ministerio de salud para el manejo de información, capacitación, seguimiento y acceso a los servicios de salud de las MTS.
2. Los espacios de atención a MTS deben de estar orientados a fortalecer conocimientos sobre factores de prevención, factores de riesgos, mitos y tabúes sobre VIH e ITS, garantizando información oportuna, acceso a servicios de salud de acuerdo a la naturaleza social y recursos disponibles.

3. Crear y fortalecer alianzas con los propietarios de los establecimientos de comercio sexual para el acceso a estos lugares de ligue, con el fin de garantizar servicios de salud acerca de VIH y otras ITS, así como la capacitación y seguimiento a las MTS.

## XI. BIBLIOGRAFÍA

- MedlinePlus. (13 de diciembre de 2018). Recuperado el 09 de febrero de 2019, de MedlinePlus:  
<https://medlineplus.gov/spanish/hiv aids.html>
- OMS. (17 de Julio de 2019). Obtenido de Organización Mundial de la Salud:  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
- Altafuya Alcivar, C. I. (2016). *Uso del condón en las trabajadoras sexuales de la ciudad de Esmeraldas*. Esmeraldas, Ecuador.
- Asamblea Nacional de la República de Nicaragua. (Mayo de 2002). Ley No. 423: Ley General de Salud. Managua, Nicaragua: La Gaceta.
- Banegas Gualpa, D. E., & Salamea Urdiales, A. C. (2016). *Prevalencia del uso del condón en las trabajadoras sexuales atendidas en el area de salud 4, "Carlos Elizalde"*. Cuenca, Ecuador.
- Cacuango Pastaz, A. G. (2017). *Conocimientos de VIH/SIDA en trabajadoras sexuales del Cantón Ibarra*. Ibarra, Ecuador.
- CDC. (29 de junio de 2018). <https://www.cdc.gov/>. Recuperado el 2 de noviembre de 2018, de cdc.gov:  
<https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/prevention.html>
- CDC. (1 de noviembre de 2018). [www.cdc.gov](http://www.cdc.gov). Recuperado el 3 de noviembre de 2018, de  
<https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/testing.html>
- CDC. (1 de noviembre de 2018). [www.cdc.gov](http://www.cdc.gov). Recuperado el 3 de noviembre de 2018, de  
<https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/testing.html>
- CDC. (14 de Mayo de 2019). *Riesgo de VIH entre personas que intercambian relaciones sexuales por dinero o artículos en los Estados Unidos*. Obtenido de Centro para el control y la prevención de enfermedades: <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/group/sexworkers.html>
- Delacoste, F., & Alexander, P. (1987). *Sex Work. Writings by Womans in the Industry*. San Francisco: Cleiss Press.
- infoSIDA. (4 de noviembre de 2018). [infosida.nih.gov](http://infosida.nih.gov). Recuperado el 3 de noviembre de 2018, de  
[infosida.nih.gov: https://infosida.nih.gov/understanding-hiv-aids/fact-sheets/19/47/pruebas-de-deteccion-del-vih](https://infosida.nih.gov/understanding-hiv-aids/fact-sheets/19/47/pruebas-de-deteccion-del-vih)
- Lopez, J. D., & Ruiz, M. L. (2015). *Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre VIH-SIDA en los Adolescentes del Colegio 1° de*. Managua.
- Mercè Alsina, J. L. (20 de febrero de 2018). *PortalCLINIC*. Recuperado el 3 de noviembre de 2018, de  
<https://portal.hospitalclinic.org/enfermedades/infecciones-de-transmision-sexual/factores-de-riesgo>

- MINSA. (1996). Ley de Promoción, Protección, y Defensa de los Derechos Humanos ante el SIDA. Managua, Nicaragua.
- MINSA. (2012). Ley 820, Ley de Promoción, Protección, y Defensa de los Derechos Humanos ante el VIH y Sida, para su Prevención y Atención. Managua, Nicaragua.
- MINSA. (2013). Guía de Vigilancia centinela de las Infecciones de Transmisión Sexual y VIH en Poblaciones en Más Alto Riesgo (VICITS). Managua, Nicaragua .
- MINSA. (2013). Normativa 113: Guía para la Atención de las Infecciones de Transmisión sexual, Manejo Síndromico. Managua, Nicaragua.
- MINSA. (2013). Normativa 118 - Manual de Consejería para el abordaje del VIH. Managua, Nicaragua.
- MINSA. (octubre de 2013). Normativa 123: Guía de profilaxis Ocupacional y No Ocupacional Ante el VIH. Managua, Nicaragua.
- MINSA. (2014). Resolución Ministerial 671-2014. Managua, Nicaragua.
- MINSA. (2015). Plan Estratégico Nacional de ITS, VIH y sida 2015-2019. Managua, Nicaragua.
- MINSA. (2017). *Estadísticas Nacionales de VIH - Datos preliminares año 2016*. Managua.
- MINSA. (2018). *Situación Epidemiológica VIH 2017 - Datos Premilinares*. Managua.
- MINSA-Perú. (2000). *Protocolo para el estudio de conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud en el control de infecciones intrahospitalarias*. Lima.
- Morales, S., Beteta, E., Solórzano, L. M., & Figueroa, W. (2014). *Estudio de Vigilancia de comportamiento sexual y prevalencias del VIH y sífilis en poblaciones vulnerables y en mayor riesgo al VIH en Nicaragua*. Managua.
- OMS. (2015). *Implementación de programas integrales de VIH/ITS con personas trabajadoras del sexo: Enfoques prácticos basados en intervenciones colaborativas*.
- OMS. (2016). *Estrategía Mundial del Sector de la Salud contra el VIH 2016 -2021. Hacia el fin del SIDA*. Geneva: WHO Document Production Services.
- OMS. (6 de octubre de 2018). *www.who.in*. Recuperado el 16 de octubre de 2018, de [http://www.who.int/topics/hiv\\_aids/es/](http://www.who.int/topics/hiv_aids/es/)
- OMS. (14 de junio de 2019). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
- ONUSIDA. (2017). Hoja Informativa - Día mundial del SIDA 2017.
- ONUSIDA. (julio de 2017). *ONUSIDA*. Recuperado el 03 de octubre de 2018, de [http://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/UNAIDS\\_FactSheet\\_es.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_es.pdf)
- OPS; ONUSIDA. (2017). *Prevención de la Infección por el VIH bajo la lupa / Un análisis desde la perspectiva del sector de la Salud en América Latina y el Caribe*. Washington, D.C.

Overs, C., & Longo, P. (2002). *Haciendo el trabajo sexual más seguro*. Córdoba, Argentina.

USAID/PrevenSida. (2016). *Encuesta de Seguimiento con Trabajadoras Sexuales Femeninas (TSF)*. Managua: PASMO.

UVG. (2016). *Estudio de Vigilancia de Comportamiento Sexual y Prevalencia de VIH e ITS en poblaciones PEMAR, UDI y personas con VIH” en Nicaragua, durante el año 2016*. Managua: MINSA.

# ANEXO

## ANEXO 1. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES



**CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE SALUD PÚBLICA**  
**CIES- UNAN Managua**



**Objetivo 1.** Caracterizar socio demográficamente a las Trabajadoras Sexuales que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua.

Variable	Indicadores	Definición Operacional	Valores	Escala de medición
Edad	% participantes por edad	Años cumplidos	<20 años 20-24 años 25-29 30-35 ≥36	Ordinal
Estado Civil	% por estado civil actual	Situación legal determinada por las leyes	*Casada *Soltera *Unión de hecho estable	Nominal
Nivel académico alcanzado	% por nivel académico	Último nivel académico aprobado	*Iletrada * Primaria incompleta *Primaria completa * Secundaria incompleta * Secundaria completa * Universidad *Otro	Ordinal



<b>Variable</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Definición Operacional</b>	<b>Valores</b>	<b>Escala de medición</b>
Procedencia	% según procedencia	Lugar de donde procede la persona	*Urbana *Rural	Nominal
Tiempo de trabajar en el lugar	Cantidad de tiempo de trabajar en el lugar de la entrevista	El tiempo que tiene de trabajar en el lugar de la entrevista	< 3 mes 3-12 meses > 12 meses	Ordinal
Otra ocupación	% de MTS por ocupación	Ocupación que tienen las participantes del estudio	Asistente del hogar Vendedora de productos varios Belleza y Estilismo Otros Ninguno	Nominal

**Objetivo 2.** Evaluar los conocimientos sobre VIH y otras ITS que tiene la población de estudio.

<b>Variable</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Definición Operacional</b>	<b>Valores</b>	<b>Escala de medición</b>
Concepto de VIH	% de personas que conocen el concepto adecuado sobre VIH/ITS	Conoce concepto sobre VIH e ITS	Si Sabe No sabe	Nominal
Conocimientos sobre mecanismo de transmisión del VIH	% de personas que conocen que el VIH no se transmite a través del mosquito	Sabe que el VIH no se transmite a través del mosquito	Si Sabe No sabe	Nominal
	%de personas que conocen que las relaciones sexuales son la vía más común de transmisión del VIH	Sabe que la vía más común de transmisión del VIH es a través de relaciones sexuales	Si Sabe No sabe	Nominal
	% de personas que conocen que el VIH se puede transmitir de madre a hijo	Sabe que el VIH se puede transmitir de madre a hijo	Si Sabe No sabe	Nominal
	% de personas que conocen que el VIH se	Sabe que el VIH se puede transmitir por la	Si Sabe No sabe	Nominal

	puede transmitir por la vía sanguínea	vía sanguínea		
Conocimientos sobre mecanismo de prevención del VIH	% de personas que identifican el condón como un mecanismo eficaz para la prevención del VIH	Identifica el condón como un método eficaz para la prevención del VIH	Si Sabe No sabe	Nominal
	% de personas que saben que al tener varias parejas sexuales deben usar el condón para prevenir el VIH	Saben que deben usar el condón si tienen varias parejas sexuales	Si Sabe No sabe	Nominal
	% de personas que saben que lavarse sus genitales después de haber tenido una relación sexual no les ayuda a evitar la transmisión del VIH	Sabe que al lavarse sus genitales no les ayuda a evitar la transmisión del VIH	Si Sabe No sabe	Nominal
Conocimientos sobre la prueba de VIH	% de participantes que expresan que una persona con	Saben que una persona con VIH no se puede identificar a	Si Sabe No sabe	Nominal

	VIH no se puede identificar por presentar cambios físicos	través de cambios físicos		
	% de personas que conocen que es la prueba de VIH	Conoce que es una prueba de VIH	Si Sabe No sabe	Nominal
	% de participantes que conocen la prueba de VIH es la única manera de saber si una persona tiene el virus de VIH	Conoce que la prueba de VIH es la única manera de saber si una persona tiene el virus de VIH		
	% de personas que conoce que al exponerse al VIH deben esperar tres meses para realizarse la prueba de VIH	Sabe que tiene que esperar tres meses para realizarse la prueba de VIH después de exponerse al VIH	Si Sabe No sabe	Nominal
Conocimiento sobre concepto de las ITS	% de participantes que conocen sobre el concepto de ITS	Conoce concepto de ITS	Si Sabe No sabe	Nominal
	% de participantes que saben que las ITS son	Sabe que las ITS son causadas por microorganismos	Si Sabe No sabe	Nominal

	causadas por microorganismos			
Conocimiento sobre sobre mecanismos de Transmisión de las ITS	% de participantes que conocen como se transmiten las ITS	Conoce como se transmiten las ITS	Si Sabe No sabe	Nominal
Conocimientos sobre mecanismo de prevención de las ITS	% de personas que conocen mecanismos de prevención las ITS	Conoce los mecanismos de prevención de las ITS	Si Sabe No sabe	Nominal

**Objetivo 3.** Identificar las actitudes respecto al VIH y otras ITS que tienen las Trabajadoras Sexuales las Trabajadoras Sexuales.

<b>Variable</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Definición Operacional</b>	<b>Valores</b>	<b>Escala de medición</b>
Mecanismo de prevención del VIH/ITS	% de participantes que identifican alta probabilidades de adquirir ITS o VIH si no usan condón con los clientes	participantes que identifican alta probabilidades de adquirir ITS o VIH si no usan condón con sus clientes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Totalmente de acuerdo</li> <li>• De acuerdo</li> <li>• Indeciso</li> <li>• En desacuerdo</li> <li>• Totalmente en desacuerdo</li> </ul>	Ordinal
	% de participantes que identifican el uso del condón como el mejor mecanismo para la prevención de las VIH e ITS	participantes que identifican el uso del condón como el mejor mecanismo para la prevención de las VIH e ITS por el trabajo que ejercen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Totalmente de acuerdo</li> <li>• De acuerdo</li> <li>• Indeciso</li> <li>• En desacuerdo</li> <li>• Totalmente en desacuerdo</li> </ul>	Ordinal
	% de participantes con una postura de	Capacidad de negociación del uso del condón en las	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Totalmente de acuerdo</li> <li>• De acuerdo</li> <li>• Indeciso</li> </ul>	Ordinal

	negociación del uso del condón en las relaciones sexuales con clientes.	relaciones sexuales con clientes.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• En desacuerdo</li> <li>• Totalmente en desacuerdo</li> </ul>	
	% de participantes que consideran que la decisión de usar un condón depende de ellas misma	Consideran que la decisión de usar un condón depende de ellas misma	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Totalmente de acuerdo</li> <li>• De acuerdo</li> <li>• Indeciso</li> <li>• En desacuerdo</li> <li>• Totalmente en desacuerdo</li> </ul>	Ordinal
	% de participantes que valoran oportuna los servicios de salud que reciben en relación con el VIH e ITS	Consideracion es de las participantes sobre los servicios de salud que se les brinda en relación con el VIH e ITS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Totalmente de acuerdo</li> <li>• De acuerdo</li> <li>• Indeciso</li> <li>• En desacuerdo</li> <li>• Totalmente en desacuerdo</li> </ul>	Ordinal
	% de participantes que valoran la importancia de la información	participantes valoran la importancia de información oportuna	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Totalmente de acuerdo</li> <li>• De acuerdo</li> <li>• Indeciso</li> <li>• En</li> </ul>	Ordinal

	sobre VIH e ITS.	acerca del VIH e ITS para su prevención	desacuerdo <ul style="list-style-type: none"> <li>• Totalmente en desacuerdo</li> </ul>	
Mecanismo de Transmisión	% de personas que consideran que no usar un condón con los clientes tienen una alta probabilidad de adquirir una ITS o el VIH	Participantes reconocen que a al no usar un condón con los clientes pueden adquirir una ITS o el VIH	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Totalmente de acuerdo</li> <li>• De acuerdo</li> <li>• Indeciso</li> <li>• En desacuerdo</li> <li>• Totalmente en desacuerdo</li> </ul>	Ordinal
	% de las participantes con disposición de aceptar una relación sexual sin un condón con clientes fijo	Disposición de las participantes para aceptar una relación sexual sin un condón con clientes fijos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Totalmente de acuerdo</li> <li>• De acuerdo</li> <li>• Indeciso</li> <li>• En desacuerdo</li> <li>• Totalmente en desacuerdo</li> </ul>	Ordinal
	% de participantes que identifican los riesgos al hacer sexo oral sin usar un condón	Participantes que identifican que el sexo oral no representa ningún riesgo con clientes que se ven sanos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Totalmente de acuerdo</li> <li>• De acuerdo</li> <li>• Indeciso</li> <li>• En desacuerdo</li> <li>• Totalmente en desacuerdo</li> </ul>	Ordinal
		Personas que	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Totalmente</li> </ul>	Ordinal



	% de las participantes que consideran que no es indispensable usar un condón con una pareja estable	consideran que no es indispensable usar un condón con una pareja estable (novios, pareja o esposos)	de acuerdo <ul style="list-style-type: none"> <li>• De acuerdo</li> <li>• Indeciso</li> <li>• En desacuerdo</li> <li>• Totalmente en desacuerdo</li> </ul>	
	% De participantes que consideran que el tener relaciones sexuales con condón y bajo los efectos de alcohol o drogas no significa un riesgo ante el VIH e ITS	Participantes consideran que el tener relaciones sexuales con condón y bajo los efectos de alcohol o drogas no significa un riesgo ante el VIH e ITS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Totalmente de acuerdo</li> <li>• De acuerdo</li> <li>• Indeciso</li> <li>• En desacuerdo</li> <li>• Totalmente en desacuerdo</li> </ul>	
Prueba de VIH	% de participantes que valoran la importancia de realizarse la prueba de VIH para conocer su condición	Participantes que Valoran que la realización de la prueba de VIH es importante para conocer su condición	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Totalmente de acuerdo</li> <li>• De acuerdo</li> <li>• Indeciso</li> <li>• En desacuerdo</li> <li>• Totalmente en desacuerdo</li> </ul>	Ordinal
	% de	Participantes		

	participantes que valoran la importancia de la realización de la prueba de VIH para un mejor control de la salud sexual	que valoran la importancia de la prueba de VIH para un mejor control de la salud sexual		
--	---	---	--	--

**Objetivo 4.** Valorar las prácticas relacionadas al VIH y otras ITS que tienen las Trabajadores Sexuales.

<b>Variable</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Definición Operacional</b>	<b>Valores</b>	<b>Escala de medición</b>
Mecanismos de Prevención	% de personas usaron el condón en la última relación sexual con un cliente.	Uso del condón la última vez que estuvo con un cliente.	Si No	Nominal
	% de personas que usan el condón de forma consistente con sus clientes durante los últimos tres meses	Uso del condón con los clientes en los últimos tres meses	Siempre Casi siempre Ocasionalmente Casi nunca Nunca	Nominal
		Uso del condón la última vez que estuvo con una pareja emocional.	Si No	Nominal
	% de personas que usan el condón de forma consistente con todas sus parejas sexuales en los últimos tres meses	Uso del condón con todas sus parejas sexuales en los últimos tres meses	Siempre Casi siempre Ocasionalmente Casi nunca Nunca	Nominal
	% de lugares	Lugares en los	Farmacia	Nominal

	donde las MTS adquieren los condones	cuales las MTS adquieren los condones	Unidad de Salud Local de trabajo Promotor de salud	
	% según el medio de información por el cual las participantes se informan sobre ITS o VIH	Medio por el cual recibe información relacionado al VIH/ITS	*Radio difusora *TV *Medio escrito (periódico, revista) *Material educativo (Brochures, volante, afiche) *Redes sociales (Facebook, WhatsApp, u otros) *Promotor de salud *Otro:	Nominal
	% de lugares en las cuales se acuden para buscar servicios relacionados al VIH o las ITS	Lugares donde las participantes buscan algún servicio relacionado a las ITS o VIH	Amigo Promotor de salud Unidad de salud Otro	Nominal
Mecanismos de transmisión	% de personas que tienen relaciones sexuales bajo el	Personas que tienen relaciones sexuales bajo	Siempre Casi siempre Ocasionalmente Casi nunca	Ordinal

	efecto de licor u otras drogas	efecto del licor u otras drogas	Nunca	
	% de personas que han tenido alguna ITS	Personas que afirman haber tenido alguna ITS	Si No	Nominal
	% de lugares a la cual acudieron las participantes que tuvieron una ITS	Lugares o personas a la cual acudieron las participantes si tuvieron una ITS	Unidad de salud Farmacia Compañera de trabajo Clínica privada Otro Ninguno	Nominal
	% de personas que buscan atención temprana especializada ante la sospecha de una ITS	Personas que buscan atención especializada inmediata ante la sospecha de una ITS	Si No	Nominal
Prueba de VIH	% de personas que se han realizado la prueba del VIH en los últimos doce meses	Se ha realizado la prueba del VIH en los últimos doce meses	Si No	Nominal
	% de frecuencia en que las participantes se realizan la prueba	Frecuencia con la que las participantes se realizan la	Mensual Cada 3 meses Cada 6 meses Una vez al año	Ordinal

	de VIH	prueba	Otro	
	% de lugares donde las participantes se realizan la prueba de VIH	Lugar donde se realizó la prueba de VIH la última vez	Unidad de salud Lugar de trabajo Clínica privada Otro	nominal

## ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN



CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD  
 ESCUELA DE SALUD PÚBLICA  
 CIES- UNAN Managua



Maestría en Salud Pública 2017 - 2019

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH y otras ITS, en las Trabajadoras Sexuales (MTS) que ofrecen sus servicios sexuales en bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

### ENCUESTA

I. Identificación del cuestionario	
1. No. De encuesta:	2. Fecha de llenado:
II. Aspectos socio demográficos	
1. Edad: a. <20 b. 20 – 24 c. 25 – 29 d. 30 – 35 e. >35	2. Estado Civil: a. Soltera () b. Casada () c. Unión de hecho ()
3. Nivel académico: a. Iltrado () b. Primaria incompleta () c. Primaria completa () d. Secundaria incompleta () e. Secundaria completa () f. Universidad () g. Otro ()	4. Procedencia: a. Urbano () b. Rural ()
5. Tiempo de trabajar en el lugar: a. < a 3 meses () b. De 3 a 12 meses () c. > a 12 meses ()	6. Otra ocupación: a. Asistente del hogar () b. Vendedora productos varios () c. Belleza y Estilismo d. Otros e. Ninguno

III. Conocimientos				
No	Afirmación	V	F	NS/NR
	<b>Concepto de VIH</b>			
1	VIH significa Virus de Inmunodeficiencia Humana			

<b>III. Conocimientos</b>				
<b>No</b>	<b>Afirmación</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>NS/NR</b>
2	El VIH es causado por una bacteria			
3	El VIH es una infección que debilitan las defensas del cuerpo humano			
	<b>Mecanismo de Transmisión del VIH</b>			
4	El VIH se transmite por la picadura del mosquito			
5	Las relaciones sexuales es la vía más común de transmisión del VIH			
6	El VIH se puede transmitir de la madre al hijo			
7	El VIH se puede transmitir por la vía sanguínea			
	<b>Mecanismo de Prevención del VIH</b>			
8	El condón es un método de barrera muy eficaz para la prevención del VIH			
9	Si una persona tiene varias parejas con las que no usa condón tiene una alta probabilidad de adquirir VIH			
10	Si uno se lava sus genitales después de haber tenido relaciones sexuales ayuda a evitar la transmisión del VIH			
	<b>Prueba de VIH</b>			
11	Una persona con VIH se puede reconocer por tener cambios físicos (bajo de peso, manchas en la piel, etc.)			
12	La prueba de VIH es un método para detectar anticuerpos de VIH en la sangre			
13	La única manera de saber si alguien tiene VIH es a través de la prueba de VIH			
14	Si uno tiene una relación sexual de riesgo debe esperar tres meses para hacerse la prueba de VIH			
	<b>Concepto de ITS</b>			
15	Las ITS son infecciones que se transmiten generalmente por relaciones sexuales sin condón			
16	Las ITS son causadas por microorganismos como bacterias, virus, hongos y parásitos			
	<b>Mecanismo de Transmisión de las ITS</b>			
17	Las ITS se pueden adquirir por bañarse agitado			
18	Si una mujer embarazada tiene ITS puede afectar al bebé durante el parto			
19	Las ITS se pueden transmitir por la vía sanguínea			
20	Usar servicios higiénicos públicos facilita la transmisión de las ITS			
21	Tener relaciones sexuales bajo los efectos del licor u otro tipo de droga puede facilitar la transmisión de una ITS o el VIH			
	<b>Mecanismo de Prevención de las ITS</b>			
22	Las ITS al igual que el VIH se pueden prevenir usando un condón en cada relación sexual			

<b>IV. Actitudes relacionadas al VIH y otras ITS</b>					
<b>Afirmación</b>	<b>Totalmente de acuerdo</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>Indeciso</b>	<b>En desacuerdo</b>	<b>Totalmente en desacuerdo</b>
<b>Mecanismo de prevención de VIH/ITS</b>					



**IV. Actitudes relacionadas al VIH y otras ITS**

<b>Afirmación</b>	<b>Totalmente de acuerdo</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>Indeciso</b>	<b>En desacuerdo</b>	<b>Totalmente en desacuerdo</b>
1. Por el trabajo que ejerce, el mejor mecanismo para prevenir una ITS o el VIH es usar siempre un condón					
2. Si un cliente ofrece más dinero por tener relaciones sexuales sin condón y se ve saludable se puede hacer una excepción en aceptar su propuesta					
3. La decisión de usar el condón con los clientes depende solamente de uno mismo					
4. Los diferentes servicios de salud (prueba de VIH, consejerías, atención médica, etc.) a los que usted tiene acceso son adecuados					
5. Mantenerse informado sobre las distintas ITS y el VIH le permitirá disminuir las probabilidades de adquirir una de ellas					
<b>Mecanismo de Transmisión de VIH/ITS</b>					
6. Las Trabajadoras sexuales tienen una alta probabilidad de adquirir una ITS o el VIH					
7. Si un cliente ha buscado su servicio por mucho tiempo y logran tener mucha confianza se puede hacer una excepción para tener relaciones sexuales sin condón					
8. Hacer el sexo oral sin condón no representa un riesgo de transmisión del VIH y otras ITS					
9. Si uno tiene una pareja estable (novio, pareja, esposo), no es indispensable usar el condón con esta persona					
10. Tener relaciones sexuales bajo efecto del licor no significa un riesgo si la persona usa condón					
<b>Prueba de VIH</b>					
11. Todas las personas deberían hacerse la prueba de VIH para conocer su condición					

**IV. Actitudes relacionadas al VIH y otras ITS**

Afirmación	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
12. La realización de la prueba de VIH ayuda a tener un mejor control de su salud					

**V. Prácticas relacionadas al VIH y otras ITS**

**Mecanismo de prevención del VIH/ITS**

<p>1. En la última relación sexual que tuvo con un cliente ¿uso el condón?</p> <p>a. Si b. No</p>	<p>2. ¿Con que frecuencia has usado el condón con tus clientes en los últimos tres meses?</p> <p>a. Siempre b. Casi siempre c. Ocasionalmente d. Casi nunca e. Nunca</p>
<p>3. En su última relación sexual con una pareja emocional (novio, pareja, esposo, amigo con derecho) ¿uso el condón?</p> <p>a. Si b. No</p>	<p>4. ¿Con que frecuencia has usado el condón en los últimos tres meses, independientemente del tipo de pareja?</p> <p>a. Siempre b. Casi siempre c. Ocasionalmente d. Casi nunca e. Nunca</p>
<p>5. Cuando necesitas condones, ¿generalmente donde los adquieres?</p> <p>a. Farmacia b. Unidad de salud c. Local de trabajo d. Promotor de salud e. Otros: _____</p>	<p>6. ¿A través de qué medio se informa sobre las ITS y el VIH?</p> <p>a. Radio difusora b. TV c. Medio escrito (periódico, revista) d. Material educativo (Brochures, volantes, afiches)</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>e. Redes sociales (Facebook, WhatsApp, u otros)</li> <li>f. Promotor de salud</li> <li>g. Otros.</li> </ul>
<p>7. Si necesitas algún servicio de salud relacionado a las ITS o el VIH tu acudes a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Un amigo(a)</li> <li>b. Un promotor de salud</li> <li>c. Unidad de salud</li> <li>d. Otros</li> </ul>	
<b>Mecanismo de transmisión del VIH/ITS</b>	
<p>8. Tiene relaciones sexuales bajo el efecto de alcohol u otras sustancias (drogas)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Siempre</li> <li>b. Casi siempre</li> <li>c. Ocasionalmente</li> <li>d. Casi nunca</li> <li>e. Nunca</li> </ul>	<p>9. ¿Ha tenido alguna ITS?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Si</li> <li>b. No</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>Si su respuesta es “No” pasar a la pregunta 11</b></p>
<p>10. ¿Dónde acudió para tratarse la ITS que tuvo?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Unidad de salud</li> <li>b. Farmacia</li> <li>c. Compañera de trabajo</li> <li>d. Clínica privada</li> <li>a. Otros: _____</li> <li>b. Ninguno</li> </ul>	<p>11. ¿Si sospechas tener una Infección de Transmisión Sexual buscas atención medica?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Si</li> <li>b. No</li> </ul>
<b>Prueba de VIH</b>	
<p>12. ¿En los últimos 12 meses te has realizado la prueba de VIH?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Si</li> <li>b. No</li> </ul>	<p>13. ¿Con que frecuencia te realizas la prueba de VIH?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Mensual</li> <li>b. Cada 3 meses</li> <li>c. Cada 6 meses</li> <li>d. Una vez al año</li> <li>e. Otros: _____</li> </ul>
<p>14. ¿Dónde se realizó la prueba de VIH la última vez?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>e. Unidad de salud</li> <li>f. Lugar de trabajo</li> <li>g. Clínica privada</li> <li>h. Otros: _____</li> </ul>	
<b>MUCHAS GRACIAS POR SU VALIOSO TIEMPO</b>	

## ANEXO 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO



CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD PUBLICA  
CIES- UNAN Managua



### HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

El Objetivo de este estudio es Determinar los Conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH y otras ITS, en las Mujeres Trabajadoras Sexuales (MTS) que ofrecen sus servicios en bares ubicados en el distrito VI, Managua, Nicaragua, abril del 2019, esto como un requisito de graduación de la Maestría en Salud Pública.

Al firmar usted accede a participar en este estudio de manera voluntaria, se le pedirá responder preguntas en una encuesta. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

**Nombre del participante:** \_\_\_\_\_

**Firma del Participante:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

## ANEXO 4. TABLAS

**Tabla 1. Edad en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

Edad	Frecuencia	Porcentaje
<20	2	3%
20 - 24	7	12%
25 - 29	15	25%
30 - 35	22	37%
> 35	14	23%
Total	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 2. Estado civil en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Casada	4	7%
Soltera	37	61%
Unión de hecho	19	32%
Total	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 3. Nivel académico en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

Nivel académico	Frecuencia	Porcentaje
Iltrado	3	5%
Primaria completa	4	7%
Primaria Incompleta	7	12%
Secundaria completa	15	25%
Secundaria incompleta	25	41%
Universidad	6	10%
Total	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 4. Procedencia en MTS que ofrecen sus servicios en sexuales en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

Procedencia	Frecuencia	Porcentaje
Rural	4	7%
Urbano	56	93%
Total	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 5. Tiempo de trabajar en el lugar en MTS que ofrecen sus servicios en sexuales en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

Tiempo de trabajar en el lugar	Frecuencia	Porcentaje
< 3 meses	19	32%
> a 12 meses	31	52%
De 3 a 12 meses	10	16%
Total	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 6. Otra ocupación en MTS que ofrecen sus servicios en sexuales en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

Otra ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Asistente del hogar	5	8%
Vendedora productos varios	9	15%
Belleza y estilismo	4	7%
Otros	3	5%
Ninguno	39	65%
Total	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 7. Conocimiento sobre concepto de VIH en MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

VIH significa virus de inmunodeficiencia humana	Frecuencia	Porcentaje
Falso	4	7%
NS/NR	9	15%
Verdadero	47	78%
Total	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 8. Conocimiento sobre si el VIH es causado por una bacteria en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

El VIH es causada por una bacteria	Frecuencia	Porcentaje
Falso	29	48%
NS/NR	12	20%
Verdadero	19	32%
Total	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 9. Conocimientos acerca de si el VIH es una infección que debilita al cuerpo humano en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

El VIH es una infección que debilita las defensas del cuerpo humano	Frecuencia	Porcentaje
Falso	1	2%
Verdadero	59	98%
Total	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 10. Conocimientos sobre si el VIH se transmite por la picadura de un mosquito en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

El VIH se transmite por la picadura del mosquito	Frecuencia	Porcentaje
Falso	48	80, %
NS/NR	7	12%
Verdadero	5	8%
Total	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 11. Conocimientos de la Vía más común de transmisión del VIH en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

Las relaciones sexuales es la vía más común de transmisión del VIH	Frecuencia	Porcentaje
Falso	3	5%
Verdadero	57	95%
Total	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 201

**Tabla 12. Conocimientos cerca de la transmisión del VIH de madre a hijo, en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

El VIH se puede transmitir de la madre al hijo	Frecuencia	Porcentaje
Falso	6	10%
NS/NR	3	5%
Verdadero	51	85%
Total	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.



**Tabla 13. Conocimiento acerca de la transmisión vía sanguínea del VIH, en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>El VIH se puede transmitir por la vía sanguínea</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Falso</b>	1	2%
<b>NS/NR</b>	3	5%
<b>Verdadero</b>	56	93%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 14. Conocimiento acerca del condón como un método muy eficaz para la prevención del VIH en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>El condón es un método de barrera muy eficaz para la prevención del VIH</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Falso</b>	15	25%
<b>Verdadero</b>	45	75%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 15. Conocimientos acerca de la alta probabilidad de adquirir VIH si se tiene múltiples parejas y no se usa en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>Sí una persona tiene varias parejas con las que no usa condón tiene alta probabilidad de adquirir VIH</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Falso</b>	1	2%
<b>NS/NR</b>	1	2%%
<b>Verdadero</b>	58	96%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 16. Conocimientos acerca de si lavarse los genitales después de una relación sexual ayuda a evitar la transmisión del VIH en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>Sí uno se lava los genitales después de haber tenido relaciones sexuales ayuda a evitar la transmisión de VIH</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Falso</b>	53	89%
<b>NS/NR</b>	2	3%
<b>Verdadero</b>	5	8%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 17. Conocimientos acerca de si se puede reconocer a una persona con VIH por sus cambios físico en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>Una persona con VIH se puede reconocer por tener cambios físicos (bajo de peso, manchas en la piel, etc.)</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Falso</b>	30	50%
<b>NS/NR</b>	5	8%
<b>Verdadero</b>	25	42%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 18. Conocimientos acerca de si la prueba de VIH un método para detectar anticuerpos del virus en la sangre en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>La prueba de VIH es un método para detectar anticuerpos de VIH en la sangre</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>NS/NR</b>	4	7%
<b>Verdadero</b>	56	93%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 19. Conocimientos acerca de si la prueba de VIH es la única forma de saber si una persona tiene el VIH en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>La única manera de saber si alguien tiene VIH es a través de la prueba de VIH</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Verdadero</b>	60	100%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019

**Tabla 20. Conocimientos acerca de tiempo adecuado para la realización de la prueba de VIH en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>Si uno tiene una relación sexual de riesgo debe de esperar 3 meses para hacerse la prueba de VIH</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Falso</b>	15	25%
<b>NS/NR</b>	2	3%
<b>Verdadero</b>	43	72%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 21. Conocimientos acerca de si las ITS se transmiten generalmente por relaciones sexuales sin condón en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>Las ITS son infecciones que se transmiten generalmente por relaciones sexuales sin condón</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>NS/NR</b>	1	2%
<b>Verdadero</b>	59	98%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 22. Conocimientos acerca de si las ITS son causadas por microorganismos como bacterias, virus, hongos y parásitos VIH en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>Las ITS son causadas por microorganismos como bacterias, virus, hongos, y parásitos</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Falso</b>	2	3%
<b>NS/NR</b>	11	18%
<b>Verdadero</b>	47	79%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 23. Conocimientos sobre si bañarse agitado puede adquirir una ITS VIH en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>Las ITS se pueden adquirir por bañarse agitado</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Falso</b>	42	70%
<b>NS/NR</b>	8	13%
<b>Verdadero</b>	10	17%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 24. Conocimientos acerca de si una mujer embarazada puede transmitir una ITS a su bebé en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>Si una mujer embarazada tiene ITS puede afectar al bebé durante el parto</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Falso</b>	1	2%
<b>NS/NR</b>	3	5%
<b>Verdadero</b>	56	93%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 25. Conocimientos acerca de si las se pueden transmitir por vía Sanguínea, en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>Las ITS se pueden transmitir por vía sanguínea</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Falso</b>	2	3%
<b>NS/NR</b>	5	8%
<b>Verdadero</b>	53	89%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 26. Conocimientos sobre uso servicios higiénicos públicos facilita la transmisión de ITS en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>Usar servicios higiénicos públicos facilita la transmisión de las ITS</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Falso</b>	9	15%
<b>NS/NR</b>	1	2%
<b>Verdadero</b>	50	83%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 27. Conocimientos sobre uso de alcohol y drogas facilita la transmisión del VIH e ITS y VIH en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>Tener relaciones sexuales bajo los efectos del licor u otro tipo de droga puede facilitar la transmisión de una ITS o el VIH</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Falso</b>	2	3%
<b>NS/NR</b>	1	2%
<b>Verdadero</b>	57	95%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 28. Conocimiento de prevención las ITS y VIH en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>III. 22 Las ITS al igual que el VIH se pueden prevenir usando un condón en cada relación sexual</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Falso</b>	3	5%
<b>Verdadero</b>	57	95%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 29. Actitud ante el Uso de un condón como mecanismo para prevenir ITS y VIH en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>Por el trabajo que ejerce, el mejor mecanismo para prevenir una ITS o el VIH es usar un condón</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>De acuerdo</b>	20	33%
<b>Totalmente de acuerdo</b>	40	67%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 30. Actitud ante relaciones sexuales sin condón por más dinero con clientes que se ven saludables en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>Si un cliente ofrece más dinero por tener relaciones sexuales sin condón y se ve saludable se puede hacer una excepción en aceptar su propuesta</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>De acuerdo</b>	1	2%
<b>En desacuerdo</b>	38	63%
<b>Indeciso</b>	3	5%
<b>Totalmente de acuerdo</b>	1	2%
<b>Totalmente en desacuerdo</b>	17	28%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 201

**Tabla 31. Actitud ante la decisión de usar un condón con clientes en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>La decisión de usar un condón con los clientes depende solamente de uno mismo</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>De acuerdo</b>	14	23%
<b>Totalmente de acuerdo</b>	46	77%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 32. Actitud ante los servicios de salud que reciben (prueba de VIH, consejerías, atención médica, etc.) a los que tienen acceso en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>Los diferentes servicios de salud (prueba de VIH, consejerías, atención médica, etc.) a los que usted tiene acceso son adecuados</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>De acuerdo</b>	17	28%
<b>En desacuerdo</b>	2	3%
<b>Totalmente de acuerdo</b>	41	69%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 33. Actitud para Informarse sobre ITS y VIH que les permite disminuir la probabilidad de adquirir una de ellas en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>Mantener informado sobre las distintas ITS y el VIH le permitirá disminuir las probabilidades de adquirir una de ellas</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>De acuerdo</b>	13	22%
<b>Totalmente de acuerdo</b>	47	78%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.



**Tabla 34. Actitud sobre la percepción de alta probabilidad de adquirir VIH o ITS al no usar un condón con clientes en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>Las trabajadoras sexuales tienen una alta probabilidad de adquirir una ITS o VIH al no usar un condón en las relaciones sexuales con los clientes</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>De acuerdo</b>	20	33%
<b>Totalmente de acuerdo</b>	40	67%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 35. Actitud sobre oferta de relaciones sexuales sin condón que reciben de clientes de confianza en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>Si un cliente ha buscado su servicio por mucho tiempo y logran tener mucha confianza se puede hacer una excepción para tener relaciones sexuales sin condón</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>De acuerdo</b>	6	10%
<b>En desacuerdo</b>	31	52%
<b>Indeciso</b>	8	13%
<b>Totalmente de acuerdo</b>	2	3%
<b>Totalmente en desacuerdo</b>	13	22%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 32. Actitud sobre el riesgo que representa la transmisión del VIH y otras ITS al no usar un condón al hacer el sexo oral, en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

Hacer el sexo oral sin condón no representa un riesgo de transmisión del VIH y otras ITS	Frecuencia	Porcentaje
De acuerdo	4	7%
En desacuerdo	35	58%
Totalmente de acuerdo	4	7%
Totalmente en desacuerdo	17	28%
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 37. Actitud sobre uso del condón con parejas estables en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

Si uno tiene una pareja estable (novio, pareja, esposo), no es indispensable usar el condón con esta persona	Frecuencia	Porcentaje
De acuerdo	26	43%
En desacuerdo	17	28%
Indeciso	9	15%
Totalmente de acuerdo	4	7%
Totalmente en desacuerdo	4	7%
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 38. Actitud sobre el riesgo de tener relaciones sexuales usando un condón bajo los efectos del licor en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>Tener relaciones sexuales bajo efecto del licor no significa un riesgo si la persona usa condón</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>De acuerdo</b>	14	23%
<b>En desacuerdo</b>	20	34%
<b>Indeciso</b>	4	7%
<b>Totalmente de acuerdo</b>	17	28%
<b>Totalmente en desacuerdo</b>	5	8%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 39. Actitud ante la realización de la prueba de VIH para conocer su condición, en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>IV. 8 Todas las personas deberían de hacerse la prueba de VIH para conocer su condición</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>De acuerdo</b>	13	22%
<b>Totalmente de acuerdo</b>	47	78%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 40. Actitud ante la realización de la prueba de VIH para tener un mejor control de salud, en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>La realización de la prueba de VIH ayuda a tener un mejor control de su salud</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
--	-------------------	-------------------

<b>De acuerdo</b>	15	25%
<b>Totalmente de acuerdo</b>	45	75%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 41. Práctica de uso de un condón en su última relación sexual con un cliente, en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>En la última relación sexual que tuvo con un cliente ¿uso el condón?</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>No</b>	1	2%
<b>Yes</b>	59	98%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 42. Práctica de frecuencia del uso del condón con clientes en los últimos tres meses en MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el 2019.**

<b>¿Con que frecuencia has usado el condón con los clientes en los últimos 3 meses?</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Casi siempre</b>	2	3%
<b>Ocasionalmente</b>	3	5%
<b>Siempre</b>	55	92%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 43. Práctica en el uso de un condón en su última relación sexual con una pareja emocional en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>En su última relación sexual con una pareja emocional (novio, pareja, esposo, amigos con derecho) ¿Uso el condón?</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>No</b>	41	68%
<b>Yes</b>	19	32%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 44. Práctica de frecuencia del uso del condón independientemente con cualquier tipo pareja en los últimos tres meses en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>¿Con que frecuencia has usado el condón en los últimos tres meses, independientemente del tipo de pareja?</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Casi nunca</b>	2	3%
<b>Casi siempre</b>	22	37%
<b>Nunca</b>	1	2%
<b>Ocasionalmente</b>	5	8%
<b>Siempre</b>	30	50%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 45. Práctica sobre lugares de acceso para adquirir condones, en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>Cuando necesitas condones, ¿generalmente donde lo adquieres?</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Local de trabajo</b>	19	32%
<b>Promotor de salud</b>	33	55%
<b>Unidad de salud</b>	8	13%
<b>Total</b>	60	100%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 46. Práctica en la búsqueda de medios para informarse sobre las ITS y VIH en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

¿A través de qué medio se informa sobre ITS o VIH?	Frecuencia	Porcentaje
Material educativo	2	3%
Promotor de salud	49	82%
Redes sociales	6	10%
TV	3	5%
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 47. Práctica de visitas a lugares para la búsqueda de un servicio de salud relacionados con ITS/ VIH, en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

Si necesitas algún servicio de salud relacionados a las ITS o VIH, tu acudes a:	Frecuencia	Porcentaje
Otros	4	7%
Un promotor de salud	17	28%
Una unidad de salud	39	65%
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 48. Prácticas sexuales bajo el efecto del alcohol o drogas en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

Tiene relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol u otras sustancias (drogas)	Frecuencia	Porcentaje
Casi nunca	9	15%
Casi siempre	7	12%
Nunca	13	21%
Ocasionalmente	24	40%
Siempre	7	12%
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 49. ITS en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>¿Has tenido alguna ITS?</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>No</b>	38	63%
<b>Yes</b>	22	37%
<b>Total</b>	60	100%

**Fuente:** Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 50. Práctica de visita a lugares para tratarse una ITS, en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>¿Dónde acudió para tratarse la ITS que tuvo?</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Clínica privada</b>	4	18%
<b>Farmacia</b>	3	14%
<b>Unidad de salud</b>	14	64%
<b>Otros</b>	14	4%
<b>Total</b>	22	100%

**Fuente:** Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 51. Práctica de búsqueda de atención medica ante sospecha de una ITS, en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>¿Si sospechas de tener una ITS buscas atención médica?</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Yes</b>	60	100%
<b>Total</b>	60	100%

**Fuente:** Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 52. Práctica en la realización de la prueba de VIH en los últimos 12 meses en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

¿En los últimos 12 meses te has realizado la prueba de VIH?	Frecuencia	Porcentaje
No	1	2%
Yes	59	98%
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 53. Frecuencia con que se realizan la prueba de VIH en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

¿Con que frecuencia te realizas la prueba de VIH?	Frecuencia	Porcentaje
Mensual	1	2%
Cada 3 meses	50	83%
Cada 6 meses	6	10%
Una vez al año	1	2%
Otros	2	3%
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 54. Lugares donde se realizaron la última vez la prueba de VIH, en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

¿Dónde se realizó la prueba de VIH la última vez?	Frecuencia	Porcentaje
Clínica privada	3	5%
Lugar de trabajo	45	75%
Otros	1	2%
Unidad de salud	11	18%
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.



**Tabla 55. Tipos de conocimientos en VIH y otras ITS, en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>Consolidado tipos de conocimientos en VIH y otras ITS en MTS,</b>	<b>Adecuado</b>	<b>Inadecuado</b>
<b>Tipo de Conocimiento</b>	81%	19%
<b>Total</b>	81%	19%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 56. Tipos de Actitudes en VIH y otras ITS en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>Tipos de actitudes en VIH y otras ITS en MTS.</b>	<b>Favorables</b>	<b>Desfavorables</b>
<b>Tipo de Actitudes</b>	75%	25%
<b>Total</b>	75%	25%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**Tabla 57. Tipos de prácticas en VIH y otras ITS en MTS que ofrecen sus servicios en los bares ubicados en el distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.**

<b>Tipos de prácticas en VIH y otras ITS en MTS.</b>	<b>Favorables</b>	<b>Desfavorables</b>
<b>Tipo de prácticas</b>	81%	19%
<b>Total</b>	81%	19%

Fuente: Encuesta realizadas a MTS del distrito VI de Managua, Nicaragua, en el año 2019.

**ANEXO 5. MAPA DEL DISTRITO IV DE MANAGUA, NICARAGUA.**

