



THE WORLD BANK



# Convirtiendo Promesas en Evidencia

Nombre del Proyecto

**Fondo Mundial – 6ta ronda**

**Planes Nacionales Multisectoriales: integrando recursos para la lucha contra el VIH/SIDA en el Perú. (2007-2009):**  
**“Promoción del uso consistente y correcto de condones en poblaciones de HSH y TS”**

Nombres del Equipo:

**Ender Allain, Alejandro Bardales, Patricia Bracamonte, Consuelo Dueñas, Susana Guevara, Carmen Mendez, Genara Rivera y Doris Velasquez**

**Damien de Walque (Moderador)**

Enero 2009

Human Development  
Network

Latin America and the  
Caribbean Region

Spanish Impact  
Evaluation Fund

# 1. Antecedentes

## 6ta ronda: Planes Nacionales Multisectoriales: integrando recursos para la lucha contra el VIH/SIDA en el Perú

**Proyecto: "Promoción del uso consistente y correcto de condones en poblaciones de HSH y TS"**

### Prevalencia de VIH

- HSH: 10.8% (7.43 en < 25 años y 13.7% en > 25 años)
- TS: 0.4% (0.2% en < 25 años y 0.71% en > 25 años)
- Gestantes: 0.23%
- HSH con ITS: 15.7%
- TS con sífilis: 6.8%

Fuente: Vigilancia, MINSA

HSH: Hombres que tienen sexo con hombres

TS: Trabajador/a sexual

ITS: Infecciones de Transmisión Sexual

VIH: Virus de Inmuno Deficiencia Adquirida

SIDA: Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida

PEP: Promotores Educadores de Pares

# 1. Antecedentes: Propuesta de Ronda 6

---

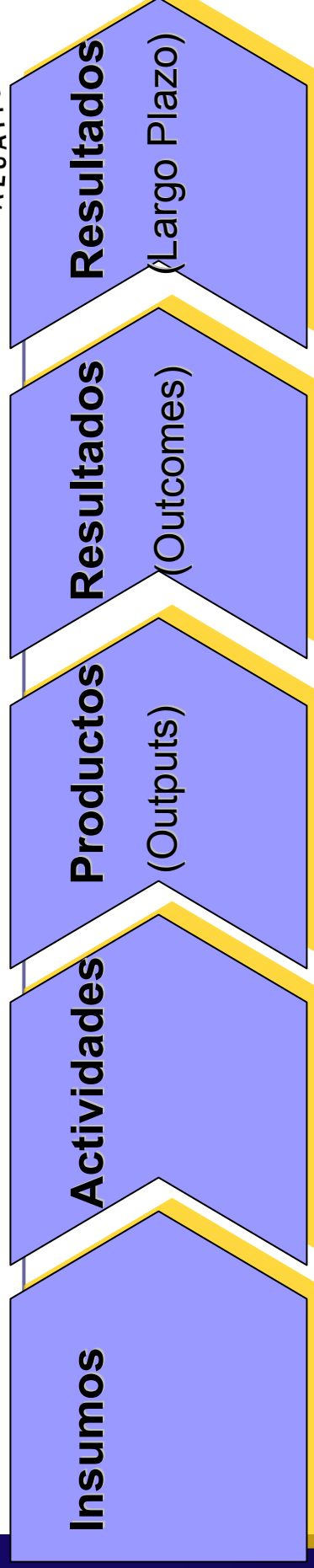
- **Finalidad:** disminuir la incidencia del VIH y SIDA en los grupos vulnerables, y prevenir el incremento de casos en la población general, invirtiendo en la ejecución del Plan Estratégico Multisectorial de lucha contra la infección, en sus actividades de prevención de las ITS en población HSH y TS, en la población general, así como en la prevención de la transmisión vertical del VIH, en un marco de integración y alineamiento multisectorial de sus acciones que asegure su sostenibilidad y acceso universal
- **Propósito (objetivo general):** Al término del proyecto se habrá promovido servicios y acciones para la prevención de la transmisión del VIH/SIDA y acciones orientadas para generar condiciones políticas favorables para una respuesta nacional.

## Objetivos específicos:

1. **Prevención de la Transmisión de VIH e ITS a través la reducción de los casos nuevos de VIH e ITS en poblaciones vulnerables: HSH y TS**
2. Reducción de la prevalencia de ITS en la Población General y Promoción de la educación sexual y estilos de vida y conductas sexuales saludables en adolescentes y jóvenes
3. Escalamiento en la implementación de la estrategia de prevención de la TV que alcanza al 80% de los centros de atención materna del país:
4. Asegurar una respuesta multisectorial amplia y articulada basada en un sistema de información que permita una adecuada y oportuna toma de decisiones para la prevención y control de las ITS, VIH y SIDA



# 2. Cadena de Resultados



- Recursos Financieros: US\$ 16,555, 116
- Recursos Humanos (Personal de salud, 400 PEPs HSH y 100 PEPs TS )
- 28 millones de condones

- Diseño o adecuación de normas técnicas MINSA para uso de condón (Comisión Técnica)
- Adquisición y distribución de condones
- Mercadeo social de condones
- Capacitación a PEPs: monitores de PEPs y coordinadores de distribución de condones
- Capacitación a Proveedores de salud: AMP

- Poblacion beneficiaria con acceso a condones
- Servicios de salud con Programa de PEP en funcionamiento
- Servicios de salud con Programa de Mercadeo Social implementado

- Población HSH y TS que usó el condón de manera consistente y correcta
- Prevalencia de VIH e ITS en la población HSH y TS

- Contribuir a disminuir la mortalidad en HSH y TS
- Contribuir a disminuir la morbilidad en HSH y TS



•Actividades de Monitoreo y Evaluación

### 3. Preguntas de Investigación

---

- **¿Las actividades del proyecto aumentan el uso consistente y correcto del condón entre la población objetivo (HSH y TS)?**
- **¿El mercadeo social o la formación de PEPS fue mas efectiva en promover el uso consistente y correcto del condón?**
- **¿El uso consistente y correcto del condón disminuye la prevalencia del VIH en la población objetivo (HSH y TS)?**

### 3. Preguntas de Investigación

---

- **¿El uso consistente y correcto del condón disminuye la prevalencia del ITS en la población objetivo (HSH y TS)?**
- **¿Las estrategias del proyecto podrán ser asumidas por el MINSA luego de terminado el proyecto?**
- **¿Cuál es el costo efectividad del proyecto y de cada tipo de intervención?**

## 4. Indicadores

---

- ❑ **% de población HSH que usó el condón en la última relación sexual anal**
- ❑ **% de población trabajador/a sexual que uso condón en la última relación sexual comercial**
- ❑ **% de trabajadoras sexuales que uso condón en la última relación sexual no comercial**
- ❑ **Prevalencia de VIH en la población HSH y TS**
- ❑ **Prevalencia de ITS (sífilis) en la población HSH**
- ❑ **Prevalencia de ITS (sífilis) en la población TS**

## 5. Estrategia de Identificación / Método

---

### □ Reglas de operación:

- Elegibilidad: universal en 6 ciudades de mayor prevalencia de VIH (Lima, Callao, Ica, Iquitos, Chiclayo, Pucallpa)
- Tipo de intervención: por etapas

### □ Método:

#### 1. Aleatorización por etapas:

- a) Mapeo de zonas de concentración de HSH
- b) Mapeo de zonas de concentración de trabajadores/as sexuales
- c) Separación aleatoria en zonas intervenidas (actividades de PEPs y mercadeo social del condón) y no intervenidas (actividad de mercadeo social).
- d) Supuesto: estudio de migración es no significativo y suficiente número de zonas



# 5. Estrategia de Identificación / Método

---

## 2. Promoción aleatoria:

- a) Referencia del HSH o TS mediante código del PEP
- b) Selección aleatoria de PEP con incentivo (pago básico más incentivo por población referida) y de PEP sin incentivo (pago básico)
- c) Supuestos: vinculación de población con PEP, permanencia del PEP en el programa, posibilidad de verificar el número de contactos

## □ Método:

- Aleatorización prospectiva y doble diferencia
- Línea de base
- Evaluación final

## 6. Datos y Muestra

---

- Universo: HSH y TS abordables de las 6 ciudades de intervención (abordable = identificados en las zonas de concentración)
- Muestra: sorteo aleatorio de HSH y TS abordables. Sobre muestreo por prevención al rechazo a la encuesta
- Parámetros de cálculo de la muestra:
  - 5% de error
  - 95% de nivel de confianza
  - 80% de potencia

## 6. Datos y Muestra

---

- Selección de la muestra
  - Trabajadores/as sexuales
    - Clasificación de conglomerados (calles, locales, discotecas, etc.)
    - Estratificación de conglomerados
    - Selección aleatoria de conglomerados
    - Selección de TS
  - Hombres que tienen sexo con hombres
    - Clasificación de conglomerados (lugares de contacto, calles, salones de belleza, lozas deportivas, discotecas, etc.)
    - Estratificación de conglomerados
    - Selección aleatoria de conglomerados
    - Selección de HSH

## 6. Datos y Muestra

---

- **Datos:**
  - **Características demográficas:** edad, sexo, género, estado civil, nivel educativo, migración laboral, ingresos, características de vivienda
  - **Prueba de marcadores biológicos:**
    - Prueba rápida de VIH
    - Prueba de sífilis
  - **Conocimientos:**
    - Transmisión VIH
    - prevención de VIH
    - Reconocimiento de ITS
  - **Comportamiento sexual:**
    - edad de inicio de trabajo sexual
    - edad de inicio de actividad sexual
    - lugar de trabajo
    - uso de condón
    - numero de parejas sexuales comerciales y no comerciales
  - **Acceso a servicios de salud:** lugar, frecuencia, historia de ITS o VIH, identificación con PEP
  - **Contacto con medios de comunicación:** mensajes de ITS, VIH o SIDA

# 7. Calendario/Plan de Trabajo

Actividad	Año 1	Año 2	Año 3
Mapeo	X		
Selección (sorteo) de zonas de intervención (control y tratamiento)	X		
Cálculo de muestra	X		
Elaboración de instrumentos	X		
Aprobación por Comité de Ética	X		
Línea de Base	X		
Intervenciones	X	X	X
Evaluación Intermedia		X	
Evaluación Final			X

## 8. Fuentes de financiación

---

- **Fondo Mundial de Lucha contra el VIH/SIDA, TB y Malaria: Ronda 6, Fase 2 (2009-2011)**
- **ONUSIDA**
- **Ministerio de Salud, MINSA**

# 9. Información de Contacto

Nombre	Institución	E-mail
<b>Mecanismo de Coordinación País para los Programas del Fondo Mundial</b>		
Ender Allain	CONAMUSA – Ministerio de Salud	eallain@minsa.gob.pe
Carmen Mendez	CONAMUSA – Ministerio de Salud	cmendez@minsa.gob.pe
<b>Miembros del Grupo</b>		
Alejandro Bardales	CONSULTOR ONUSIDA	abardales@yahoo.es
Patricia Bracamonte	M&E ONUSIDA	bracamontep@unaids.org
Consuelo Dueñas	CENAN – Instituto Nacional de Salud	cduenas@ins.gob.pe
Susana Guevara	CONSULTORA	guevara.sg@gmail.com
Genara Rivera	INEI	grivera@inei.gob.pe
Doris Velasquez	CENAN – Instituto Nacional de Salud	dvelasquez@ins.gob.pe