

“UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA”

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

“RAFAEL DONAYRE ROJAS”



TESIS

**“SABERES PREVIOS SOBRE VIH/SIDA DE LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS
DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA
PERUANA, 2019”.**

**PRESENTADO POR EL BACHILLER EN MEDICINA HUMANA
JUAN CARLOS HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
MÉDICO CIRUJANO**

ASESOR:

Mg. SP WILFREDO MARTÍN CASAPÍA MORALES

IQUITOS – PERÚ

2019



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Iquitos, a los **tres** días del mes de **setiembre** del **dos mil diecinueve**, siendo las **12:00 horas**, el jurado de tesis designado según **Resolución Decanal N° 453-2018-FMH-UNAP**, con cargo a dar cuenta al Consejo de Facultad, integrado por los señores docentes que a continuación se menciona:

Mg. SP. Wilma Selva Casanova Rojas	Presidente
Dra. Bertha Marisol Montalván Inga	Miembro
Dr. César Johnny Ramal Asayag	Miembro
Mg SP. Wilfredo Martín Casapía Morales	Asesor

Se constituyeron en las instalaciones del Salón de Grados de la Facultad de Medicina Humana, para proceder a dar inicio al acto de sustentación pública de la tesis titulado **"Saberes previos sobre VIH/SIDA de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, 2019"**, del Bachiller en Medicina **Juan Carlos Hernández Hernández**, para obtener el **título profesional de Médico Cirujano**, que otorga la **Universidad Nacional de la Amazonía Peruana**, de acuerdo a la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la UNAP.

Luego de haber escuchado con atención la exposición del sustentante y habiéndose formulado las preguntas necesarias, las cuales fueron respondidas de forma *Satisfactoria*

El jurado llegó a la siguiente conclusión:

La tesis ha sido *aprobada por mayoría*

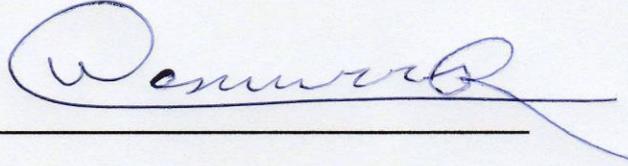
Siendo las *13:35* se dio por concluido el acto de sustentación pública de tesis, felicitándole al sustentante por su *presentación*

Mg. SP. Wilma Selva Casanova Rojas
Presidente

Dra. Bertha Marisol Montalván Inga
Miembro

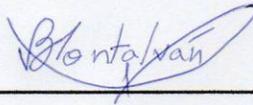
Dr. César Johnny Ramal Asayag
Miembro

MIEMBROS DEL JURADO Y ASESOR



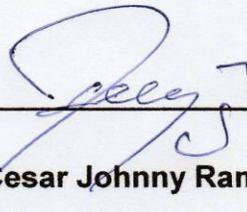
Mg. SP. Wilma Casanova Rojas

Presidenta



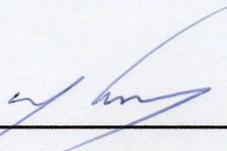
Dra. Bertha Marisol Montalván Inga

Miembro



Dr. Cesar Johnny Ramal Asayag

Miembro



Mg. SP. Martín Casapia Morales

Asesor

DEDICATORIA

A DIOS

Por ser el pilar fundamental de mi vida. Por ser la fuente de mi conocimiento, mi maestro y guía en todo momento; por darme la bendición de lograr este objetivo.

A MIS PADRES

Manuel Hernández Becerra y María Zulema Hernández Hernández, por su ardua labor de instruirme en el camino del bien cada día de mi vida; por ser perseverantes y no perder la fe nunca hasta llegar a la meta, dándome incondicionalmente lo mejor de cada uno.

A MIS HERMANOS

Juan José y Juan Edward por no haberme dejado solo en este camino, por haberme dado esas fuerzas y apoyo incondicional en cada paso; por ser mi inspiración en cada decisión que tomo. Este Logro contiene el esfuerzo y sacrificio de cada uno de ustedes.

A MIS DOCENTES

Por el constante esfuerzo, comprensión y dedicación; ya que fueron parte indispensable del equipo que hicieron posible todo esto; este logro también es suyo.

AGRADECIMIENTO

A LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA – UNAP

Por formarme como un profesional íntegro, empático y hacer de mí una mejor persona, por despertar esa vocación de servicio y ayuda al prójimo. Mi formación integral y holística te lo debo a ti, mi amada facultad, mi querida Universidad; gracias por cobijarme durante el tiempo que duró mi formación profesional, con docentes que me permitieron a llegar a ser lo que hoy soy. ¡Mil Gracias!

AL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO “FELIPE ARRIOLA IGLESIAS”

Muchas gracias por haberme brindado la oportunidad de realizar el internado médico dentro de sus ambientes, con el apoyo siempre atento y fraterno de nuestros maestros y el personal que allí labora, han sido experiencias enriquecedoras que han aportado de manera cuantiosa para que este logro y este trabajo de investigación se lleve a cabo y se vea cristalizado.

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pag
PORTADA.....	1
ACTA DE SUSTENTACIÓN	2
MIEMBROS DEL JURADO Y ASESOR	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	6
ÍNDICE DE TABLAS.....	9
RESUMEN	15
SUMMARY.....	16
CAPÍTULO I.....	17
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	18
1. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.....	18
2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	20
II. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
1. OBJETIVO GENERAL.....	20
2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	20
III. JUSTIFICACIÓN.....	22
1. IMPORTANCIA.....	22
2. VIABILIDAD.....	23
3. LIMITACIONES.....	23
CAPÍTULO II.....	24
I. MARCO TEÓRICO.....	25
1. ANTECEDENTES.....	25
2. BASES TEÓRICAS.....	28
CAPÍTULO III.....	33

I. VARIABLES.....	34
1. VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN.....	34
A. SABERES PREVIOS.....	34
B. ACTITUDES Y PRÁCTICAS HACIA EL PACIENTE CON VIH/SIDA...34	
C. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	35
 CAPÍTULO IV.....	 37
I. METODOLOGÍA	38
1. DISEÑO METODOLÓGICO	38
2. DISEÑO MUESTRAL	38
3. POBLACIÓN DE ESTUDIO	38
4. SELECCIÓN DE LA MUESTRA	39
5. TAMAÑO MUESTRAL	39
6. CUALITATIVO.....	40
7. CRITERIOS DE SELECCIÓN	40
8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	41
9. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	42
10. ASPECTOS ÉTICOS.....	42
 CAPÍTULO V.....	 43
I. RESULTADOS	44
 CAPÍTULO VI.....	 75
I. DISCUSIÓN.....	76
II. CONCLUSIONES	80
III. RECOMENDACIONES.....	86
 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	 87
 ANEXOS	 91
1. CUESTIONARIO	92

**2. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO
DE INVESTIGACIÓN ENTREVISTA/ENCUESTA 99**

ÍNDICE DE TABLAS

	PÁGINA
I INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA.....	44
TABLA 01 Distribución de los estudiantes participantes por: Sexo y Nivel de estudio, en las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP en el periodo 2019.....	44
TABLA 02 Distribución de los estudiantes participantes por: Edad y Nivel de estudio, en las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP en el periodo 2019.....	45
II INFORMACIÓN SOBRE EXPERIENCIAS ANTERIORES, CAPACITACIONES Y PREPARACIÓN FRENTE AL VIH/SIDA.....	46
TABLA 03 Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, según hayan conocido o no a una persona con VIH/SIDA, de acuerdo con el nivel de estudio.....	46
TABLA 04 Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, si participó en alguna capacitación sobre consejería y prueba voluntaria de VIH/SIDA en los últimos 6 meses, dentro o fuera de la universidad, según nivel de estudio.....	47
TABLA 05 Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, de acuerdo si se sienten preparados para proporcionar atención apropiada a los pacientes con VIH/SIDA, según nivel de estudio.....	48
III INFORMACIÓN SOBRE TRANSMISIÓN DEL VIH/SIDA.....	49
TABLA 06 Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si al tener sexo oral desprotegido el VIH sería propagado o no, según nivel de estudio.....	49

TABLA 07	Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si al bañarse con la misma agua que una persona con el VIH/SIDA, éste sería propagado o no, según nivel de estudio.....	50
TABLA 08	Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si al compartir agujas con una persona VIH/SIDA, éste sería propagado o no, según nivel de estudio.....	51
TABLA 09	Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió de si al recibir una transfusión de sangre que no ha sido probada como negativa para el VIH/SIDA, éste sería propagado o no, según nivel de estudio.....	52
TABLA 10	Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió de si al recibir la picadura de un mosquito éste podría propagar el VIH, según nivel de estudio.....	53
TABLA 11	Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si compartir cubiertos con una persona con VIH podría propagarlo, según nivel de estudio.....	54
TABLA 12	Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si compartir navajas de rasurar con una persona con VIH podría propagarlo, según nivel de estudio.....	55

IV	INFORMACIÓN SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA	56
	TABLA 13 Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si se reduce el riesgo de ser infectado con el VIH si se abstiene de tener relaciones sexuales, según nivel de estudio.....	56
	TABLA 14 Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si llevar una dieta saludable reduce el riesgo de infectarse con VIH, según nivel de estudio.....	57
	TABLA 15 Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si usar una aguja nueva, sin previo uso para cada inyección reduce el riesgo de infectarse con el VIH, según nivel de estudio.....	58
	TABLA 16 Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si siempre usar condón durante las relaciones sexuales reduce el riesgo de infectarse con el VIH, según nivel de estudio.....	58
	TABLA 17 Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si conocer el estatus de VIH positivo de su pareja sexual reduce el riesgo de infectarse con el VIH, según nivel de estudio.....	59
V	INFORMACIÓN SOBRE COMPORTAMIENTO Y TRANSMISIÓN VERTICAL DEL VIH/SIDA.....	60
	TABLA 18 Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si con sólo verla, yo podría identificar a una persona infectada con VIH, según nivel de estudio.....	60

TABLA 19	Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si un personal de salud debe aplicar las mismas medidas de Bio – Seguridad con todos sus pacientes, independientemente de su estatus de VIH, según nivel de estudio.....	61
TABLA 20	Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si se debe administrar tratamiento con medicamentos antirretrovirales durante el embarazo, según nivel de estudio.....	62
TABLA 21	Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si se promueve la consejería y prueba voluntaria (CPV) durante la atención prenatal la posibilidad de la transmisión del VIH de madre a hijo puede reducirse, según nivel de estudio.....	63
VI	INFORMACIÓN SOBRE COMUNICACIÓN DE LA REACTIVIDAD DE LAS PRUEBAS DE VIH/SIDA.....	64
TABLA 22	Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió: Si un paciente resulta VIH positivo, debe el hospital informar sobre los resultados al paciente y su familia, o sólo al paciente, según nivel de estudio.....	64
TABLA 23	Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió: Si alguien en su familia estuviera infectado con el VIH, estaría usted de acuerdo en que sus amistades lo supieran o lo mantendría en secreto, según nivel de estudio.....	65

VII	INFORMACIÓN DE CREENCIAS E IDIOSINCRACIA SOBRE EL VIH/SIDA.....	66
	TABLA 24 Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si una mujer VIH Positivo tiene derecho a embarazarse, según nivel de estudio.....	66
	TABLA 25 Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si debe permitirse a un maestro VIH positivo continuar enseñando mientras no parezca estar enfermo, según nivel de estudio.....	67
	TABLA 26 Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si la mayoría de la gente que tiene VIH/SIDA se infectó debido a un comportamiento irresponsable, según nivel de estudio.....	68
	TABLA 27 Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si se sintiera cómodo compartiendo el baño con una persona que sabe que tiene VIH, según nivel de estudio.....	69
VIII	INFORMACIÓN GENERAL SOBRE TRATAMIENTO DEL VIH/SIDA.....	70
	TABLA 28 Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si ha escuchado alguna vez sobre la terapia antirretroviral (ARV), según nivel de estudio.....	70

IX	INFORMACIÓN ESPECÍFICA DE LA TERAPIA ANTI RETROVIRAL DIRIGIDA A TRATAR EL VIH/SIDA.....	71
TABLA	29 Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si la terapia antirretroviral (ARV) ayuda a prolongar la vida de los pacientes con VIH, según nivel de estudio.....	71
TABLA	30 Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si la terapia antirretroviral (ARV) puede curar un paciente VIH positivo, según nivel de estudio.....	72
TABLA	31 Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si la terapia antirretroviral (ARV) puede disminuir el riesgo de transmisión de VIH, según nivel de estudio.....	73
TABLA	32 Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si la terapia antirretroviral (ARV) comúnmente tiene efectos colaterales que hacen que los pacientes se sientan físicamente enfermos, según nivel de estudio.....	74

RESUMEN

OBJETIVO: Describir los saberes previos sobre VIH/SIDA de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana 2019.

MÉTODOS: Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo y el tipo de investigación fue descriptiva e incluyó una población de 216 estudiantes de un universo de 600, pertenecientes a las carreras profesionales de las facultades de ciencias de salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana.

RESULTADOS: Entre las características principales de la muestra se encontró lo siguiente: Predominó el sexo femenino con el 58,8 %; el 63.4 % tuvo entre las edades de 21 – 25 años, el 50,9 % se sienten preparados para proporcionar atención a los pacientes con VIH/SIDA, las vías de transmisión del VIH más reconocidas fueron la sanguínea al aseverar que compartir agujas propaga el VIH 96.3 %, compartir navajas de rasurar 91.7 % y el recibir una transfusión sanguínea con sangre que no ha sido probada como negativa para el VIH 90.7 %. El 99.1 % aseveró que como medida fundamental de prevención para reducir el riesgo de infectarse con el VIH es usar siempre el condón durante las relaciones sexuales y usar una aguja nueva, sin previo uso para cada inyección.

CONCLUSIONES: El presente estudio demostró que los estudiantes de las carreras profesionales de ciencias de la salud de la Universidad nacional de la Amazonía Peruana disponen de saberes previos adecuados, conocimientos adecuados sobre la transmisión y prevención del VIH/SIDA.

PALABRAS CLAVES: Saberes previos, VIH/SIDA, Transmisión, Prevención.

SUMMARY

OBJECTIVE: To describe the previous knowledge on HIV / AIDS of the students of health sciences of the National University of the Peruvian Amazon 2019.

METHODS: A study was carried out with a quantitative approach and the type of research was descriptive and included a population of 216 students of a universe of 600, belonging to the professional careers of the faculties of health sciences of the National University of the Peruvian Amazon.

RESULTS: Among the main characteristics of the sample was the following: Female sex predominated with 58.8 %; 63.4 % have between the ages of 21 - 25 years, 50.9% feel prepared to provide attention to patients with HIV / AIDS, the most recognized routes of transmission of HIV were the blood to assert that sharing needles spread HIV 96.3%, sharing razors in 91.7% and receiving a blood transfusion with blood that has not been tested as negative for HIV by 90.7%. 99.1% said that as a fundamental prevention measure to reduce the risk of HIV infection is to always use the condom during sex and use a new needle, without prior use for each injection.

CONCLUSIONS: The present study showed that students of professional careers in health sciences of the National University of the Peruvian Amazon have adequate prior knowledge, adequate knowledge on the transmission and prevention of HIV / AIDS.

KEY WORDS: Previous knowledge, HIV / AIDS, Transmission, Prevention.

CAPÍTULO I

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), causado por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), fue reportado desde 1983 y en su cuarta década ha llegado a todos los países y casi a todas las poblaciones del mundo. La diseminación de la enfermedad ha sido particularmente alarmante en países con recursos limitados, a fines de 2016, los casos reportados a nivel mundial de VIH/SIDA fueron de 36.7 millones de adultos y niños (1).

Casi tres cuartas partes de la población mundial infectada por el VIH se encuentran en el África subsahariana. En todo el mundo, el VIH / SIDA ha sido una de las diez principales causas de muerte en la década del 2010 (3). En los 17 países que comprenden la región de América Latina, se estima que 1,8 millones de adultos y niños viven con el VIH. Los jóvenes son particularmente vulnerables a la pandemia del VIH. Más de la mitad de las nuevas infecciones en todo el mundo se producen entre jóvenes de entre 15 y 24 años. Cada día, 6.000 jóvenes se infectan con el VIH, más de cinco por minuto (4). De los 4,250,000 casos de SIDA que el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades en los Estados Unidos ha reportado desde 1981, menos del 1% ha ocurrido entre 13 a los 19 años, y alrededor del 20% entre 20 y 29 años. En 1989, el SIDA figuraba como la sexta causa de muerte entre los jóvenes de 15 a 24 años en los Estados Unidos (5).

En el Perú desde 1983 se ha notificado 68,201 casos de pacientes con VIH, siendo Lima, Callao y Loreto los que más casos acumulados tienen. Siendo el grupo entre 25 a 29 años el más afectado (6). Los tres departamentos mencionados, junto a La Libertad, Arequipa, Ica y Lambayeque; acumulan el 81% de todos los casos de VIH notificados en el período 2000 a 2018. Loreto ocupa el tercer departamento con mayor frecuencia de casos con VIH llegando a tener 87.1 casos por cada 100,000 habitantes en el 2018, llegando a tener más de 51 casos acumulados en la ciudad de Iquitos en el 2018, y

entre el 2011 al 2017, fallecieron 67 casos por SIDA en el Hospital regional de Loreto (7,8).

Enfocándonos a los trabajadores de salud, los accidentes punzocortantes configuran un riesgo importante para adquirir VIH, si la fuente es positiva el riesgo es del 0.22% (23 casos por cada 10,000 accidentes punzocortantes con exposición a fuente positiva) y en las salpicaduras a mucosas es del 0.1%. Los estudios sobre accidentes punzocortantes han identificado un mayor riesgo de infección por VIH si los accidentes punzocortantes incluyen una lesión profunda, con un dispositivo con la sangre del individuo fuente, con una aguja que se había colocado en una vena o arteria y una fuente con paciente con enfermedad terminal. El volumen de sangre contribuye a la probabilidad de transmisión que oscila entre el 88 y el 100 % en transfusiones sanguíneas (9,10).

Es un hecho que los trabajadores de salud, en algún momento tendrán la tarea de asistir a los individuos con VIH/SIDA, lo cual exige que los trabajadores del área de salud tengan los conocimientos necesarios para entender los factores tanto biológicos como sociales que determinan la contaminación, teniendo como referencia la determinación social del proceso salud – enfermedad (11).

Bajo lo antes mencionado es importante centrar la investigación y las intervenciones en los estudiantes de ciencias de la salud, ya que los estudiantes deben contar con el conocimiento necesario para llevar a la práctica una adecuada atención de calidad a las personas con VIH/SIDA, y así mismo tomar las medidas necesarias para evitar los riesgos relacionados a su atención. Por eso es importante definir los saberes previos sobre VIH/SIDA de los estudiantes de ciencias de la salud para recomendar intervenciones sobre bioseguridad.

2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Teniendo en cuenta lo expuesto anteriormente, se planteó la siguiente interrogante:

¿Cuáles son los saberes previos sobre VIH/SIDA de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana 2019?

II. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1. OBJETIVO GENERAL

Describir los saberes previos sobre VIH/SIDA de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana 2019.

2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar el sexo, edad y nivel de estudio de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad nacional de la Amazonía Peruana en el periodo 2019, de acuerdo con su información sociodemográfica.
2. Identificar experiencias anteriores, capacitaciones y preparación de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana en el periodo 2019, frente al VIH/SIDA.
3. Identificar los saberes previos sobre transmisión del VIH de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana 2019.
4. Identificar los saberes previos sobre prevención del VIH de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana 2019.

5. Identificar los saberes previos sobre comportamiento de riesgo y transmisión vertical del VIH de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana 2019.
6. Identificar los saberes previos sobre la comunicación de la reactividad de las pruebas del VIH de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana 2019.
7. Identificar los saberes previos sobre creencias e idiosincrasia del VIH/SIDA de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana 2019.
8. Identificar los saberes previos generales y específicos sobre la terapia anti retroviral del VIH/SIDA de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana 2019.
9. Identificar las percepciones de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana ante una conducta médica hacia un paciente con VIH/SIDA.

III. JUSTIFICACIÓN

1. IMPORTANCIA

El VIH es un problema de salud pública y en su cuarta década la epidemia ha llegado a todos los países y casi a todas las poblaciones del mundo; a fines de 2016 las estadísticas que informan sobre la carga mundial estimaron que 36.7 millones de adultos y niños vivían con VIH/SIDA, 1,8 millones de personas habían sido infectadas recientemente con VIH en ese año y 1 millón de personas murieron de SIDA en ese año (1,3).

Después del África subsahariana, el Caribe tiene la segunda tasa más alta de prevalencia del VIH en el mundo. Haití y las Bahamas siguen siendo los más afectados, En los 17 países que comprenden la región de América Latina, se estima que 1,8 millones de adultos y niños viven con el VIH; la prevalencia general del VIH es del 0,5 % (1,3).

En nuestro País el mayor número de casos de SIDA se reportan en Lima y Callao (70%). En el 2011, las ciudades de la selva peruana presentan una prevalencia de infección por VIH de 5.0% en Iquitos y 2.8% en Pucallpa. De las personas con SIDA, 4 450 (13,7%) son adolescentes y jóvenes de 15 a 24 años, 788 (2,4%) menores de 14 años, 525 (1.6%) menores de 5 años. Estos últimos representan aquellos casos de transmisión vertical durante la gestación, parto o periodo de lactancia. Alrededor de las dos terceras partes (69,7%) de las personas notificadas de SIDA tienen edades comprendidas entre los 25 y 49 años de edad, 2 116 personas (6,5%) se encuentran en el grupo de edades de 50 a 59 años y 971 (3,0%) son personas de 60 y más años de edad (12).

En este escenario, el Perú ha emitido numerosos temas que abordan el problema Declarando la necesidad nacional e interés público, la lucha contra la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) y las Infecciones de Transmisión

Sexual (ITS) mediante la ley 26626. Así mismo promulgaron en el 2007 el Plan Estratégico Multisectorial 2007 – 2011 para la Prevención y Control de las ITS y VIH/SIDA en el Perú, en cual hacen énfasis en la prevención y para evitar la discriminación y la protección de trabajadores ocupacionalmente aprobaron las Medidas Nacionales frente al VIH y SIDA en el lugar de trabajo. También relacionándose a los exámenes ocupacionales que periódicamente se piden al personal de salud expuesto a pacientes con VIH/SIDA.

El personal sanitario es un grupo ocupacionalmente expuesto, especialmente a los accidentes punzocortantes, los cuales tienen el riesgo de transmitir enfermedades infecto contagiosas como lo es el VIH, y exponerse a posible contagio configurando una enfermedad profesional, por lo tanto, no solo es necesario que los estudiantes de ciencias de la salud conozcan sobre esta enfermedad, sino también sobre las medidas de bioseguridad, para optar por las mejores formas de prevención y por ende, eleven el estándar de la calidad de atención a personas que viven con VIH/SIDA, es por eso la importancia en determinar los saberes previos de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana.

2. VIABILIDAD

El estudio fue viable debido a que los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, es una población cautiva a la cual se pudo abordar con la metodología de entrevistas.

3. LIMITACIONES

Dentro de las principales limitaciones estuvo el sesgo de memoria de los estudiantes que respondieron el cuestionario y el rechazo que mostraron algunos de ellos para participar del estudio.

CAPÍTULO II

I. MARCO TEÓRICO

1. ANTECEDENTES

Díaz. C y colaboradores (Colombia – 2011) estudiaron el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de pregrado de una universidad en Cartagena, incluyeron en su estudio una muestra 919 estudiantes. La información fue recolectada a través de “escala ECOVIH”, encontrando que el 70% de los encuestados tienen “conocimientos regulares”, “conocimientos deficientes” el 19,8% y solo el 11,4% “buen nivel de conocimientos”. Las mujeres tienen mejores conocimientos que los hombres logrando un promedio de 5,8 y 4,8 respectivamente. Las áreas que obtuvieron mejores puntajes fueron: Área de la salud con 6,8, ciencias económicas y exactas 5,2 y humanidades y educación 5,3 (13).

Cardona J. y colaboradores (Colombia – 2015) Analizarón el perfil de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) relacionadas con VIH/SIDA en adolescentes de instituciones públicas de Medellín – Colombia y su asociación con aspectos sociodemográficos. Participando 3.453 estudiantes. Dentro de sus resultados encontraron que el 54,6% ha iniciado su vida sexual, la edad promedio de la primera relación sexual fue $14,3 \pm 1,4$. El puntaje de Conocimientos fue $66,2 \pm 10,3$, Actitudes $69,7 \pm 12,0$ y Prácticas $75,1 \pm 24,5$. El α de Cronbach fue moderado en Conocimientos (0,52) y Actitudes (0,42), y excelente en Prácticas (0,84). Los principales factores asociados con el perfil CAP son la zona de residencia, el sexo, la edad, la escolaridad de la madre y la fuente de información en salud sexual y reproductiva (SSR) (14).

Bilbao J. y colaboradores (Colombia – 2017) describieron el nivel de conocimientos, tipo de actitud y prácticas de los estudiantes de un programa de medicina sobre el VIH/SIDA de la ciudad de Barranquilla. Enrolaron a 185 estudiantes, aplicaron el Cuestionario CAP (conocimientos, actitudes y

prácticas) sobre VIH/SIDA, del IPPF (International Planned Parenthood Federation). Promedio de edad de los participantes: 20,3 años (DE+/-:2,36); No encontraron diferencias significativas ($p>0,05$) por género, con respecto a los conocimientos, las actitudes y las prácticas, pero sí se obtuvieron diferencias ($p<0,05$) por semestre, relacionadas con el tratamiento, la prevención y la postura frente a la atención de los pacientes (15).

Macchi M. y Colaboradores (Paraguay – 2008) evaluaron los conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en jóvenes estudiantes en colegios públicos y privados de Asunción y Lambaré, Paraguay. Los investigadores aplicaron 336 encuestas encontrando una edad media 16 años. La fuente de información citada con más frecuencia y la más importante fue la escuela. 42,4% refieren relaciones sexuales. La edad media de iniciación sexual de 14,6 años, 72% de los varones se iniciaron sexualmente antes de los 15 años. 55% refirieron utilizar preservativo en relaciones ocasionales. 71.3% sabía dónde recurrir en situaciones de riesgo. 14 se realizaron la prueba para VIH, 10 de los cuales habían referido relaciones sexuales. Nivel de conocimientos en general bajo e inconsistente (16).

Baytner – Zamir R (Israel – 2014) realizó un estudio transversal entre todos los estudiantes de medicina preclínica de las cuatro escuelas de medicina en Israel durante el año académico de 2010 – 2011 (un total de 1,470 estudiantes). La intención fue medir el conocimiento de las rutas de transmisión y no transmisión del VIH, el conocimiento básico del tratamiento del VIH/SIDA y las actitudes hacia el VIH/SIDA. Encontrando que el conocimiento entre los estudiantes de medicina preclínica fue generalmente alto y mostró una mejoría estadísticamente significativa a medida que los estudiantes avanzaban a través de sus estudios preclínicos. Sin embargo, hubo algunos conceptos erróneos, sobre todo con respecto a la transmisión del VIH a través de la lactancia materna y el conocimiento de la prevención del VIH después de la exposición al virus. Se descubrió que las actitudes de los estudiantes incluyen nociones estigmatizantes. Además, la mayoría de

los estudiantes de medicina correlacionaban el VIH con la vergüenza y el miedo. Además, las actitudes de los estudiantes hacia las pruebas de VIH y el suministro de información médica confidencial contradecían las leyes, los protocolos y las pautas de salud (17).

Zarate K. (Lima – 2017) Comparó la actitud de los estudiantes de enfermería hacia el paciente con VIH/SIDA según año de estudios en una universidad privada, enroló a 153 estudiantes. El instrumento usado fue la Escala de Actitud ante el SIDA para Enfermería (EASE), A través de la prueba estadística Kruskal Wallis se demostró que existe diferencia significativa en la actitud de los estudiantes de enfermería hacia el paciente con VIH/sida según el año de estudio, siendo el primer año el que presentó una mayor actitud negativa (13.7%) y los estudiantes de quinto año positiva (15%) (18).

Cahuachi R. y colaboradores (Iquitos – 2010) estudiaron el nivel de conocimiento sobre prevención del VIH/SIDA y actitudes en estudiantes de las facultades de ciencias de la salud en la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Incluyeron a 256 estudiantes de ciencias de la salud de la UNAP, distribuidos en 5 facultades, utilizando un cuestionario de Conocimiento sobre la Prevención del VIH/SIDA y la escala tipo Lickert para evaluar las actitudes hacia el VIH/SIDA; encontrando que el nivel de conocimiento sobre prevención fueron que el 48.8 % tuvieron un nivel de conocimiento bueno; mientras que 5.1 % tuvieron un nivel de conocimiento deficiente; con respecto a la Actitud hacia el VIH/SIDA el 86.3 % estudiantes mostraron una actitud positiva; mientras que 13.7 % estudiantes mostraron una actitud negativa (19).

Sanabria H. (Lima – 1999) busco determinar los conocimientos y actitudes sobre la transmisión del VIH que tenían los estudiantes del cuarto año de medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, de Lima. Enroló a 204 estudiantes. Encontrando que el 91.6% de las respuestas sobre conocimientos y el 77% sobre actitudes fueron

correctas. Un 46% de estudiantes afirmó que un donante de sangre puede contraer el VIH y un 10% refirió que se podía transmitir el VIH de una persona a otra por medio de mosquitos. Con respecto a las actitudes, un 22% planteó que se suicidarían si estuviesen infectados por el VIH, lo que fue más frecuente en el sexo masculino (OR=2,4) (20).

2. BASES TEÓRICAS

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es un lentivirus (de la familia Retroviridae). Fue descubierto y considerado como el agente de la naciente epidemia de sida por el equipo de LucMontagnier en Francia en 1983. El virión es esférico, dotado de una envoltura y con una cápside proteica. Su genoma es una cadena de ARN monocatenario que debe copiarse provisionalmente al ADN para poder multiplicarse e integrarse en el genoma de la célula que infecta. Los antígenos proteicos de la envoltura exterior se acoplan de forma específica con proteínas de la membrana de las células infectables, especialmente de los linfocitos T4 (21).

En su cuarta década, es evidente que la epidemia mundial de VIH es bastante diferente de la que se reconoció inicialmente entre un pequeño número de hombres homosexuales en 1981. A fines de 2016, las estadísticas informadas sobre la carga mundial de VIH fueron las siguientes: 36.7 millones de adultos y niños vivían con VIH/SIDA, 1,8 millones de personas habían sido infectadas recientemente con VIH en ese año y 1 millón de personas murieron de SIDA en ese año (1,3).

Casi tres cuartas partes de la población mundial infectada por el VIH se encuentran en el África subsahariana. Los países del África subsahariana y el Caribe tienen las tasas nacionales más altas de prevalencia del VIH en adultos. Parte de esta disparidad se puede atribuir a la madurez de las epidemias en África y la introducción más reciente del VIH en algunas otras áreas del mundo. En todo el mundo, el VIH/SIDA ha sido una de las diez

principales causas de muerte en la década de 2010, principalmente debido a la mortalidad asociada con el VIH en el África subsahariana, donde fue la principal causa de muerte (1,3,22).

Después del África subsahariana, el Caribe tiene la segunda tasa más alta de prevalencia del VIH en el mundo. En 2016, los 16 países de la región del Caribe representaron 310,000 personas que viven con VIH; la prevalencia general del VIH fue del 1.3 %. En los 17 países que comprenden la región de América Latina, se estima que 1,8 millones de adultos y niños viven con el VIH; la prevalencia general del VIH es del 0,5 por ciento. Brasil, con su gran población, representa 830,000 personas que viven con VIH. En 2016, la cantidad de nuevas infecciones por VIH fue de 96,000 (1,3).

Los principales modos de adquirir la infección por VIH son (23,24):

- Transmisión sexual, incluso a través del contacto heterosexual y homosexual.
- Transmisión parenteral, predominantemente entre usuarios de drogas inyectables (UDI).
- Transmisión perinatal.

La importancia relativa de estos diferentes modos de transmisión para conducir la epidemia del VIH varía geográficamente y ha evolucionado con el tiempo. Algunas exposiciones al VIH conllevan un riesgo mucho mayor de transmisión que otras exposiciones. Para algunas exposiciones, aunque la transmisión es biológicamente posible, el riesgo es tan bajo que no es posible poner un número preciso en él. Sin embargo, los riesgos se suman con el tiempo, de modo que incluso el comportamiento con un riesgo relativamente pequeño puede acumularse con el tiempo y conducir a un alto riesgo de infección por VIH durante toda su vida. Puede haber una posibilidad relativamente pequeña de contraer el VIH cuando se involucra en una conducta de riesgo con una pareja infectada solo una vez, pero si se repite

muchas veces, la probabilidad general de infectarse después de exposiciones repetidas es mucho mayor.

- Transmisión sexual: Más del 80 % de las infecciones en todo el mundo ocurren por transmisión heterosexual, y más del 50 % de todas las personas infectadas con VIH en el mundo son mujeres (25). Por el contrario, hay más hombres que mujeres infectados con el VIH en otras partes del mundo. Esto, en parte, refleja la epidemia entre los hombres que tienen sexo con hombres (HSH), que tienen una probabilidad 19 veces mayor que la población general de estar infectados por el VIH. En algunos entornos, a pesar de las altas tasas de pruebas y el acceso a TAR, la incidencia de la infección por VIH entre HSH ha aumentado, mientras que la incidencia de otros modos de transmisión ha tendido a la baja. Como ejemplo, en los Estados Unidos, el número de infecciones por VIH recientemente diagnosticadas atribuidas al contacto sexual HSH aumentó de 2009 a 2015, mientras que las atribuidas al uso de drogas inyectadas y al contacto heterosexual disminuyeron a fines del 2013, la transmisión de HSH representaba el 68 % de las infecciones de VIH recientemente diagnosticadas en los Estados Unidos (26,27).
- Uso de drogas inyectables: El uso de drogas inyectables (UDI) representa aproximadamente el 30 % de las nuevas infecciones por VIH (26,27).
- Un meta – análisis en 2008 examinó el papel de los UDI como causa de la transmisión del VIH en todo el mundo (46). Se podrían determinar las estimaciones de prevalencia de los UDI para 61 países que contienen un 77 % de la población mundial. Las estimaciones sugieren que 15,9 millones de personas podrían inyectarse drogas en todo el mundo; el mayor número de inyectoras se encontró en China, los Estados Unidos y Rusia, donde las estimaciones medias de la prevalencia del VIH entre los consumidores por vía parenteral fueron del 12, 16 y 37 %, respectivamente (28).

- Transmisión de madre a hijo: Cada año nacen más de dos millones de bebés de mujeres infectadas por el VIH. Estos niños son vulnerables a la transmisión del VIH en el útero, en el momento del nacimiento o a través de la leche materna. La transmisión de madre a hijo representa el 90 % de las infecciones por VIH entre los niños de todo el mundo. En los países más afectados del mundo, como en el África subsahariana, del 20 al 40 % de las mujeres embarazadas están infectadas por el VIH, y un tercio de sus bebés se infectan (1).
- El riesgo de transmisión del VIH varía según el nivel viral del individuo fuente, el modo de transmisión y otros cofactores. Como, por ejemplo, el riesgo de transmisión sexual del VIH también se ve afectado por el tipo de comportamiento sexual y la presencia de infecciones de transmisión sexual (ITS) concomitantes.
- En el caso a exposición sanguínea, el riesgo de transmisión de la infección por VIH después de una exposición inadvertida varía ampliamente según el tipo de exposición.
- El riesgo de infección por VIH se ha estimado para diferentes tipos de exposición transmitida por la sangre a una fuente infectada por VIH (9,10,29):
 - Transfusión de sangre: Nueve infecciones por cada 10 exposiciones.
 - Uso compartido de agujas o jeringas: Una infección por cada 150 exposiciones.
 - Aguja percutánea: Una infección por cada 435 exposiciones.
 - Exposición a la sangre de la membrana mucosa (p. Ej., Salpicadura en el ojo): Una infección cada 1000 exposiciones.
 - Otra exposición (p. Ej., Mordida humana): Una infección por cada 25,000 exposiciones.
- Los estudios sobre lesiones por pinchazo con aguja en el entorno de atención médica han identificado ciertas características de la lesión que

están asociadas con un mayor riesgo de infección por VIH. Estos incluyen una lesión profunda, una lesión con un dispositivo que estaba visiblemente contaminado con la sangre del individuo fuente, una lesión con una aguja que se había colocado en una vena o arteria y una enfermedad terminal en el individuo de la fuente. El volumen de sangre contribuye a la probabilidad de transmisión ya que el riesgo informado de adquisición de VIH después de la transfusión con una unidad de sangre contaminada oscila entre el 88 y el 100 por ciento. Con los procedimientos actuales de detección de sangre donada, este riesgo es infinitamente pequeño. En los Estados Unidos, entre 2000 y 2013, solo hubo un único caso confirmado de infección por VIH ocupacional entre el personal de atención médica, en un técnico de laboratorio que recibió una punción con aguja mientras trabajaba con la cultura del VIH vivo (9,10,30).

- El riesgo de VIH puede ser mayor entre las personas que se inyectan drogas que lo que refleja el riesgo de compartir agujas. Muchas personas que usan drogas inyectables también participan en el comportamiento sexual, como las relaciones sexuales sin protección y las relaciones sexuales con parejas múltiples, lo que incrementa el riesgo de infección por VIH de forma incremental (9,10,30).
- La introducción del tratamiento antirretroviral (TAR) ha tenido un impacto considerable en la epidemiología del VIH. En general, la prevalencia del VIH ha aumentado, probablemente debido a una mejor supervivencia entre los que reciben tratamiento, y la incidencia ha disminuido, probablemente como resultado de la disminución de la transmisión con un tratamiento más generalizado.

CAPITULO III

I. VARIABLES

1. VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN

A. SABERES PREVIOS

Es la información que manifestaron los estudiantes sobre aspectos relacionados a los mecanismos de contagio del VIH/SIDA.

B. ACTITUDES Y PRÁCTICAS HACIA EL PACIENTE CON VIH/SIDA

Es la expresión de sentimientos, pensamientos y actos que los sujetos de la muestra presentaron frente a la prevención del VIH/SIDA. Se midió a través de los siguientes Indicadores. Actitud positiva hacia el VIH/SIDA: Expresión de sentimientos, pensamientos y actos positivos que evidenciaron los sujetos de la muestra.

C. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	TIPO POR SU NATURALEZA	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIA	VALORES DE LA CATEGORIA	MEDIO DE VERIFICACIÓN
EDAD	Años cumplidos del paciente desde el momento del nacimiento hasta el momento del estudio	Cuantitativa	años	Numérico continuo	La variable se analizará en su forma cuantitativa y luego se cambiará a cualitativa	menos de 20 años 20 a 29 años 30 a 39 años 40 a 49 años 50 a 59 años 60 a más años	Cuestionario
SEXO	Definido por las características biológicas al momento del nacimiento	Cualitativa		Dicotómica	Dicotómico	1. Masculino () 2. Femenino ()	Cuestionario
AÑO DE ESTUDIOS	Año académico el cual está cursando el estudiante	Cualitativa	Definido por el encuestado	politómica		Tercer año Cuarto año Quinto Año Sexto Año Séptimo Año	Cuestionario
CONTACTO CON PACIENTE VIH	Antecedente de haber tenido contacto con paciente VIH	Cualitativa	Definido por el encuestado	Nominal politómica	Dicotómica	Si No	Cuestionario
CAPACITACIÓN	Adquisición de conocimientos por parte del encuestado	Cualitativa	Definido por el encuestado	Nominal politómica	Dicotómica	Si No	Cuestionario
CONOCIMIENTO							
FORMA DE CONTAGICO	Es aquella información o saber que una persona posee y que es necesaria para saber la forma de trasmisión de VIH	Cualitativa	Definido por el encuestado	Nominal politómica	Dicotómica Pregunta de la 9 -14	Si No	Cuestionario

ACTITUDES							
OPINION SOBRE UN PACIENTE CON VIH	Es el gesto exterior manifiesto que indica su preferencia y entrega respecto a un paciente con VIH	Cualitativa	Definido por el encuestado	Nominal politómica	Dicotómica Pregunta de la 15-25	Si No	Cuestionario
PRACTICAS							
MANEJO DEL PACIENTE	Es una serie de acciones explícitas y observables respecto a una persona con VIH	Cualitativa	Definido por el encuestado	Nominal politómica	Dicotómica Pregunta de la 26-30	Si No	Cuestionario

CAPÍTULO IV

I. METODOLOGÍA

1. DISEÑO METODOLÓGICO

A. OBSERVACIONAL

Para la parte observacional se realizó un estudio transversal prospectivo. En el cual se evaluó a los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana en el periodo 2019.

B. TRANSVERSAL

Se realizó la evaluación en una sola oportunidad a los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, mediante la aplicación de una ficha de recolección de datos.

2. DISEÑO MUESTRAL

A. UBICACIÓN, TIEMPO, ESPACIO

El estudio se llevó a cabo en la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. El periodo del estudio abarcó los primeros meses del año 2019.

La Universidad Nacional de la Amazonía Peruana tiene como sede principal a la ciudad de Iquitos, ubicada en la margen izquierda del río Amazonas, a 3 636 kilómetros del océano Atlántico, a una altura de 110 a 125 msnm.

3. POBLACIÓN DE ESTUDIO

Todos los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana comprendidos en el periodo 2019.

4. SELECCIÓN DE LA MUESTRA

El método de selección fue estratificado, uniforme y por niveles de estudios.

5. TAMAÑO MUESTRAL

Debido a que los estudiantes de ciencias de la salud son una población cautiva (600 estudiantes), la población y muestra del estudio se calculó usando la fórmula de población finita.

$$N = \frac{(z^2 \times p \times N \times q)}{(e^2 - (N-1) + (z^2 \times N \times q))}$$

DONDE

- N = Total de la población
- $Z\alpha = 1.96$ al cuadrado (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)
- q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.95)
- d = precisión (en su investigación use un 5%)

$$n = \frac{(1.96^2 \times 600 \times 0.5 \times 0.5)}{(0.05^2 \times (499)) + (1.96^2 \times 0.5 \times 0.5)}$$

- n = 216 evaluaciones

Estratos	Número
Facultad de Medicina Humana	72
Facultad de Enfermería	72
Facultad de Odontología	72

6. CUALITATIVO

Posteriormente, a los estudiantes que realizaron las encuestas, se les invitó a formar grupos focales por nivel y carrera de estudio, donde se obtuvo 3 grupos.

- **PRIMER GRUPO:** Participantes de la Facultad de Medicina Humana.
- **SEGUNDO GRUPO:** Participantes de la Facultad de Enfermería.
- **TERCER GRUPO:** Participantes de la Facultad de Odontología.

Cada grupo se constituyó de 72 participantes, donde se recabó su percepción sobre la relación de los conocimientos, actitudes y prácticas frente a pacientes con el VIH/SIDA.

7. CRITERIOS DE SELECCIÓN

A. UNIDAD DE ANÁLISIS

Estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana en el periodo 2019: Facultad de Medicina Humana, Facultad de Enfermería y la Facultad de Odontología.

B. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Todos aquellos estudiantes de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana que cumplieron el siguiente requisito:

- Estuvieron matriculados en el semestre académico correspondiente y que dieron su consentimiento informado para participar en el estudio.

- Que se hayan encontrado realizando rotaciones hospitalarias.

C. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Todos aquellos estudiantes de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana que:

- Reportaron no estar matriculados o que no dieron su consentimiento para participar en el estudio.
- No pertenecieron a una carrera de ciencias de la salud.

8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Posterior a la aprobación del anteproyecto por la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, se solicitó al decano de la Facultad de Medicina Humana, decana de la Facultad de Enfermería y al decano de la Facultad de Odontología el permiso para poder aplicar la encuesta.

Se utilizó la Encuesta CAP (Conocimientos, Actitudes y Prácticas) para los Proveedores de Atención a la Salud y otro Personal en relación con el VIH/SIDA de la IPPF (International Planned Parenthood Federation), la cual es una encuesta validada internacionalmente.

Las encuestas fueron dirigidas por el investigador principal, el cual informó a los estudiantes y los invitó a participar del estudio denominado “Saberes previos sobre VIH/SIDA de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. 2019”, una vez cumplido el criterio de inclusión se procedió con la aplicación de la encuesta, con supervisión estricta del investigador.

9. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

La información fue recolectada mediante una encuesta dirigida, posteriormente dicha información fue almacenada en una hoja de datos del programa Excel ® 2017, para luego analizarse mediante el módulo estadístico IBM SPSS Statistics 25.0.

La información es presentada en tablas según la naturaleza de la variable, para la asociación se usó la relación de prevalencia y para las variables cualitativas se usó t de student.

10. ASPECTOS ÉTICOS

El estudio se presentó al comité de investigación del Hospital Regional de Loreto “Felipe Arriola Iglesias”, y se solicitó su aceptación por el comité de ética, por ser un estudio de bajo riesgo.

Durante el proceso de recolección de datos, se respetó la información y la confidencialidad de los alumnos participantes, ya que las encuestas solo fueron manejadas por el investigador.

Cuando se almacenó la información en la base de datos, no se consideró los datos personales, para evitar que la persona que analizó la información sepa la identidad de los participantes.

CAPÍTULO V

I. RESULTADOS

1. INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

Tabla 01

Distribución de los estudiantes participantes por: Sexo y Nivel de estudio, en las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP en el periodo 2019

	NIVEL DE ESTUDIOS																			
	3° nivel				4° nivel				5° nivel				6° nivel				7° nivel			
	M		F		M		F		M		F		M		F		M		F	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Medicina Humana	0	0	0	0	9	12.5	9	12.5	7	9.7	11	15.3	8	11.1	10	13.9	10	13.9	8	11.1
Enfermería	4	5.6	14	19.4	1	1.4	17	23.6	5	6.9	13	18.1	6	8.3	12	16.7	0	0	0	0
Odontología	9	12.5	9	12.5	10	13.9	8	11.1	10	13.9	8	11.1	10	13.9	8	11.1	0	0	0	0

Interpretación

La Tabla 01 indica que, en la **Facultad de Medicina Humana** el Sexo Masculino representa el 47.2 % y el Sexo Femenino el 52.8 %; en la **Facultad de Enfermería** el Sexo Masculino representa el 22.2 % y el Sexo Femenino el 77.8 %; en la **Facultad de Odontología** el Sexo Masculino representa el 54.2 % y el Sexo Femenino el 45.8 %.

Tabla 02

Distribución de los estudiantes participantes por: Edad y Nivel de estudio, en las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP en el periodo 2019

		NIVEL DE ESTUDIOS														
		3° nivel			4° nivel			5° nivel			6° nivel			7° nivel		
		17 – 21 AÑOS	21 – 25 AÑOS	26 – MÁS AÑOS	17 – 21 AÑOS	21 – 25 AÑOS	26 – MÁS AÑOS	17 – 21 AÑOS	21 – 25 AÑOS	26 – MÁS AÑOS	17 – 21 AÑOS	21 – 25 AÑOS	26 – MÁS AÑOS	17 – 21 AÑOS	21 – 25 AÑOS	26 – MÁS AÑOS
MEDICINA HUMANA	fi	0	0	0	8	7	3	0	15	3	0	15	3	0	13	5
	%	0	0	0	11.1	9.7	4.2	0	20.8	4.2	0	20.8	4.2	0	18.1	6.9
FACULTAD DE ENFERMERÍA	fi	9	7	2	3	13	2	0	13	5	5	11	2	0	0	0
	%	12.5	9.7	2.8	4.2	18.1	2.8	0	18.1	6.9	6.9	15.3	2.8	0	0	0
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	fi	13	5	0	9	9	0	3	15	0	0	14	4	0	0	0
	%	18.1	6.9	0	12.5	12.5	0	4.2	20.8	0	0	19.4	5.6	0	0	0

Interpretación

La Tabla 02 indica que, De los 216 estudiantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, los alumnos que se encuentran entre las edades de **17 – 20** años representan el 23.2 %, aquellos que se encuentran entre **21 – 26** años el 63.4 % y aquellos entre **26 a más** años representan el 13.4 %.

2. INFORMACIÓN SOBRE EXPERIENCIAS ANTERIORES, CAPACITACIONES Y PREPARACIÓN FRENTE AL VIH/SIDA

Tabla 03

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, según hayan conocido o no a una persona con VIH/SIDA, de acuerdo con el nivel de estudio

	NIVEL DE ESTUDIOS																				
	3° nivel				4° nivel				5° nivel				6° nivel				7° nivel				
	Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		
	conoció	conoció	conoció	conoció	conoció	conoció	conoció	conoció	conoció	conoció	conoció	conoció	conoció	conoció	conoció	conoció	conoció	conoció	conoció	conoció	
fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Medicina Humana	0	0	0	0	14	19.4	4	5.6	13	18.1	5	6.9	14	19.4	4	5.6	16	22.2	2	2.8	
Enfermería	16	22.2	2	2.8	17	23.6	1	1.4	13	18.1	5	6.9	18	25	0	0	0	0	0	0	
Odontología	18	25	0	0	18	25	0	0	13	18.1	5	6.9	17	23.6	1	1.4	0	0	0	0	

Interpretación

La Tabla 03 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud, del distrito de Iquitos, el porcentaje más alto que **Sí Conoció** a una persona con VIH/SIDA se encuentra en el Internado de la Facultad de Enfermería, 3° y 4° nivel de la Facultad de Odontología con un 25 % respectivamente, mientras que el menor porcentaje que **No Conoció** a ninguna persona con VIH/SIDA se encuentra también en el Internado de la Facultad de Enfermería, 3° y 4° nivel de la Facultad de Odontología con un 0 %.

Tabla 04

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, si participó en alguna capacitación sobre consejería y prueba voluntaria de VIH/SIDA en los últimos 6 meses, dentro o fuera de la universidad, según nivel de estudio

	NIVEL DE ESTUDIOS																				
	3° nivel				4° nivel				5° nivel				6° nivel				7° nivel				
	Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		
	participó	participó	participó	participó	participó	participó	participó	participó	participó	participó	participó	participó	participó	participó	participó	participó	participó	participó	participó	participó	
fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Medicina Humana	0	0	0	0	1	1.4	17	23.6	7	9.7	11	15.3	7	9.7	11	15.3	2	2.8	16	22.2	
Enfermería	11	15.3	7	9.7	10	13.9	8	11.1	11	15.3	7	9.7	15	20.8	3	4.2	0	0	0	0	
Odontología	12	16.7	6	8.3	10	13.9	8	11.1	5	6.9	13	18.1	8	11.1	10	13.9	0	0	0	0	

Interpretación

La Tabla 04 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el porcentaje más alto que **Sí Participó** en alguna capacitación sobre consejería y prueba voluntaria de VIH/SIDA en los últimos 6 meses, dentro o fuera de la universidad se encuentra en el Internado de la Facultad de Enfermería con un 20,8 % (15), mientras que el menor porcentaje que **No Participó** en alguna capacitación sobre consejería y prueba voluntaria de VIH/SIDA en los últimos 6 meses, dentro o fuera de la universidad se encuentra en el 4° nivel de la Facultad de Medicina Humana con un 23.6 % (17).

Tabla 05

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, de acuerdo si se sienten preparados para proporcionar atención apropiada a los pacientes con VIH/SIDA, según nivel de estudio

		NIVEL DE ESTUDIOS																			
		3° nivel				4° nivel				5° nivel				6° nivel				7° nivel			
		Muy preparado	Preparado	No preparado	No capacitado	Muy preparado	Preparado	No preparado	No capacitado	Muy preparado	Preparado	No preparado	No capacitado	Muy preparado	Preparado	No preparado	No capacitado	Muy preparado	Preparado	No preparado	No capacitado
MEDICINA HUMANA	fi	0	0	0	0	0	3	6	9	0	10	3	5	1	12	4	1	1	10	6	1
	%	0	0	0	0	0	4.2	8.3	12.5	0	13.9	4.2	6.9	1.4	16.7	5.6	1.4	1.4	13.9	8.3	1.4
FACULTAD DE ENFERMERÍA	fi	1	10	4	3	0	10	3	5	0	10	4	4	8	10	0	0	0	0	0	0
	%	1.4	13.9	5.6	4.2	0	13.9	4.2	6.9	0	13.9	5.6	5.6	11.1	13.9	0	0	0	0	0	0
FACULTAD DE ODONTOLÓGÍ	fi	0	12	2	4	0	9	4	5	1	6	7	4	0	8	4	6	0	0	0	0
	%	0	16.7	2.8	5.6	0	12.5	5.6	6.9	1.4	8.3	9.7	5.6	0	11.1	5.6	8.3	0	0	0	0

Interpretación

La Tabla 05 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el 1.4 % (1) se siente **Muy Preparado** para proporcionar dicha atención y se encuentran en el 6° nivel y el Internado de la Facultad de Medicina Humana, 3° nivel de la Facultad de Enfermería, 5° nivel de la Facultad de Odontología; mientras que el mayor porcentaje de alumnos que se sienten **Preparados** fue 16.7 % (12) en el 6° nivel de la Facultad de Medicina Humana y el 3° nivel de la Facultad de Odontología; el mayor número de estudiantes que dijeron sentirse **No Preparados** fue de 9.7 % (7) en la Facultad de Odontología; el mayor porcentaje de alumnos que dijo que **No Recibió Capacitación** para dicha atención fue de 12.5 % (9) en el 4° nivel de la Facultad de Medicina Humana.

3. INFORMACIÓN SOBRE TRANSMISIÓN DEL VIH/SIDA

Tabla 06

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si al tener sexo oral desprotegido el VIH sería propagado o no, según nivel de estudio

		NIVEL DE ESTUDIOS														
		3° nivel			4° nivel			5° nivel			6° nivel			7° nivel		
		Propaga	No Propaga	Inseguro	Propaga	No Propaga	Inseguro	Propaga	No Propaga	Inseguro	Propaga	No Propaga	Inseguro	Propaga	No Propaga	Inseguro
MEDICINA HUMANA	fi	0	0	0	13	0	5	15	0	3	15	2	1	13	3	2
	%	0	0	0	18.1	0	6.9	20.8	0	4.2	20.8	2.8	1.4	18.1	4.2	2.8
FACULTAD DE ENFERMERÍA	fi	8	5	5	13	1	4	12	0	6	15	1	2	0	0	0
	%	11.1	6.9	6.9	18.1	1.4	5.6	16.7	0	8.3	20.8	1.4	2.8	0	0	0
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	fi	11	0	7	11	2	5	18	0	0	15	1	2	0	0	0
	%	15.3	0	9.7	15.3	2.8	6.9	25	0	0	20.8	1.4	2.8	0	0	0

Interpretación

La Tabla 06 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el 25 % (18) de los estudiantes del 5° Nivel de la Facultad de Odontología cree que al tener sexo oral desprotegido **Sí Propaga** el VIH siendo este porcentaje el más alto dentro de las facultades encuestadas, el porcentaje más alto de estudiantes que cree que al tener sexo oral desprotegido **No Propaga** el VIH se encuentra en la Facultad de Enfermería en el 3° Nivel con un 6.9 % (5), el mayor número de participantes **Inseguros** se encuentra en el 3° Nivel de la Facultad de Odontología con un 9.7 %.

Tabla 07

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si al bañarse con la misma agua que una persona con el VIH/SIDA, éste sería propagado o no, según nivel de estudio

		NIVEL DE ESTUDIOS														
		3° nivel			4° nivel			5° nivel			6° nivel			7° nivel		
		Propaga	No Propaga	Inseguro	Propaga	No Propaga	Inseguro	Propaga	No Propaga	Inseguro	Propaga	No Propaga	Inseguro	Propaga	No Propaga	Inseguro
MEDICINA HUMANA	fi	0	0	0	0	13	5	1	13	4	0	16	2	0	17	1
	%	0	0	0	0	18.1	6.9	1.4	18.1	5.6	0	22.2	2.8	0	23.6	1.4
FACULTAD DE ENFERMERIA	fi	2	14	2	0	15	3	0	15	3	0	17	1	0	0	0
	%	2.8	19.4	2.8	0	20.8	4.2	0	20.8	4.2	0	23.6	1.4	0	0	0
FACULTAD DE ODONTOLOGIA	fi	2	14	2	1	14	3	0	13	5	0	17	1	0	0	0
	%	2.8	19.4	2.8	1.4	19.4	4.2	0	18.1	6.9	0	23.6	1.4	0	0	0

Interpretación

La Tabla 07 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el 23.6 % (17) de los estudiantes del Internado de las Facultades de Medicina Humana, Enfermería y Odontología dijeron que bañarse con la misma agua que una persona con VIH/SIDA **No Propaga** el VIH, mientras que el porcentaje más alto de estudiantes que cree que bañarse con la misma agua que una persona con VIH/SIDA **Si Propaga** el virus se encontró en el 3° Nivel de la Facultad de Odontología y Enfermería con un 2.8 % (2); el mayor porcentaje de alumnos **Inseguros** se encontró en el 4° Nivel de la Facultad de Medicina Humana y el 5° Nivel de la Facultad de Odontología con un 6.9 % (5).

Tabla 08

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si al compartir agujas con una persona VIH/SIDA, éste sería propagado o no, según nivel de estudio

	NIVEL DE ESTUDIOS																					
	3° nivel				4° nivel				5° nivel				6° nivel				7° nivel					
	Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No			
	Propaga	Propaga	Propaga	Propaga	Propaga	Propaga	Propaga	Propaga	Propaga	Propaga	Propaga	Propaga	Propaga	Propaga	Propaga	Propaga	Propaga	Propaga	Propaga	Propaga		
fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	
Medicina Humana	0	0	0	0	18	25	0	0	18	25	0	0	18	25	0	0	18	25	0	0	0	0
Enfermería	13	18.1	5	6.9	17	23.6	1	1.4	18	25	0	0	17	23.6	1	1.4	0	0	0	0	0	0
Odontología	18	25	0	0	17	23.6	1	1.4	18	25	0	0	18	25	0	0	0	0	0	0	0	0

Interpretación

La Tabla 08 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el porcentaje más alto de estudiantes que dijo que compartir agujas con una persona con VIH **Sí Propaga** el virus se encuentra en el 4°, 5°, 6° Nivel e Internado de la Facultad de Medicina Humana, 5° nivel de la Facultad de Enfermería, 3°, 5° Nivel e Internado de la Facultad de Odontología con un 25 % (18) respectivamente; mientras que el porcentaje más alto de estudiantes que cree que **No Propaga** el virus se encuentra en el 3° Nivel de la Facultad de Enfermería con un 6.9 % (5).

Tabla 09

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió de si al recibir una transfusión de sangre que no ha sido probada como negativa para el VIH/SIDA, éste sería propagado o no, según nivel de estudio

		NIVEL DE ESTUDIOS														
		3° nivel			4° nivel			5° nivel			6° nivel			7° nivel		
		Propaga	No Propaga	Inseguro	Propaga	No Propaga	Inseguro	Propaga	No Propaga	Inseguro	Propaga	No Propaga	Inseguro	Propaga	No Propaga	Inseguro
MEDICINA HUMANA	fi	0	0	0	16	1	1	18	0	0	16	0	2	17	0	1
	%	0	0	0	22.2	1.4	1.4	25	0	0	22.2	0	2.8	23.6	0	1.4
FACULTAD DE ENFERMERIA	fi	14	4	0	16	1	1	18	0	0	17	0	1	0	0	0
	%	19.4	5.6	0	22.2	1.4	1.4	25	0	0	23.6	0	1.4	0	0	0
FACULTAD DE ODONTOLOGIA	fi	16	1	1	13	2	3	18	0	0	17	1	0	0	0	0
	%	22.2	1.4	1.4	18.1	2.8	4.2	25	0	0	23.6	1.4	0	0	0	0

Interpretación

La Tabla 09 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el 25 % (18) dijo que el recibir una transfusión sanguínea con sangre que no ha sido probada como negativa para VIH **Si Propaga** el virus, dichos estudiantes pertenecen al 5° Nivel de las Facultades de Medicina Humana, Enfermería y Odontología respectivamente; mientras el 5,6 % (4) del 3° Nivel de la Facultad de Enfermería cree que **No Propaga** el virus.

Tabla 10

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió de si al recibir la picadura de un mosquito éste podría propagar el VIH, según nivel de estudio

		NIVEL DE ESTUDIOS														
		3° nivel			4° nivel			5° nivel			6° nivel			7° nivel		
		Propaga	No Propaga	Inseguro	Propaga	No Propaga	Inseguro	Propaga	No Propaga	Inseguro	Propaga	No Propaga	Inseguro	Propaga	No Propaga	Inseguro
MEDICINA HUMANA	fi	0	0	0	0	15	3	1	14	3	1	16	1	1	16	1
	%	0	0	0	0	20.8	4.2	1.4	19.4	4.2	1.4	22.2	1.4	1.4	22.2	1.4
FACULTAD DE ENFERMERIA	fi	2	14	2	1	14	3	0	14	4	3	14	1	0	0	0
	%	2.8	19.4	2.8	1.4	19.4	4.2	0	19.4	5.6	4.2	19.4	1.4	0	0	0
FACULTAD DE ODONTOLOGIA	fi	0	17	1	1	14	3	0	14	4	0	16	2	0	0	0
	%	0	23.6	1.4	1.4	19.4	4.2	0	19.4	5.6	0	22.4	2.8	0	0	0

Interpretación

La Tabla 10 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el 23.6 % (17) dijo que el recibir la picadura de un mosquito **No Propaga** el VIH, dichos estudiantes pertenecen al 3° Nivel de la Facultad de Odontología; mientras el 4.2 % (3) del Internado de la Facultad de Enfermería cree que **Sí Propaga** como porcentaje más alto para dicha afirmación; el porcentaje más alto de estudiantes **Inseguros** se encontró en el 5° Nivel de las Facultades de Odontología y Enfermería respectivamente con un 5.6 % (4).

Tabla 11

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si compartir cubiertos con una persona con VIH podría propagarlo, según nivel de estudio

		NIVEL DE ESTUDIOS														
		3° nivel			4° nivel			5° nivel			6° nivel			7° nivel		
		Propaga	No Propaga	Inseguro	Propaga	No Propaga	Inseguro	Propaga	No Propaga	Inseguro	Propaga	No Propaga	Inseguro	Propaga	No Propaga	Inseguro
MEDICINA HUMANA	fi	0	0	0	1	15	2	1	15	2	1	16	1	2	15	1
	%	0	0	0	1.4	20.8	2.8	1.4	20.8	2.8	1.4	22.2	1.4	2.8	20.8	1.4
FACULTAD DE ENFERMERÍA	fi	5	12	1	3	15	0	4	14	0	5	13	0	0	0	0
	%	6.9	16.7	1.4	4.2	20.8	0	5.6	19.4	0	6.9	18.1	0	0	0	0
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	fi	1	17	0	1	16	1	0	14	4	2	15	1	0	0	0
	%	1.4	23.6	0	1.4	22.2	1.4	0	19.4	5.6	2.8	20.8	1.4	0	0	0

Interpretación

La Tabla 11 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el 23.6 % (17) dijo que el compartir cubiertos con una persona con VIH **No Propaga** el virus, dichos estudiantes pertenecen al 3° Nivel de la Facultad de Odontología; mientras el 6.9 % (5) del 3° Nivel y el Internado de la Facultad de Enfermería cree que **Sí Propaga** como porcentaje más alto para dicha afirmación; el porcentaje más alto de estudiantes **Inseguros** para dicha afirmación los encontramos en el 5° Nivel de la Facultad de Odontología con un 5.6 % (4).

Tabla 12

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si compartir navajas de rasurar con una persona con VIH podría propagarlo, según nivel de estudio

	NIVEL DE ESTUDIOS																				
	3° nivel				4° nivel				5° nivel				6° nivel				7° nivel				
	Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		
	Propaga	Seguro	Propaga	Seguro	Propaga	Seguro	Propaga	Seguro	Propaga	Seguro	Propaga	Seguro	Propaga	Seguro	Propaga	Seguro	Propaga	Seguro	Propaga	Seguro	
fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Medicina Humana	0	0	0	0	16	22.2	2	2.8	18	25	0	0	17	23.6	1	1.4	18	25	0	0	
Enfermería	14	19.4	4	5.6	17	23.6	1	1.4	15	20.8	3	4.2	17	23.6	1	1.4	0	0	0	0	
Odontología	16	22.2	2	2.8	15	20.8	3	4.2	18	25	0	0	17	23.6	1	1.4	0	0	0	0	

Interpretación

La Tabla 12 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el mayor porcentaje de estudiantes que dijo que el compartir navajas de rasurar con una persona con VIH **Si Propaga** el virus los encontramos en el 5° Nivel e Internado de la Facultad de Medicina Humana, 5° Nivel de la Facultad de Odontología con un 25 % (18) respectivamente y el mayor porcentaje de estudiantes **Inseguros** se encuentran en el 3° Nivel de la Facultad de Enfermería con 5.6 % (4).

4. INFORMACIÓN SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA

Tabla 13

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si se reduce el riesgo de ser infectado con el VIH si se abstiene de tener relaciones sexuales, según nivel de estudio

		NIVEL DE ESTUDIOS														
		3° nivel			4° nivel			5° nivel			6° nivel			7° nivel		
		Reduce	No Reduce	Inseguro	Reduce	No Reduce	Inseguro	Reduce	No Reduce	Inseguro	Reduce	No Reduce	Inseguro	Reduce	No Reduce	Inseguro
MEDICINA HUMANA	fi	0	0	0	16	2	0	13	5	0	18	0	0	15	2	1
	%	0	0	0	22.6	2.8	0	18.1	6.9	0	25	0	0	20.8	2.8	1.4
FACULTAD DE ENFERMERÍA	fi	13	5	0	13	4	1	14	4	0	14	3	1	0	0	0
	%	18.1	6.9	0	18.1	5.6	1.4	19.4	5.6	0	19.4	4.2	1.4	0	0	0
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	fi	14	2	2	11	6	1	15	3	0	15	3	0	0	0	0
	%	19.4	2.8	2.8	15.3	8.3	1.4	20.8	4.2	0	20.8	4.2	0	0	0	0

Interpretación

La Tabla 13 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el mayor porcentaje de estudiantes que afirmó que el abstenerse de mantener relaciones sexuales **Si Reduce** el riesgo de infectarse con el VIH se encontró en el 6° Nivel de la Facultad de Medicina Humana con un 25 % (18), el mayor porcentaje de los alumnos que afirmó que **No Reduce** el riesgo de infectarse con el VIH se encontró en la Facultad de Odontología en el 4° Nivel con un 8.3 % (6) y el mayor porcentaje de estudiantes **Inseguros** de se encontró en el 3° Nivel de la Facultad de Odontología con un 2.8 % (2).

Tabla 14

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si llevar una dieta saludable reduce el riesgo de infectarse con VIH, según nivel de estudio

		NIVEL DE ESTUDIOS														
		3° nivel			4° nivel			5° nivel			6° nivel			7° nivel		
		Reduce	No Reduce	Inseguro	Reduce	No Reduce	Inseguro	Reduce	No Reduce	Inseguro	Reduce	No Reduce	Inseguro	Reduce	No Reduce	Inseguro
MEDICINA HUMANA	fi	0	0	0	3	13	2	2	16	0	2	16	0	7	11	0
	%	0	0	0	4.2	18.1	2.8	2.8	22.2	0	2.8	22.2	0	9.7	15.3	0
FACULTAD DE ENFERMERÍA	fi	9	9	0	8	9	1	7	9	2	6	10	2	0	0	0
	%	12.5	12.5	0	11.1	12.5	1.4	9.7	12.5	2.8	8.3	13.9	2.8	0	0	0
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	fi	11	7	0	8	8	2	2	15	1	4	14	0	0	0	0
	%	15.3	9.7	0	11.1	11.1	2.8	2.8	20.8	1.4	5.6	19.4	0	0	0	0

Interpretación

La Tabla 14 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el mayor porcentaje de estudiantes que afirmó que el llevar una dieta saludable **Si Reduce** el riesgo de infectarse con el VIH se encontró en el 3° Nivel de la Facultad de Odontología con un 15.3 % (11), el mayor porcentaje de los alumnos que afirmó que **No Reduce** se encontró en la Facultad de Medicina Humana en el 5° y 6° Nivel con un 22.2 % (16) y el mayor porcentaje de estudiantes **Inseguros** de se encontró en el 4° Nivel de la Facultad de Medicina Humana, 5° Nivel de la Facultad de Enfermería y 4° Nivel de la Facultad de Odontología con un 2.8 % (2).

Tabla 15

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si usar una aguja nueva, sin previo uso para cada inyección reduce el riesgo de infectarse con el VIH, según nivel de estudio

	NIVEL DE ESTUDIOS																					
	3° nivel				4° nivel				5° nivel				6° nivel				7° nivel					
	Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No			
	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce		
fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	
Medicina Humana	0	0	0	0	18	25	0	0	18	25	0	0	18	25	0	0	17	23.6	1	1.4		
Enfermería	18	25	0	0	18	25	0	0	18	25	0	0	18	25	0	0	0	0	0	0	0	0
Odontología	18	25	0	0	18	25	0	0	18	25	0	0	17	23.6	1	1.4	0	0	0	0	0	0

Interpretación

La Tabla 15 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el mayor porcentaje de estudiantes que afirmó que el usar una aguja nueva, sin previo uso para cada inyección **Si Reduce** el riesgo de infectarse con el VIH se encontró en los niveles previos al Internado con un 25 % (18) para cada Facultad respectivamente, mientras que en el Internado de las Facultades de Medicina Humana, Enfermería y Odontología sólo el 23.6 % (17) dijo que **Si Reduce**.

Tabla 16

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si siempre usar condón durante las relaciones sexuales reduce el riesgo de infectarse con el VIH, según nivel de estudio

	NIVEL DE ESTUDIOS																					
	3° nivel				4° nivel				5° nivel				6° nivel				7° nivel					
	Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No			
	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce	Reduce		
fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	
Medicina Humana	0	0	0	0	18	25	0	0	18	25	0	0	18	25	0	0	18	25	0	0	0	0
Enfermería	17	23.6	1	1.4	18	25	0	0	18	25	0	0	17	23.6	1	1.4	0	0	0	0	0	0
Odontología	18	25	0	0	18	25	0	0	18	25	0	0	18	25	0	0	0	0	0	0	0	0

Interpretación

La Tabla 16 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, en las Facultades de Medicina Humana y Odontología el 100 % (72) de los estudiantes dijo que siempre usar condón durante las relaciones sexuales **Sí Reduce** el riesgo de infectarse con el VIH; mientras en la Facultad de Enfermería sólo el 97.2 % (70) de los alumnos esta de acuerdo con esta afirmación.

Tabla 17

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si conocer el estatus de VIH positivo de su pareja sexual reduce el riesgo de infectarse con el VIH, según nivel de estudio

		NIVEL DE ESTUDIOS														
		3° nivel			4° nivel			5° nivel			6° nivel			7° nivel		
		Reduce	No Reduce	Inseguro	Reduce	No Reduce	Inseguro	Reduce	No Reduce	Inseguro	Reduce	No Reduce	Inseguro	Reduce	No Reduce	Inseguro
MEDICINA HUMANA	fi	0	0	0	17	0	1	17	0	1	17	0	1	17	0	1
	%	0	0	0	23.6	0	1.4	23.6	0	1.4	23.6	0	1.4	23.6	0	1.4
FACULTAD DE ENFERMERIA	fi	15	2	1	15	2	1	15	2	1	15	2	1	0	0	0
	%	20.8	2.8	1.4	20.8	2.8	1.4	20.8	2.8	1.4	20.8	2.8	1.4	0	0	0
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	fi	16	2	0	18	0	0	17	1	0	16	1	1	0	0	0
	%	22.2	2.8	0	25	0	0	23.6	1.4	0	22.2	1.4	1.4	0	0	0

Interpretación

La Tabla 17 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el porcentaje más alto de los alumnos que dijeron que conocer el estatus de VIH positivo de su pareja sexual **Si Reduce** el riesgo de infectarse con el VIH se encuentra en la Facultad de Odontología en el 4° Nivel con un 25 % (18); en la Facultad de Medicina Humana el 23.6 % (17) en los 4 niveles encuestados dijeron que **Si Reduce**, y el 20.8 % (15) de alumnos de los 4 niveles participantes de la Facultad de Enfermería dijo que **Si Reduce**.

5. INFORMACIÓN SOBRE COMPORTAMIENTO Y TRANSMISIÓN VERTICAL DEL VIH/SIDA

Tabla 18

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si con sólo verla, yo podría identificar a una persona infectada con VIH, según nivel de estudio

		NIVEL DE ESTUDIOS														
		3° nivel			4° nivel			5° nivel			6° nivel			7° nivel		
		Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro
MEDICINA HUMANA	fi	0	0	0	0	18	0	2	15	1	1	17	0	1	17	0
	%	0	0	0	0	25	0	2.8	20.8	1.4	1.4	23.6	0	1.4	23.6	0
FACULTAD DE ENFERMERÍA	fi	3	14	1	2	15	1	3	14	1	1	17	0	0	0	0
	%	4.2	19.4	1.4	2.8	20.8	1.4	4.2	19.4	1.4	1.4	23.6	0	0	0	0
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	fi	4	14	0	3	13	2	2	15	1	1	17	0	0	0	0
	%	5.6	19.4	0	4.2	18.1	2.8	2.8	20.8	1.4	1.4	23.6	0	0	0	0

Interpretación

La Tabla 18 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el porcentaje más alto de los alumnos que dijeron que la afirmación: Con sólo verla, podrían identificar a una persona infectada con VIH es **Falso** se encuentra en la Facultad de Medicina Humana en el 4° Nivel con un 25 % (18); en la Facultad de Odontología el 5.6 % (4) en el 3° Nivel dijeron que es **Verdadero**, y el 2.8 % (2) de alumnos del 5° Nivel de la Facultad de Odontología dijeron estar **Inseguros**.

Tabla 19

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si un personal de salud debe aplicar las mismas medidas de Bio – Seguridad con todos sus pacientes, independientemente de su estatus de VIH, según nivel de estudio

		NIVEL DE ESTUDIOS														
		3° nivel			4° nivel			5° nivel			6° nivel			7° nivel		
		Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro
MEDICINA HUMANA	fi	0	0	0	17	0	1	16	1	1	17	0	1	16	0	2
	%	0	0	0	23.6	0	1.4	22.2	1.4	1.4	23.6	0	1.4	22.2	0	2.8
FACULTAD DE ENFERMERIA	fi	18	0	0	18	0	0	18	0	0	18	0	0	0	0	0
	%	25	0	0	25	0	0	25	0	0	25	0	0	0	0	0
FACULTAD DE ODONTOLOGIA	fi	18	0	0	18	0	0	16	1	1	18	0	0	0	0	0
	%	25	0	0	25	0	0	22.2	1.4	1.4	25	0	0	0	0	0

Interpretación

La Tabla 19 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el porcentaje más alto de los alumnos que dijeron que es **Verdad** que un personal de salud debe aplicar las mismas medidas de Bio – Seguridad con todos sus pacientes, independientemente de su estatus de VIH se encuentran en la Facultad de Enfermería en todos sus niveles encuestados con un 25 % (18); en la Facultad de Medicina Humana el 23.6 % (17) en el 4° y 6° nivel y el 25 % (18) de alumnos del 3°, 4° nivel e Internado de la Facultad de Odontología.

Tabla 20

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si se debe administrar tratamiento con medicamentos antirretrovirales durante el embarazo, según nivel de estudio

		NIVEL DE ESTUDIOS														
		3° nivel			4° nivel			5° nivel			6° nivel			7° nivel		
		Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro
MEDICINA HUMANA	fi	0	0	0	9	4	5	16	0	2	16	1	1	18	0	0
	%	0	0	0	12.5	5.6	6.9	22.2	0	2.8	22.2	1.4	1.4	25	0	0
FACULTAD DE ENFERMERÍA	fi	16	0	2	17	0	1	15	1	2	16	1	1	0	0	0
	%	22.2	0	2.8	23.6	0	1.4	20.8	1.4	2.8	22.2	1.4	1.4	0	0	0
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	fi	17	1	0	12	4	2	15	1	2	16	0	2	0	0	0
	%	23.6	1.4	0	16.7	5.6	2.8	20.8	1.4	2.8	22.2	0	2.8	0	0	0

Interpretación

La Tabla 20 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el porcentaje más alto de los alumnos que dijeron que es **Verdad** que si se debe administrar tratamiento con medicamentos antirretrovirales durante el embarazo se encuentran en la Facultad de Medicina Humana en el Internado con un 25 % (18), el 5.6 % (4) de alumnos del 4° nivel de la Facultad de Odontología y el 4° nivel de la Facultad de Medicina Humana dijo que era **Falso**, mientras que el porcentaje de **Inseguros** más alto estuvo en el 4° Nivel de la Facultad de Medicina Humana con un 6.9 % (5).

Tabla 21

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si se promueve la consejería y prueba voluntaria (CPV) durante la atención prenatal la posibilidad de la transmisión del VIH de madre a hijo puede reducirse, según nivel de estudio

		NIVEL DE ESTUDIOS														
		3° nivel			4° nivel			5° nivel			6° nivel			7° nivel		
		Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro
MEDICINA HUMANA	fi	0	0	0	14	0	4	15	2	1	17	0	1	18	0	0
	%	0	0	0	19.4	0	5.6	20.8	2.8	1.4	23.6	0	1.4	25	0	0
FACULTAD DE ENFERMERIA	fi	18	0	0	17	0	1	16	2	0	18	0	0	0	0	0
	%	25	0	0	23.6	0	1.4	20.8	2.8	0	25	0	0	0	0	0
FACULTAD DE ODONTOLOGIA	fi	18	0	0	18	0	0	14	2	2	15	2	1	0	0	0
	%	25	0	0	25	0	0	19.4	2.8	2.8	20.8	2.8	1.4	0	0	0

Interpretación

La Tabla 21 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el porcentaje más alto de los alumnos que dijeron que es **Verdad** que si se promueve la consejería y prueba voluntaria (CPV) durante la atención prenatal la posibilidad de la transmisión del VIH de madre a hijo puede reducirse, se encuentra en la Facultad de Medicina Humana en el Internado, 3° nivel e Internado de la Facultad de Enfermería, 3° y 4° Nivel de la Facultad de Odontología con un 25 % (18); mientras que el 5.6 % (4) de alumnos del 4° nivel de la Facultad de Medicina Humana dijeron estar **Inseguros**.

6. INFORMACIÓN SOBRE COMUNICACIÓN DE LA REACTIVIDAD DE LAS PRUEBAS DE VIH/SIDA

Tabla 22

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió: Si un paciente resulta VIH positivo, debe el hospital informar sobre los resultados al paciente y su familia, o sólo al paciente, según nivel de estudio

	NIVEL DE ESTUDIOS																			
	3° nivel				4° nivel				5° nivel				6° nivel				7° nivel			
	Paciente y Familia		Sólo al Paciente		Paciente y Familia		Sólo al Paciente		Paciente y Familia		Sólo al Paciente		Paciente y Familia		Sólo al Paciente		Paciente y Familia		Sólo al Paciente	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Medicina Humana	0	0	0	0	11	15.3	7	9.7	8	11.1	10	13.9	10	13.9	8	11.1	10	13.9	8	11.1
Enfermería	3	4.2	15	20.8	4	5.6	14	19.4	5	6.9	13	18.1	4	5.6	14	19.4	0	0	0	0
Odontología	7	9.7	11	15.3	5	6.9	13	18.1	7	9.7	11	15.3	9	12.5	9	12.5	0	0	0	0

Interpretación

La Tabla 22 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el porcentaje más alto de los alumnos que dijeron que si un paciente resulta VIH positivo, el hospital debe informar sobre los resultados **Sólo al Paciente** se encuentran en el 3° Nivel de la Facultad de Enfermería con un 20.8% (15), mientras que el porcentaje más alto que dijo que el hospital debe informar al **Paciente y su Familia** se encuentra en el 4° Nivel de la Facultad de Medicina Humana con un 15.3 % (11).

Tabla 23

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió: Si alguien en su familia estuviera infectado con el VIH, estaría usted de acuerdo en que sus amistades lo supieran o lo mantendría en secreto, según nivel de estudio

	NIVEL DE ESTUDIOS																			
	3° nivel				4° nivel				5° nivel				6° nivel				7° nivel			
	Que se Sepa		Mantendría en Secreto		Que se Sepa		Mantendría en Secreto		Que se Sepa		Mantendría en Secreto		Que se Sepa		Mantendría en Secreto		Que se Sepa		Mantendría en Secreto	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Medicina Humana	0	0	0	0	9	12.5	9	12.5	10	13.9	8	11.1	11	15.3	7	9.7	11	15.3	7	9.7
Enfermería	9	12.5	9	12.5	6	8.3	12	16.7	6	8.3	12	16.7	8	11.1	10	13.9	0	0	0	0
Odontología	6	8.3	12	16.7	9	12.5	9	12.5	11	15.3	7	9.7	9	12.5	9	12.5	0	0	0	0

Interpretación

La Tabla 23 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el porcentaje más alto de los alumnos que dijeron que si alguien en su familia estuviera infectado con el VIH, el 15.3 % (11) estaría **De Acuerdo que se Sepa** en el 6° Nivel e Internado de la Facultad de Medicina Humana y el 5° Nivel de la Facultad de Odontología, mientras que el porcentaje más alto que dijo que **Lo Mantendría en Secreto** se encuentra en el 4°, 5° Nivel de la Facultad de Enfermería y 3° Nivel de la Facultad de Odontología con un 16.7 % (12).

7. INFORMACIÓN DE CREENCIAS E IDIOSINCRACIA SOBRE EL VIH/SIDA

Tabla 24

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si una mujer VIH Positivo tiene derecho a embarazarse, según nivel de estudio

		NIVEL DE ESTUDIOS																			
		3° nivel			4° nivel			5° nivel			6° nivel			7° nivel							
		Totalmente de Acuerdo	De Acuerdo	En Desacuerdo	Totalmente en Desacuerdo	Totalmente de Acuerdo	De Acuerdo	En Desacuerdo	Totalmente en Desacuerdo	Totalmente de Acuerdo	De Acuerdo	En Desacuerdo	Totalmente en Desacuerdo	Totalmente de Acuerdo	De Acuerdo	En Desacuerdo	Totalmente en Desacuerdo	Totalmente de Acuerdo	De Acuerdo	En Desacuerdo	Totalmente en Desacuerdo
MEDICINA HUMANA	fi	0	0	0	0	4	4	8	2	3	8	7	0	7	7	3	1	6	9	3	0
	%	0	0	0	0	5.6	5.6	11.1	2.8	4.2	11.1	9.7	0	9.7	9.7	4.2	1.4	8.3	12.5	4.2	0
FACULTAD DE ENFERMERÍA	fi	2	11	4	1	2	11	4	1	4	8	3	3	6	10	1	1	0	0	0	0
	%	2.8	15.3	5.6	1.4	2.8	15.3	5.6	1.4	5.6	11.1	4.2	4.2	8.3	13.9	1.4	1.4	0	0	0	0
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA	fi	2	13	1	2	3	11	3	1	1	9	8	0	7	7	3	1	0	0	0	0
	%	2.8	18.1	1.4	2.8	4.2	15.3	4.2	1.4	1.4	12.5	11.1	0	9.7	9.7	4.2	1.4	0	0	0	0

Interpretación

La Tabla 24 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el porcentaje más alto de los alumnos que dijeron que estarían **Totalmente De Acuerdo** en que una mujer con el VIH quede embarazada se encuentra en el 6° Nivel de la Facultad de Medicina Humana y el Internado de la Facultad de Odontología con un 9.7 % (7); mientras que el porcentaje más alto que dijo que estarían **De Acuerdo** se encuentra en el 3° Nivel de la Facultad de Odontología con un 18.1 % (13).

Tabla 25

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si debe permitirse a un maestro VIH positivo continuar enseñando mientras no parezca estar enfermo, según nivel de estudio

		NIVEL DE ESTUDIOS																			
		3° nivel				4° nivel				5° nivel				6° nivel				7° nivel			
		De Acuerdo		En Desacuerdo		De Acuerdo		En Desacuerdo		De Acuerdo		En Desacuerdo		De Acuerdo		En Desacuerdo		De Acuerdo		En Desacuerdo	
		Totalmente de Acuerdo			Totalmente en Desacuerdo	Totalmente de Acuerdo			Totalmente en Desacuerdo	Totalmente de Acuerdo			Totalmente en Desacuerdo	Totalmente de Acuerdo			Totalmente en Desacuerdo	Totalmente de Acuerdo			Totalmente en Desacuerdo
MEDICINA HUMANA	fi	0	0	0	0	12	5	1	0	6	9	1	2	9	7	2	0	11	5	2	0
	%	0	0	0	0	16.7	6.9	1.4	0	8.3	12.5	1.4	2.8	12.5	9.7	2.8	0	15.3	6.9	2.8	0
FACULTAD DE ENFERMERÍA	fi	6	9	3	0	6	10	2	0	2	13	3	0	4	13	1	0	0	0	0	0
	%	8.3	12.5	4.2	0	8.3	13.9	2.8	0	2.8	18.1	4.2	0	5.6	18.1	1.4	0	0	0	0	0
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	fi	7	7	4	0	6	11	1	0	8	8	1	1	12	5	1	0	0	0	0	0
	%	9.7	9.7	5.6	0	8.3	15.3	1.4	0	11.1	11.1	1.4	1.4	16.7	6.9	1.4	0	0	0	0	0

Interpretación

La Tabla 25 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el porcentaje más alto de los alumnos que dijeron que estarían **Totalmente De Acuerdo** en que un maestro VIH positivo continúe enseñando mientras no parezca estar enfermo se encuentra en el 4° Nivel de la Facultad de Medicina Humana y el Internado de la Facultad de Odontología con un 16.7 % (12), mientras que el porcentaje más alto que dijo que estarían **De Acuerdo** se encuentra en el 5° Nivel e Internado de la Facultad de Enfermería con un 18.1 % (13).

Tabla 26

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si la mayoría de la gente que tiene VIH/SIDA se infectó debido a un comportamiento irresponsable, según nivel de estudio

		NIVEL DE ESTUDIOS																			
		3° nivel				4° nivel				5° nivel				6° nivel			7° nivel				
		Totalmente de Acuerdo	De Acuerdo	En Desacuerdo	Totalmente en Desacuerdo	Totalmente de Acuerdo	De Acuerdo	En Desacuerdo	Totalmente en Desacuerdo	Totalmente de Acuerdo	De Acuerdo	En Desacuerdo	Totalmente en Desacuerdo	Totalmente de Acuerdo	De Acuerdo	En Desacuerdo	Totalmente en Desacuerdo	Totalmente de Acuerdo	De Acuerdo	En Desacuerdo	Totalmente en Desacuerdo
MEDICINA HUMANA	fi	0	0	0	0	3	7	7	1	3	7	7	1	4	6	7	1	3	8	6	1
	%	0	0	0	0	4.2	9.7	9.7	1.4	4.2	9.7	9.7	1.4	5.6	8.3	9.7	1.4	4.2	11.1	8.3	1.4
FACULTAD DE ENFERMERÍA	fi	10	3	3	2	7	6	4	1	7	6	2	3	7	7	3	1	0	0	0	0
	%	13.9	4.2	4.2	2.8	9.7	8.3	5.6	1.4	9.7	8.3	2.8	4.2	9.7	9.7	4.2	1.4	0	0	0	0
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	fi	8	3	4	3	6	5	6	1	1	5	11	1	4	5	9	0	0	0	0	0
	%	11.1	4.2	5.6	4.2	8.3	6.9	8.3	1.4	1.4	6.9	15.3	1.4	5.6	6.9	12.5	0	0	0	0	0

Interpretación

La Tabla 26 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el porcentaje más alto de los alumnos que dijeron que están **Totalmente De Acuerdo** en que la mayoría de la gente que tiene VIH/SIDA se infectó debido a un comportamiento irresponsable se encuentra en el 3° Nivel de la Facultad de Enfermería con un 13.9 % (10), mientras que el porcentaje más alto que dijo que están **Totalmente en Desacuerdo** se encuentra en el 5° Nivel de la Facultad de Enfermería con un 4.2 % (3).

Tabla 27

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si se sintiera cómodo compartiendo el baño con una persona que sabe que tiene VIH, según nivel de estudio

		NIVEL DE ESTUDIOS																			
		3° nivel				4° nivel				5° nivel				6° nivel			7° nivel				
		Totalmente de Acuerdo		Totalmente en Desacuerdo		Totalmente de Acuerdo		Totalmente en Desacuerdo		Totalmente de Acuerdo		Totalmente en Desacuerdo		Totalmente de Acuerdo		Totalmente en Desacuerdo		Totalmente de Acuerdo		Totalmente en Desacuerdo	
		De Acuerdo	En Desacuerdo	De Acuerdo	En Desacuerdo	De Acuerdo	En Desacuerdo	De Acuerdo	En Desacuerdo	De Acuerdo	En Desacuerdo	De Acuerdo	En Desacuerdo	De Acuerdo	En Desacuerdo	De Acuerdo	En Desacuerdo	De Acuerdo	En Desacuerdo		
MEDICINA HUMANA	fi	0	0	0	0	3	10	4	1	2	6	10	0	3	7	8	0	1	9	8	0
	%	0	0	0	0	4.2	13.9	5.6	1.4	2.8	8.3	13.9	0	4.2	9.7	11.1	0	1.4	12.5	11.1	0
FACULTAD DE ENFERMERÍA	fi	3	4	9	2	1	9	7	1	0	11	7	0	3	8	7	0	0	0	0	0
	%	4.2	5.6	12.5	2.8	1.4	12.5	9.7	1.4	0	15.3	9.7	0	4.2	11.1	9.7	0	0	0	0	0
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA	fi	2	7	9	0	1	10	6	1	0	7	11	0	2	12	4	0	0	0	0	0
	%	2.8	9.7	12.5	0	1.4	13.9	8.3	1.4	0	9.7	15.3	0	2.8	16.7	5.6	0	0	0	0	0

Interpretación

La Tabla 27 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el porcentaje más alto de los alumnos que dijeron que están **Totalmente De Acuerdo** en que se sentiría cómodo compartiendo el baño con una persona que sabe que tiene VIH se encuentra en el 4° Nivel de la Facultad de Medicina Humana y 3° Nivel de la Facultad de Enfermería con un 4.2 % (3), mientras que el porcentaje más alto que dijo que estar **De Acuerdo** se encuentra en el Internado de la Facultad de Odontología con un 16.7 % (12).

8. INFORMACIÓN GENERAL SOBRE TRATAMIENTO DEL VIH/SIDA

Tabla 28

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si ha escuchado alguna vez sobre la terapia antirretroviral (ARV), según nivel de estudio

	NIVEL DE ESTUDIOS																				
	3° nivel				4° nivel				5° nivel				6° nivel				7° nivel				
	Sí		No		Sí		No		Sí		No		Sí		No		Sí		No		
	Escuchó	Escuchó	Escuchó	Escuchó	Escuchó	Escuchó	Escuchó	Escuchó	Escuchó	Escuchó	Escuchó	Escuchó	Escuchó	Escuchó	Escuchó	Escuchó	Escuchó	Escuchó	escuchó	escuchó	
fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Medicina Humana	0	0	0	0	16	22.2	2	2.8	15	20.8	3	4.2	18	25	0	0	18	25	0	0	
Enfermería	14	19.4	4	5.6	13	18.1	5	6.9	17	23.6	1	1.4	18	25	0	0	0	0	0	0	
Odontología	14	19.4	4	5.6	13	18.1	5	6.9	14	19.4	4	5.6	17	23.6	1	1.4	0	0	0	0	

Interpretación

La Tabla 28 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el porcentaje más alto de los alumnos que dijo **Haber Escuchado** sobre la terapia antirretroviral (ARV) se encuentra en el 6° Nivel e Internado de la Facultad de Medicina Humana con un 25 % (18), mientras que el porcentaje más alto que dijo **No Haber Escuchado** sobre la terapia antirretroviral (ARV) se encuentra en el 4° Nivel de la Facultad de Enfermería y 4° Nivel de la Facultad de Odontología con un 6.9 % (5).

9. INFORMACIÓN ESPECÍFICA DE LA TERAPIA ANTI RETROVIRAL DIRIGIDA A TRATAR EL VIH/SIDA

Tabla 29

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si la terapia antirretroviral (ARV) ayuda a prolongar la vida de los pacientes con VIH, según nivel de estudio

		NIVEL DE ESTUDIOS														
		3° nivel			4° nivel			5° nivel			6° nivel			7° nivel		
		Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro
MEDICINA HUMANA	fi	0	0	0	18	0	0	18	0	0	18	0	0	18	0	0
	%	0	0	0	25	0	0	25	0	0	25	0	0	25	0	0
FACULTAD DE ENFERMERÍA	fi	18	0	0	18	0	0	18	0	0	18	0	0	0	0	0
	%	25	0	0	25	0	0	25	0	0	25	0	0	0	0	0
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	fi	18	0	0	18	0	0	18	0	0	16	2	0	0	0	0
	%	25	0	0	25	0	0	25	0	0	22.2	2.8	0	0	0	0

Interpretación

La Tabla 29 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el 100 % (72) de los alumnos de las Facultades de Medicina Humana y Enfermería dijeron que **Es Verdad** que la terapia antirretroviral (ARV) ayuda a prolongar la vida de los pacientes con VIH, mientras que sólo el 97.2 % (70) de los alumnos en la Facultad de Odontología dijeron que **Es Verdad**.

Tabla 30

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si la terapia antirretroviral (ARV) puede curar un paciente VIH positivo, según nivel de estudio

		NIVEL DE ESTUDIOS														
		3° nivel			4° nivel			5° nivel			6° nivel			7° nivel		
		Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro
MEDICINA HUMANA	fi	0	0	0	0	18	0	0	18	0	0	18	0	0	18	0
	%	0	0	0	0	25	0	0	25	0	0	25	0	0	25	0
FACULTAD DE ENFERMERÍA	fi	0	17	1	0	17	1	0	18	0	0	18	0	0	0	0
	%	0	23.6	1.4	0	23.6	1.4	0	25	0	0	25	0	0	0	0
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	fi	0	17	1	0	18	0	0	18	0	1	17	0	0	0	0
	%	0	23.6	1.4	0	25	0	0	25	0	1.4	23.6	0	0	0	0

Interpretación

La Tabla 30 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el 100 % (72) de los alumnos de las Facultades de Medicina Humana dijeron que **Es Falso** que la terapia antirretroviral (ARV) pueda curar a un paciente con VIH, mientras que sólo el 97.2 % (70) de los alumnos en la Facultad de Odontología y Enfermería respectivamente, dijeron que **Es Falso**.

Tabla 31

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si la terapia antirretroviral (ARV) puede disminuir el riesgo de transmisión de VIH, según nivel de estudio

		NIVEL DE ESTUDIOS														
		3° nivel			4° nivel			5° nivel			6° nivel			7° nivel		
		Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro
MEDICINA HUMANA	fi	0	0	0	3	12	3	13	4	1	15	3	0	17	1	0
	%	0	0	0	4.2	16.7	4.2	18.1	5.6	1.4	20.8	4.2	0	23.6	1.4	0
FACULTAD DE ENFERMERÍA	fi	8	10	0	7	10	1	5	10	3	6	10	2	0	0	0
	%	11.1	13.9	0	9.7	13.9	1.4	6.9	13.9	4.2	8.3	13.9	2.8	0	0	0
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	fi	2	16	0	7	10	1	13	4	1	11	6	1	0	0	0
	%	2.8	22.2	0	9.7	13.9	1.4	18.1	5.6	1.4	15.3	8.3	1.4	0	0	0

Interpretación

La Tabla 31 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el 23.6 % (17) de los alumnos del Internado de la Facultad de Medicina Humana dijeron que **Es Verdad** que la terapia antirretroviral (ARV) puede disminuir el riesgo de transmisión de VIH, mientras que sólo el 22.2 % (16) de alumnos en el 3° Nivel de la Facultad de Odontología, dijeron que **Es Falso**.

Tabla 32

Distribución de los estudiantes participantes de las Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, donde se respondió si la terapia antirretroviral (ARV) comúnmente tiene efectos colaterales que hacen que los pacientes se sientan físicamente enfermos, según nivel de estudio

		NIVEL DE ESTUDIOS														
		3° nivel			4° nivel			5° nivel			6° nivel			7° nivel		
		Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro	Verdadero	Falso	Inseguro
MEDICINA HUMANA	fi	0	0	0	11	3	4	9	2	7	12	5	1	14	1	3
	%	0	0	0	15.3	4.2	5.6	12.5	2.8	9.7	16.7	6.9	1.4	19.4	1.4	4.2
FACULTAD DE ENFERMERÍA	fi	10	4	4	7	6	5	9	4	5	8	5	5	0	0	0
	%	13.9	5.6	5.6	9.7	8.3	6.9	12.5	5.6	6.9	11.1	6.9	6.9	0	0	0
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	fi	5	3	10	7	7	4	6	4	8	14	2	2	0	0	0
	%	6.9	4.2	13.9	9.7	9.7	5.6	8.3	5.6	11.1	19.4	2.8	2.8	0	0	0

Interpretación

La Tabla 32 indica que, de los 216 estudiantes encuestados de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud – UNAP, del distrito de Iquitos, el 19.4 % (14) de los alumnos del Internado de la Facultad de Medicina Humana y los alumnos del Internado de la Facultad de Odontología dijeron que **Es Verdad** que la terapia antirretroviral (ARV) comúnmente tiene efectos colaterales que hacen que los pacientes se sientan físicamente enfermos, mientras que sólo el 13.9 % (10) de alumnos en el 3° Nivel de la Facultad de Enfermería, dijeron que **Es Verdad**.

CAPÍTULO VI

I. DISCUSIÓN

El presente estudio posee algunas limitantes, al ser de tipo transversal, no se pueden realizar conclusiones de tipo causal en el análisis univariado. De igual modo es importante añadir que el estudio se basó en lo referido por los participantes, lo cual podría generar un componente de sesgos de información, pero el hecho de aplicar encuestas de modo anónimas pudo haber influido en que las respuestas hayan sido honestas. A pesar de estas limitantes, la presente investigación contribuye a llenar algunos vacíos en cuanto a la literatura referente a la ciudad de Iquitos.

En un estudio realizado en Colombia en la ciudad de Barranquilla por **Bilbao Ramírez y colaboradores** titulado: “Nivel de conocimientos, tipo de actitud y prácticas de los estudiantes de medicina sobre el VIH/SIDA”, el cual tuvo como objetivo principal describir el nivel de conocimientos, tipo de actitud y prácticas de los estudiantes de un programa de medicina sobre el VIH/SIDA de la ciudad de Barranquilla, se encuestaron 185 estudiantes de medicina de primero a doceavo semestre y se aplicó el Cuestionario CAP (conocimientos, actitudes y prácticas) sobre VIH/SIDA, del IPPF (International Planned Parenthood Federation). Los resultados obtenidos fueron: Predominio del sexo femenino con un 50,8 %, sobre el sexo masculino 49,2 %; las edades en las cuales se encontró la mayoría de los participantes fue de 17 – 20 años en un 56,8 %; con respecto al conocimiento tanto en las mujeres como en los hombres, las proporciones más altas correspondieron a preguntas relacionadas con el mecanismo de infección, como “recibir transfusión de sangre que no ha sido estudiada para detectar el VIH”, y que el riesgo puede reducirse usando agujas nuevas: 94,7 % para ambas preguntas en las mujeres, y 96,7 % y 94,5 % respectivamente para el caso de los hombres (15).

En el presente estudio, se utilizó una muestra mucho más significativa: 216 estudiantes frente a los 185 estudiantes del estudio ya mencionado, se aplicó el mismo cuestionario CAP sobre VIH/SIDA del IPPF, predominó el sexo femenino con el 58,8 %, el 80,1 % tuvo entre las edades de 21 – 25 años, las vías de transmisión del VIH más reconocidas fueron la sanguínea al aseverar que

compartir agujas propaga el VIH 96.3 %, compartir navajas de rasurar 91,7 % y el recibir una transfusión sanguínea con sangre que no ha sido probada como negativa para el VIH 90,7 %.

Es posible suponer que dicho conocimiento, en cuanto a las principales vías de transmisión del VIH, provenga del conocimiento adquirido durante las prácticas hospitalarias que los estudiantes de ciencias de la salud realizan como parte de su formación académica.

Otro hallazgo importante en cuanto al nivel de conocimientos sobre la transmisión del VIH en el presente estudio mostró que el 73,3 % de los estudiantes encuestados cree que “Tener sexo oral desprotegido propaga el VIH”, resultado que difiere al obtenido por **Bilbao Ramírez y colaboradores** (15), en donde el porcentaje de encuestados que sostenía que dicha afirmación era verdadera, para el sexo femenino fue del 33,0 % y para el sexo masculino fue del 20,9 %.

Estos resultados pueden haber sido influenciados por el conocimiento de que el VIH se transmite a través de mucosas, con secreciones y sangre contaminada con el VIH, lo que se tendría que evaluar nuevamente en un nuevo estudio es la interrogante: ¿El VIH se transmite a través de mucosas sanas?

Los resultados mostraron también que, un porcentaje importante, el 50,9 %, de los encuestados se siente preparado para proporcionar atención a los pacientes con VIH/SIDA frente al 21,8 % que no se siente preparado y el 21,8 % que no ha recibido capacitación.

Lo cual es un indicador de que, son la universidad y los principales proveedores de salud de la región quienes deberían asumir el rol protagónico de educadores y guías sobre VIH/SIDA, brindando: Capacitaciones, cursos talleres; y ser ellos mismos quienes realicen una difusión masiva de los mismos tratando de llegar a un colectivo específico como lo son los estudiantes de ciencias de la salud.

De los 216 alumnos encuestados, en este estudio, en la pregunta sobre si: “Recibir la picadura de un mosquito propaga el VIH”, el 87,0 % dijo que no propaga. En un

estudio entre los estudiantes de medicina del primer año en la ciudad de Madrás (32), en la India, el 14,0 % de los estudiantes no sabía si el VIH se transmite por los mosquitos. Los resultados obtenidos por **Bilbao Ramírez y colaboradores** (15), en cuanto a esta pregunta fue: 91,15 % dijo que recibir la picadura de un mosquito no propaga el VIH.

Este conocimiento se convierte en un pilar muy importante dentro de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana en cuanto a la transmisión del VIH, por el contexto geográfico en el cual nos encontramos, ya que las diferentes enfermedades metaxénicas como el dengue, malaria, zika entre otros, se transmiten a través de vectores como los mosquitos. Conocimiento que hay que reforzar en el 13,0 %, que dijo no estaba seguro de si ser picado por un mosquito propagaba el VIH y el otro 4,6 % que, dijo que si lo propaga.

Cahuachi R. (33) en su estudio: "Nivel de Conocimiento sobre Prevención de VIH/SIDA y Actitudes en estudiantes de las Facultades de Ciencias de la Salud, UNAP – 2010", el 48,8 % tuvieron un nivel de conocimiento alto sobre prevención de VIH/SIDA. En la presente investigación se obtuvo un nivel de conocimientos sobre prevención muy alto. Al ser preguntados de si se reduce el riesgo de ser infectado con el VIH si se abstiene de tener relaciones sexuales, el 79,2 % dijo que era cierto; usar una aguja nueva, sin previo uso para cada inyección reduce el riesgo de infectarse con el VIH, el 99.1 % dijo que era cierto; siempre usar condón durante las relaciones sexuales reduce el riesgo de infectarse con el VIH, el 99,1 % dijo que era cierto; Tener más parejas sexuales aumenta el riesgo de infectarse con el VIH, el 97,7 % dijo que era cierto; Conocer el estatus de VIH positivo de su(s) pareja(s) sexual(es) reduce el riesgo de infectarse con el VIH, el 90,3 % dijo que era cierto.

Los resultados obtenidos y comparados con los del investigador citado (33), muestran un importante avance dentro de la universidad en las facultades de ciencias de la salud, esto puede suponer un mayor esfuerzo de los docentes y alumnos en recabar información y compartirlas de modo adecuado.

En un estudio realizado por Pacifico (34) titulado: “Información sobre la medicación y adherencia al tratamiento antirretroviral de gran actividad en pacientes con VIH/SIDA de un Hospital de Lima, Perú”, los resultados encontrados respecto a la satisfacción con la información recibida sobre sus medicamentos, el 51,1 % de pacientes poseía alta satisfacción y el 48,9 % poseía baja satisfacción. En este estudio se encontró que al ser preguntados sobre si, habían escuchado alguna vez sobre la terapia antirretroviral, el 86,6 % dijo que sí; si creían que la terapia antirretroviral ayuda a prolongar la vida de los(as) pacientes VIH positivos, el 98,1 % dijo que sí; si la terapia antirretroviral puede curar a un(a) paciente VIH positivo, el 98,1 % dijo que esa afirmación era falsa; si puede disminuir el riesgo de transmisión de VIH, el 49,5 % dijo que era verdad, frente al 44,4 % que afirmó que era falso; si comúnmente tiene efectos colaterales que hacen que los(as) pacientes se sientan físicamente enfermos, el 59,1 % afirmó que era verdadero, frente al 21,3 % que afirmó que era falso.

Los resultados obtenidos en el estudio de Pacifico (34), reflejan la importancia del conocimiento sobre la terapia antirretroviral, la enseñanza del tratamiento dentro de la Universidad, se debe insistir principalmente en cuanto a los beneficios para el paciente, ya que como se demuestra en el estudio 49,1 % cree que los antirretrovirales pueden disminuir el riesgo de transmisión del VIH, esto cuando la carga viral sea indetectable; se debe insistir en la educación a la población de uso de la terapia antirretroviral, de los efectos colaterales, es aún alarmante que dentro de la Universidad el 59,1 % cree que la terapia antirretroviral produzca efectos colaterales, se debe instruir a los estudiantes de ciencias de la salud en que los efectos colaterales, si aparecen, sólo duran escasos días, como ha sido ampliamente demostrado.

II. CONCLUSIONES

En este estudio se describieron los saberes previos sobre el VIH/SIDA que los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana en el periodo 2019 poseen.

1. Se identificó que el sexo predominante entre los alumnos participantes del estudio fue el sexo femenino en un 58,8 %, mientras que el sexo masculino representó el 41.2 %. Las edades de los alumnos participantes que tuvieron entre de 17 – 20 años representó un total de 23.2 %, entre los 21 – 25 años representó el 63.4 % y de 26 a más años representó el 13.4 %.
2. Se identificó que: El 86,6 % había conocido a alguna persona con VIH/SIDA; La Facultad con mayor porcentaje de alumnos que conoció alguna persona con VIH/SIDA fue la Facultad de Odontología con un 91.6 %, esto se debe a la práctica en la clínica odontológica desde el 3º Nivel de estudios y el compromiso estomatológico asociado a la enfermedad.

El 54,2 % no participó en ninguna capacitación sobre consejería y prueba rápida de VIH/SIDA en los últimos 6 meses dentro o fuera de la universidad, los alumnos de la Facultad de Enfermería fueron los que más participaron de dicha actividad con un 65.3 %. El 50,9 % se siente **Preparado** para proporcionar atención a los pacientes con VIH/SIDA, los alumnos de la Facultad de Enfermería son los que más preparados se sienten para atender a un paciente con VIH/SIDA al referir que se sienten **Muy Preparados** en un 12.5 %; 55.5 % de alumnos que se sienten **Preparados**. Estos resultados nos muestran el contacto cercano que el personal de salud tiene con los pacientes con VIH/SIDA y la importancia de las capacitaciones previas recibidas para el mejor manejo y conocimiento de la enfermedad como tal, a la luz de los resultados al ser la Facultad de Enfermería la que más participó de capacitaciones reafirma el hecho de que sus alumnos se sientan **Muy Preparados** para proporcionar atención adecuada a un paciente con VIH/SIDA.

3. Se identificó que: El 73,6 % dijo que tener sexo oral desprotegido **Si Propaga** el VIH; En cuanto a esta interrogante los resultados son contundentes y el conocimiento sobre la transmisión del VIH/SIDA a través del sexo oral es muy deficiente en las tres carreras profesionales de Ciencias de la Salud de la UNAP en el periodo 2019.

El 96,3 % dijo que compartir agujas **Sí Propaga** el VIH; de este porcentaje, el más alto se encuentra en la Facultad de Medicina Humana donde el 100 % de los alumnos participantes dijeron que compartir agujas **Sí Propaga** el VIH. El 90,7 % dijo que recibir una transfusión sanguínea con sangre que no ha sido probada como negativa para VIH **Sí Propaga** el virus, de este porcentaje, el más alto se encuentra en la Facultad de Medicina Humana con un 93.1 %. La vía de transmisión de VIH que se identificó con el más alto porcentaje fue la sanguínea y de las tres facultades la Facultad de Medicina Humana es la que la identificó en su mayor porcentaje.

Los resultados obtenidos, ubican a la Facultad de Medicina Humana como la de mayor conocimiento en cuanto saberes previos sobre las vías de transmisión del VIH.

4. Se identificó que: El 79,2 % dijo que el abstenerse de tener relaciones sexuales **Si Reduce** el riesgo de infectarse con el VIH, de este porcentaje, el más alto se encuentra en la Facultad de Medicina Humana con un 86.1 %.

El 99,1 % dijo que el usar una aguja nueva, sin previo uso para cada inyección **Si Reduce** el riesgo de infectarse con el VIH, de este porcentaje, el más alto se encuentra en la Facultad de Enfermería con un 100 %.

El 99,1 % dijo que siempre usar condón durante las relaciones sexuales **Si Reduce** el riesgo de infectarse con el VIH, de este porcentaje, el más alto se encuentra en las Facultades de Medicina Humana y Odontología con un 100 %.

El 90,3 % dijo que conocer el estatus de VIH positivo de su pareja sexual **Si Reduce** el riesgo de infectarse con el VIH, de este porcentaje, el más alto se encuentra en la Facultad de Medicina Humana con un 94.4 %.

El 97,7 % dijo que, **Es Verdad** que el tener más parejas sexuales aumenta el riesgo de infectarse con el VIH, de este porcentaje, el más alto se encuentra en las Facultades de Medicina Humana y Enfermería con un 100 % cada una respectivamente.

Luego del análisis de dichos resultados, podemos afirmar que los saberes previos en cuanto a prevención del VIH/SIDA de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana son adecuados y que el mayor porcentaje en cuanto a saberes previos sobre transmisión del VIH los poseen los alumnos de la Facultad de Medicina Humana.

5. Se identificó que: El 74,5 % dijo que **Es Verdad** que a pesar de obtener un resultado negativo en una prueba de VIH una persona podría estar aún infectada con VIH, de este porcentaje, el más alto se encuentra en la Facultad de Medicina Humana con un 97.2 %.

El 96,3 % dijo que **Es Verdad** que un personal de salud debe aplicar las mismas medidas de Bio – Seguridad con todos sus pacientes, independientemente de su estatus de VIH, de este porcentaje, el más alto se encuentra en la Facultad de Enfermería con un 100 %.

El 84,7 % dijo que, **Es Verdad**, que la posibilidad de la transmisión del VIH de madre a hijo puede reducirse si se administra tratamiento con antirretrovirales durante el embarazo; de este porcentaje, el más alto se encuentra en la Enfermería con un 88.9 %.

El 75 % dijo que **Es Verdad** que la posibilidad de la transmisión madre a hijo del VIH puede reducirse si se daba a luz mediante una cesárea programada;

de este porcentaje, el más alto se encuentra en la Facultad de Medicina Humana con un 91.7 %.

El 86,6 % dijo que **Es Verdad**, la posibilidad de reducirse la transmisión del VIH de madre a hijo si no se alimenta al bebé con leche materna; de este porcentaje, el más alto se encuentra en la Facultad de Medicina Humana con un 98.6 %.

El 91,7 % dijo que **Es Verdad** la posibilidad de reducir la transmisión de madre a hijo del VIH si se promueve la consejería y prueba voluntaria (CPV) durante la atención prenatal, de este porcentaje, el más alto se encuentra en la Facultad de Enfermería con un 95.8 %.

Estos resultados nos permitieron identificar los saberes previos sobre comportamiento de riesgo y transmisión vertical del VIH que los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana poseían, llegando a la conclusión que son adecuados y que el mayor porcentaje de saberes previos acumulados sobre comportamiento de riesgo y transmisión vertical del VIH lo poseen los alumnos de la Facultad de Medicina Humana.

6. Se identificó que: El 61,6 % dijo que el hospital sólo debe informar al paciente en el caso de que el resultado sea positivo para VIH, de este porcentaje, el más alto en cuanto a saberes previos sobre comunicación de los resultados de las pruebas de VIH, se encuentra en la Facultad de Enfermería con un 77.8 %; seguida de la facultad de Odontología con un 61.4 % y la Facultad de Medicina Humana con un 45.8 %, resultados que conforme demuestra la investigación, son producto de las capacitaciones que reciben dichas facultades.
7. Se identificó que: El 51,4 % dijo que mantendría en secreto si uno de sus familiares resultara VIH positivo; el 50,0 % dijo estar de acuerdo con que una mujer VIH positivo se embarace; el 47,2 % dijo estar de acuerdo con que un

maestro VIH positivo siga enseñando mientras no lo parezca; el 31,9 % dijo estar en desacuerdo con que las personas que tienen VIH/SIDA se infectaron debido a un comportamiento irresponsable; el 71,3 % dijo estar totalmente en desacuerdo en que el SIDA sea un castigo de Dios por la inmoralidad. Con estos resultados se pudo identificar que un alto porcentaje de alumnos participantes tiene un alto sentido de inclusión y libertad reproductiva, áreas en las cuales se ha venido trabajando por mucho tiempo. En cuanto a la percepción del modo en que fueron infectados, al ser el VIH/SIDA una pandemia sólo el 31,9 % estuvo de acuerdo con que se infectaron por una conducta irresponsable. Todavía existen ciertos temores como compartir el baño con un paciente con VIH/SIDA, que deberían ser desterrados.

8. Se identificó que: El 86,6 % dijo que **Sí Escuchó** sobre la terapia (ARV), de este porcentaje, el más alto se encuentra en la Facultad de Medicina Humana con un 93.1 %.

El 98,1 % dijo que **Es Verdad** que la Terapia (ARV) Ayuda a prolongar la vida de los pacientes VIH positivos, de este porcentaje, el más alto se encuentra en la Facultad de Odontología con un 100 %.

El 98,1% dijo que **Es Falso** que la terapia (ARV) pueda curar a un paciente VIH positivo, de este porcentaje, el más alto se encuentra en la Facultad de Enfermería con un 100 %.

El 49,5 % dijo que **Es Verdad** que la terapia (ARV) puede disminuir el riesgo de transmisión del VIH, de este porcentaje, el más alto se encuentra en la Facultad de Medicina Humana con un 66.7 %.

El 51,9 % dijo que **Es Verdad** que la terapia (ARV) comúnmente tiene efectos colaterales que hacen que los pacientes se sientan físicamente enfermos, de este porcentaje, el más alto se encuentra en la Facultad de Medicina Humana con un 63.9 %.

Los resultados obtenidos han permitido Identificar los saberes previos sobre la terapia (ARV), los cuales son altos y adecuados, el porcentaje más alto acumulado se encuentra en la Facultad de Medicina Humana; por ello se tiene que trabajar y capacitar a los estudiantes de las distintas facultades en cuanto a las reacciones adversas de los medicamentos usados en la terapia (ARV), de los cuales un alto porcentaje afirmó que producía efectos colaterales.

9. Se identificó que: El 63,4 % dijo **No Estar Nervioso** al percatarse que en su rol de citas se encuentra un paciente infectado con el VIH; el 44 % dijo **Estar Para Nada Preocupado** de ser rechazado por otras personas si se enterasen que se encuentra ayudando a pacientes con VIH/SIDA como parte de su trabajo dentro del Hospital; el 36,6 % dijo **Estar Algo Preocupado** de infectarse con el VIH al estar trabajando con pacientes con VIH/SIDA dentro del Hospital; el 31 % dijo **Estar Muy Preocupado** acerca de que algunos de sus otros pacientes dejaran de acudir a su consulta al enterarse de su labor dentro del Hospital; el 60,2 % dijo **Estar Para Nada Preocupado** por la posibilidad de que otras personas piensen que también está infectado con el VIH por su labor dentro del Hospital.

Los datos permitieron Identificar las percepciones de los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana ante una conducta asistencial hacia un paciente con VIH/SIDA, las cuales al ser subjetivas demuestran la importancia de obtener saberes previos adecuados para un mejor desempeño en las labores cotidianas dentro y fuera de un Hospital.

III. RECOMENDACIONES

- 1.** Se recomienda a la Oficina de Bienestar Universitario de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana implementar un programa informativo y cursos de actualización sobre transmisión, prevención y tratamiento del VIH/SIDA.
- 2.** Se recomienda fortalecer los saberes previos en cuanto a la transmisión del VIH a través del sexo oral en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, a través de las cátedras impartidas competentes, en las distintas Facultades.
- 3.** Se sugiere crear conciencia en los alumnos de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, sobre la importancia del VIH/SIDA, para que, estos puedan aplicar de una manera óptima dichos conocimientos en su vida profesional, así como implementar programas de prevención del VIH/SIDA en el cual los alumnos puedan participar de forma activa.
- 4.** Se recomienda realizar un próximo estudio e incluir a la Facultad de Ciencias Biológicas, Facultad de Bromatología y Nutrición Humana y a la Facultad de Farmacia y Bioquímica, por el rol que desempeñan dentro de los hospitales y las interacciones que tienen con los pacientes con el VIH/SIDA.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. UNAIDS. UNAIDS Data 2017.
http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/20170720_Data_book_2017_en.pdf.
2. Gottlieb MS, Schroff R, Schanker HM, Weisman JD, Fan PT, Wolf RA, et al. Pneumocystis carinii Pneumonia and Mucosal Candidiasis in Previously Healthy Homosexual Men. N Engl J Med [Internet]. 10 de diciembre de 1981 [citado 19 de agosto de 2018];305(24):1425-31. Disponible en: <https://doi.org/10.1056/NEJM198112103052401>
3. UNAIDS. Ending AIDS: Progress Towards the 90-90-90 Targets. Global AIDS Update, 2017.
http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/Global_AIDS_update_2017_en.pdf.
4. HIV & AIDS [Internet]. [citado 19 de agosto de 2018]. Disponible en: /hiv-aids
5. Centers for Disease Control (1993) HIV/AIDS Surveillance Year-End Edition February 1993. Centers for Disease Control, Atlanta, GA.
6. Vermund SH, Hein K, Gayle HD, Cary JM, Thomas PA, Drucker E. Acquired Immunodeficiency Syndrome Among Adolescents: Case Surveillance Profiles in New York City and the Rest of the United States. Am J Dis Child [Internet]. 1 de octubre de 1989 [citado 19 de agosto de 2018];143(10):1220-5. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jamapediatrics/fullarticle/514812>
7. Fachín V, Hernan H. Características clínicas epidemiológicas en pacientes con VIH/SIDA fallecidos en el Hospital Regional de Loreto enero 2011 a diciembre 2013. Univ Nac Amaz Peru [Internet]. 2015 [citado 20 de enero de 2019]; Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/3792>
8. Boletín VIH/SIDA [Internet]. [citado 20 de enero de 2019]. Disponible en: http://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=362&Itemid=362
9. Cardo DM, Culver DH, Ciesielski CA, Srivastava PU, Marcus R, Abiteboul D, et al. A case-control study of HIV seroconversion in health care workers after percutaneous exposure. Centers for Disease Control and Prevention Needlestick Surveillance Group. N Engl J Med. 20 de noviembre de 1997;337(21):1485-90.
10. Baggaley RF, Boily M-C, White RG, Alary M. Risk of HIV-1 transmission for parenteral exposure and blood transfusion: a systematic review and meta-analysis. AIDS Lond Engl. 4 de abril de 2006;20(6):805-12.

11. Silva LMS da, Franga MNO, Pinheiro PNC. Percepción de los trabajadores de un servicio de asistencia especializada en VIH/Sida [Internet]. Enfermería integral: Revista científica del Colegio Oficial de Enfermería de Valencia. 2008 [citado 4 de noviembre de 2018]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2604940>
12. Decreto Supremo N° 005-2007-SA (Aprueban Plan Estratégico Multisectorial 2007-2011 para la Prevención y Control de las ITS y VIH/SIDA en el Perú).
13. Montes CED, Uribe LC, Vergara KG, Marengo LM, Recuero JV. CONOCIMIENTOS SOBRE VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE UNA UNIVERSIDAD EN CARTAGENA – COLOMBIA, 201. Hacia Promoc Salud. 2011;(2):15.
14. Arias C, J.A, Hernández, J.C, Suárez R, G, et al. Conocimientos actitudes y prácticas sobre VIH/ SIDA en estudiantes de educación media de Medellín. Arch Med [Internet]. 2015 [citado 23 de septiembre de 2018];11(4). Disponible en: <http://www.archivosdemedicina.com/abstract/conocimientos-actitudes-y-prcticas-sobre-vihrnsida-en-estudiantes-de-educacin-media-dermedelln-8057.html>
15. Bilbao JL, Camacho EJC, Herrera GED la H, Olaciregui AEA. Nivel de conocimientos, tipo de actitud y prácticas de los estudiantes de medicina sobre el vih/sida (Barranquilla, Colombia): estudio descriptivo. Arch Med Manizales [Internet]. 30 de junio de 2017 [citado 23 de septiembre de 2018];17(1):54-63. Disponible en: <http://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/1918>
16. Macchi ML, Benítez Leite S, Corvalán A, Nuñez C, Ortigoza D. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del VIH/SIDA en jóvenes de nivel medio de educación, del área metropolitana, Paraguay. Rev Soc Boliv Pediatría [Internet]. septiembre de 2008 [citado 23 de septiembre de 2018];47(3):188-99. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1024-06752008000300011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
17. Baytner-Zamir R, Lorber M, Hermoni D. Assessment of the knowledge and attitudes regarding HIV/AIDS among pre-clinical medical students in Israel. BMC Res Notes. 20 de marzo de 2014;7:168.
18. Tacuri Z, Melisa K. Actitud de los estudiantes de enfermería hacia el paciente con VIH/SIDA según el año de estudio en una universidad privada de Lima Este, 2016. Univ Peru Unión [Internet]. 13 de febrero de 2017 [citado 4 de noviembre de 2018]; Disponible en: <http://localhost:8080/xmlui/handle/UPEU/506>
19. Cahuachi Alves RR, Flores Sinti R, Rengifo Jiménez JL. Nivel de conocimiento sobre prevención VIH/SIDA y actitudes en estudiantes de las facultades de ciencias de la salud, UNAP-2010. Univ Nac Amaz Peru [Internet]. 2010 [citado 4 de noviembre de 2018]; Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/2188>
20. Rojas HS, Benvenuto NS. Conocimientos y Actitudes Sobre la Transmisión del VIH en Estudiantes de una Escuela de Medicina de Perú. Rev SALUD PUBLICA. 1999;7.

21. Rodríguez EC. Revisión bibliográfica sobre VIH/sida. :25.
22. GBD 2016 Causes of Death Collaborators. Global, regional, and national age-sex specific mortality for 264 causes of death, 1980-2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. *Lancet Lond Engl.* 16 de septiembre de 2017;390(10100):1151-210.
23. Piot P. AIDS: from crisis management to sustained strategic response. *Lancet Lond Engl.* 5 de agosto de 2006;368(9534):526-30.
24. Quinn TC. Global burden of the HIV pandemic. *Lancet Lond Engl.* 13 de julio de 1996;348(9020):99-106.
25. Beyrer C. HIV epidemiology update and transmission factors: risks and risk contexts-- 16th International AIDS Conference epidemiology plenary. *Clin Infect Dis Off Publ Infect Dis Soc Am.* 1 de abril de 2007;44(7):981-7.
26. Joint United Nations Programme on HIV/AIDS. The Gap Report. September 2014 http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_Gap_report_en.pdf.
27. Centers for Disease Control and Prevention. HIV Surveillance Report, 2014; vol. 26. Published November 2015. <http://www.cdc.gov/hiv/pdf/library/reports/surveillance/cdc-hiv-surveillance-report-us.pdf>.
28. Mathers BM, Degenhardt L, Phillips B, Wiessing L, Hickman M, Strathdee SA, et al. Global epidemiology of injecting drug use and HIV among people who inject drugs: a systematic review. *Lancet Lond Engl.* 15 de noviembre de 2008;372(9651):1733-45.
29. Kaplan EH, Heimer R. HIV incidence among New Haven needle exchange participants: updated estimates from syringe tracking and testing data. *J Acquir Immune Defic Syndr Hum Retrovirology Off Publ Int Retrovirology Assoc [Internet].* octubre de 1995 [citado 16 de septiembre de 2018];10(2):175-6. Disponible en: <http://europepmc.org/abstract/MED/7552482>
30. Joyce MP, Kuhar D, Brooks JT. Notes from the field: occupationally acquired HIV infection among health care workers - United States, 1985-2013. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep.* 9 de enero de 2015;63(53):1245-6.
31. Cortés A, García R. Intervención en el conocimiento, creencias y percepción de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA. Medicentro Electrónica. México. 2014
32. Amalraj E, Chandrasekaran N, Solomon S, Sumbandam R. **First-year medical students' AIDS knowledge and attitude.** *Indian J Community Med* 1995; 20:36-40.

33. Cahuachi R, Flores R, Rengifo JL. Nivel de conocimiento sobre prevención de VIH/SIDA y actitudes en estudiantes de las facultades de ciencias de la salud. [tesis de licenciado]. Iquitos, Perú: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2010.
34. Pacifico. <http://www.scielo.org.pe>. [Online].; 2015 [cited 2019 Julio 12. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v32n1/a10v32n1.pdf>.

ANEXOS

1. CUESTIONARIO

Muy buenos días señores estudiantes, el siguiente cuestionario tiene por objetivo rescatar saberes previos sobre VIH/SIDA, por favor siéntase en plena libertad de responder con objetividad.

I. INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA:

Fecha del día de hoy	____/____/____ día mes año	
N	Preguntas	Respuestas
1	¿Cuál es su sexo?	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
2	¿Cuál es su edad?	Años:
3	¿Cuál es el año que está cursando actualmente en la universidad?	<input type="checkbox"/> Tercer año <input type="checkbox"/> Cuarto año <input type="checkbox"/> Quinto año <input type="checkbox"/> Sexto año
4	Por favor ante las siguientes preguntas lea bien cada premisa y responda con total veracidad.	

II. INFORMACIÓN SOBRE EXPERIENCIAS ANTERIORES, CAPACITACIONES Y PREPARACIÓN FRENTE AL VIH/SIDA:

Las siguientes preguntas se refieren a su capacitación y experiencias anteriores con personas VIH positivas

5	¿Ha conocido usted alguna persona que tenga VIH/SIDA?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
6	¿Ha participado usted en alguna capacitación sobre Consejería y Prueba Voluntaria (CPV) de VIH en los últimos 6 meses a través de la Universidad?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
7	¿Se siente usted preparado para proporcionar atención apropiados a las/los pacientes VIH positivos?	<input type="checkbox"/> Muy preparada/o <input type="checkbox"/> Preparada/o <input type="checkbox"/> No preparada/o <input type="checkbox"/> No he recibido capacitación

III. INFORMACIÓN SOBRE TRANSMISIÓN DEL VIH/SIDA:

Las siguientes preguntas se concentran en el tema de VIH y SIDA. Para cada uno de los enunciados siguientes, por favor marque si propaga o no el VIH. Si usted no está segura/o, por favor sienta la libertad de marcar “NO ESTOY SEGURA/O”

8	Una persona puede infectarse por VIH al:			
	a. Tener sexo oral desprotegido	<input type="checkbox"/> Propaga el VIH	<input type="checkbox"/> No Propaga el VIH	<input type="checkbox"/> No estoy segura/o
	b. Bañarse con la misma agua que una persona VIH positiva	<input type="checkbox"/> Propaga el VIH	<input type="checkbox"/> No Propaga el VIH	<input type="checkbox"/> No estoy segura/o
	c. Compartir agujas	<input type="checkbox"/> Propaga el VIH	<input type="checkbox"/> No Propaga el VIH	<input type="checkbox"/> No estoy segura/o
	d. Recibir una transfusión de sangre que no ha sido probada como negativa para el VIH	<input type="checkbox"/> Propaga el VIH	<input type="checkbox"/> No Propaga el VIH	<input type="checkbox"/> No estoy segura/o
	e. Recibir la picadura de un mosquito	<input type="checkbox"/> Propaga el VIH	<input type="checkbox"/> No Propaga el VIH	<input type="checkbox"/> No estoy segura/o
	f. Compartir cubiertos con una persona VIH positiva	<input type="checkbox"/> Propaga el VIH	<input type="checkbox"/> No Propaga el VIH	<input type="checkbox"/> No estoy segura/o
	g. Compartir navajas de rasurar	<input type="checkbox"/> Propaga el VIH	<input type="checkbox"/> No Propaga el VIH	<input type="checkbox"/> No estoy segura/o

IV. INFORMACIÓN SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA:

Para cada uno de los enunciados siguientes, por favor marque si el comportamiento reduce el riesgo de contraer el VIH. Si usted no está segura/o, por favor sienta la libertad de marcar “NO ESTOY SEGURA/O”

9	Una persona puede reducir su riesgo de ser infectado por VIH si:			
	a. Se abstiene de tener relaciones sexuales	<input type="checkbox"/> Reduce el riesgo	<input type="checkbox"/> No reduce el riesgo	<input type="checkbox"/> No estoy segura/o
	b. Llevar una dieta saludable	<input type="checkbox"/> Reduce el riesgo	<input type="checkbox"/> No reduce el riesgo	<input type="checkbox"/> No estoy segura/o
	c. Usar una aguja nueva, sin previo uso para cada inyección	<input type="checkbox"/> Reduce el riesgo	<input type="checkbox"/> No reduce el riesgo	<input type="checkbox"/> No estoy segura/o
	d. Siempre usar condón durante las relaciones sexuales	<input type="checkbox"/> Reduce el riesgo	<input type="checkbox"/> No reduce el riesgo	<input type="checkbox"/> No estoy segura/o
	e. Conocer el estatus de VIH positivo de su(s) pareja(s) sexual(es)	<input type="checkbox"/> Reduce el riesgo	<input type="checkbox"/> No reduce el riesgo	<input type="checkbox"/> No estoy segura/o

V. INFORMACIÓN SOBRE COMPORTAMIENTO Y TRANSMISIÓN VERTICAL DEL VIH/SIDA:

Para cada uno de los enunciados siguientes, por favor marque si es verdadero o falso. Si no está segura/o, por favor sienta la libertad de marcar “No estoy SEGURA/O”

10	Tener más parejas sexuales aumenta el riesgo de infectarse con el VIH	<input type="checkbox"/> Verdadero	<input type="checkbox"/> Falso	<input type="checkbox"/> No estoy segura/o
11	Con sólo verla, yo podría identificar a una persona infectada con VIH	<input type="checkbox"/> Verdadero	<input type="checkbox"/> Falso	<input type="checkbox"/> No estoy segura/o
12	A pesar de obtener un resultado negativo en una prueba de VIH, una persona podría estar aún infectada con VIH.	<input type="checkbox"/> Verdadero	<input type="checkbox"/> Falso	<input type="checkbox"/> No estoy segura/o
13	Una/un personal de salud debe aplicar las mismas medidas de bio – seguridad con todas y todos sus pacientes, independientemente de su estatus de VIH.	<input type="checkbox"/> Verdadero	<input type="checkbox"/> Falso	<input type="checkbox"/> No estoy segura/o
14	La posibilidad de la transmisión madre a hijo de VIH puede reducirse si:			
	a. Se administra tratamiento a la madre con medicamentos antirretrovirales durante el embarazo	<input type="checkbox"/> Verdadero	<input type="checkbox"/> Falso	<input type="checkbox"/> No estoy segura/o
	b. Si se da a luz mediante una cesárea programada	<input type="checkbox"/> Verdadero	<input type="checkbox"/> Falso	<input type="checkbox"/> No estoy segura/o
	c. No se alimenta al bebé con leche materna	<input type="checkbox"/> Verdadero	<input type="checkbox"/> Falso	<input type="checkbox"/> No estoy segura/o
	d. Se promueve la consejería y prueba voluntaria (CPV) durante la atención pre natal	<input type="checkbox"/> Verdadero	<input type="checkbox"/> Falso	<input type="checkbox"/> No estoy segura/o

VI. INFORMACIÓN SOBRE COMUNICACIÓN DE LA REACTIVIDAD DE LAS PRUEBAS DE VIH/SIDA:

Para las siguientes preguntas, por favor marque solamente UNA de las opciones de respuesta:

15	En su opinión, si una/un paciente resulta VIH positivo ¿debe el hospital informar sobre los resultados a la/el paciente y su familia, o piensa usted que el hospital debe revelar los resultados solamente a la/el paciente?	El hospital debe informar a la/el paciente y su familia <input type="checkbox"/>	El hospital debe revelar los resultados solamente a la/el paciente <input type="checkbox"/>
16	En su opinión, si una/un paciente resulta VIH positivo ¿debe el hospital informar sobre los resultados a la/el paciente y su(s) pareja(s) sexual(es), o piensa usted que el Hospital debe revelar los resultados solamente a la/el paciente?	El Hospital debe informar a la/el paciente y su(s) pareja(s) sexual(es) <input type="checkbox"/>	El hospital debe revelar los resultados solamente a la/el paciente <input type="checkbox"/>
17	Si alguien en su familia estuviera infectado con el virus del VIH, estaría usted de acuerdo en que sus amistades lo supieran, o lo mantendría en secreto?	Estaría bien si mis amistades lo supieran <input type="checkbox"/>	Lo mantendría en secreto <input type="checkbox"/>

VII. INFORMACIÓN DE CREENCIAS E IDIOSINCRACIA SOBRE EL VIH/SIDA:

Para cada uno de los siguientes enunciados, favor de indicar si usted está totalmente de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo, o totalmente en desacuerdo. Para cada pregunta, favor de marcar solamente UNA casilla, la que mejor exprese su opinión.

18	Una mujer VIH – Positiva tiene derecho de embarazarse	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo
19	Debe permitirse a una/un maestro VIH positivo continuar enseñando mientras él/ella no parezca estar enfermo	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo
20	La mayoría de la gente que tiene VIH/SIDA se infectó debido a un comportamiento irresponsable	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo
21	Estaría dispuesta/o a cuidar en su casa a un miembro de su familia que estuviera enfermo de SIDA	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo
22	Si Ud. estuviera infectado(a) con VIH e informara a su pareja acerca de ello, él/ella lo(a) dejaría	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo
23	Se sentiría cómodo(a) compartiendo el baño con una persona que sabe que tiene VIH/SIDA	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo
24	Si se enterara de que un(a) vendedor(a) de comida o vegetales estuviera infectado(a) con VIH, se sentiría cómodo(a) comprándole.	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo
25	El SIDA es un castigo de Dios por la inmoralidad	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	<input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo

VIII. INFORMACION GENERAL SOBRE REPORTE Y TRATAMIENTO DEL VIH/SIDA:

Ahora le haremos algunas preguntas sobre reporte y tratamiento para la gente VIH positiva:

26	<p>Si una/uno de sus pacientes recibiera un resultado positivo de una prueba de VIH ¿a quién debe usted reportar los resultados de la prueba?</p> <p>Por favor marque todas las opciones que apliquen a usted.</p> <p>Si no está segura/o cual es la respuesta correcta, favor de marcar, “No estoy segura/o.”</p>	<p>Por favor marque todas las opciones que sean aplicables entre las siguientes:</p> <p><input type="checkbox"/> No estoy segura/o</p> <p><input type="checkbox"/> A la/el paciente</p> <p><input type="checkbox"/> A la(s) actual(es) pareja(s) sexual(es) de la/el paciente</p> <p><input type="checkbox"/> A la(s) pasada(s) pareja(s) sexual(es) de la/el paciente</p> <p><input type="checkbox"/> A los padres de la/el paciente, si es una persona joven</p> <p><input type="checkbox"/> Al Ministerio de Salud</p> <p><input type="checkbox"/> A los empleadores de la/el paciente</p> <p><input type="checkbox"/> A la compañía aseguradora de la/el paciente</p>	
27	<p>¿Ha escuchado alguna vez sobre la terapia antirretroviral (ARV)?</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/></p> <p>(Por favor continua a la Pregunta 28)</p>	<p>No <input type="checkbox"/></p> <p>(Por favor SALTE a la Pregunta 29)</p>

IX. INFORMACIÓN ESPECÍFICA DE LA TARV (TERAPIA ANTI RETROVIRAL) DIRIGIDA A TRATAR EL VIH/SIDA:

Para cada uno de los enunciados siguientes, por favor marque si es verdadero o falso. Si no está segura/o, por favor sienta la libertad de marcar “No estoy segura/o”:

28	La TARV: Terapia Anti Retro Viral			
	a. Ayuda a prolongar la vida de las/los pacientes VIH positivos	<input type="checkbox"/> Verdadero	<input type="checkbox"/> Falso	<input type="checkbox"/> No estoy segura/o
	b. Puede curar a una/un paciente VIH positivo	<input type="checkbox"/> Verdadero	<input type="checkbox"/> Falso	<input type="checkbox"/> No estoy segura/o
	c. Puede disminuir el riesgo de transmisión de VIH	<input type="checkbox"/> Verdadero	<input type="checkbox"/> Falso	<input type="checkbox"/> No estoy segura/o
	d. Comúnmente tiene efectos colaterales que hacen que las/los pacientes se sientan físicamente enfermos	<input type="checkbox"/> Verdadero	<input type="checkbox"/> Falso	<input type="checkbox"/> No estoy segura/o

X. INFORMACIÓN SOBRE LA PERCEPCIÓN ANTE UNA CONDUCTA MÉDICA ESPECÍFICA ANTE UN PACIENTE CON VIH/SIDA:

Para las siguientes preguntas, por favor marque la casilla que mejor exprese su nivel de preocupación acerca del trabajo con pacientes VIH positivos:

29	Si usted se percatara que su siguiente paciente en su rol de citas tiene SIDA ¿qué tan nerviosa/o estaría usted?	<input type="checkbox"/> Muy nerviosa/o	<input type="checkbox"/> Algo nerviosa/o	<input type="checkbox"/> No estaría nerviosa/o	<input type="checkbox"/> No aplica
30	Si usted estuviera ayudando a pacientes VIH positivos como parte de su trabajo en el hospital, qué tan preocupada/o estaría acerca de:				
	a. Ser rechazada/o por otras persona	<input type="checkbox"/> Mucho	<input type="checkbox"/> Algo	<input type="checkbox"/> Un poco	<input type="checkbox"/> Para nada
	b. Infectarse con VIH	<input type="checkbox"/> Mucho	<input type="checkbox"/> Algo	<input type="checkbox"/> Un poco	<input type="checkbox"/> Para nada
	c. La posibilidad de que algunas/os de sus otros pacientes dejaran de acudir a su consulta.	<input type="checkbox"/> Mucho	<input type="checkbox"/> Algo	<input type="checkbox"/> Un poco	<input type="checkbox"/> Para nada
	d. La posibilidad de que otra persona piense que usted también está infectada/o	<input type="checkbox"/> Mucho	<input type="checkbox"/> Algo	<input type="checkbox"/> Un poco	<input type="checkbox"/> Para nada
e. Si ha recibido o no suficiente capacitación en torno al VIH/SIDA	<input type="checkbox"/> Mucho	<input type="checkbox"/> Algo	<input type="checkbox"/> Un poco	<input type="checkbox"/> Para nada	

31	De los aspectos anteriores (30: a, b, c, d, e) ¿cuál de ellos le preocupa MÁS? Por favor marque solamente UNA categoría	Por favor marque solamente UNA de las opciones siguientes: <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> Ninguno de los aspectos anteriores me concierne en absoluto
----	---	---

¡Gracias por su colaboración!

Por favor devuelva la encuesta en un sobre sellado a la persona que Coordina el Proyecto

2. CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN ENTREVISTA/ENCUESTA

Instituciones: FACULTAD DE MEDICINA – UNAP
Investigador: HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ JUAN CARLOS
Título: “SABERES PREVIOS SOBRE VIH/SIDA DE LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA. 2019”.

Propósito del Estudio:

Le estamos invitando a participar en un estudio llamado: “**SABERES PREVIOS SOBRE VIH/SIDA DE LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA. 2019**”.

Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Estamos realizando este estudio para obtener información que favorezca el mejoramiento de **CALIDAD DE VIDA Y ATENCIÓN DE LOS PACIENTES CON VIH/SIDA POR PARTE DE LOS SERVIDORES DE SALUD.**

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio le haremos algunas preguntas por aproximadamente 20 min, las cuales serán escritas para un mejor registro de las respuestas.

¿Acepta la participación?: SI NO

Riesgos:

No existe ningún riesgo al participar de este trabajo de investigación. Sin embargo, algunas preguntas le pueden causar incomodidad. Usted es libre de responderlas o no.

Beneficios:

No existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Se prevé que los resultados de este estudio ayuden en el diseño de intervenciones para la prevención y control del VIH/SIDA, que beneficiarán tanto a su comunidad como a usted.

Costos e incentivos:

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a una mejor atención de los pacientes con VIH/SIDA en su comunidad.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

Las respuestas realizadas durante la entrevista se destruirán una vez sistematizada la información.

Derechos del participante:

Si usted decide no participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a **JUAN CARLOS HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ** al teléfono celular N° **985605137**.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al presidente del Comité Institucional de Ética de la **UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA**, Dr. **CESAR JHONNY RAMAL ASAYAG** al teléfono celular N° **965870530**.

Consentimiento

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo qué cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

PARTICIPANTE

Nombre:
DNI:

FECHA:

TESTIGO

Nombre:
DNI:

FECHA:

INVESTIGADOR

Nombre: **JUAN C. HERNÁNDEZ H.**
DNI: 45143827

FECHA: