

TESIS

**CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA
EN LOS ESTUDIANTES DEL III CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS AREQUIPA 2015**

PARA OPTAR EL TITULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

**PRESENTADA POR:
SURCO PINTO BRYAN ENRIQUE**

**ASESORA:
Dra. ELIZABETH DIESTRA CUEVA**

AREQUIPA - PERÚ, 2018

**CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL
VIH/SIDA EN LOS ESTUDIANTES DEL III CICLO DE LA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LA
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS AREQUIPA 2015**

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Describir el conocimiento sobre las medidas de prevención del VIH/SIDA que poseen los estudiantes del III ciclo de la Universidad Alas Peruanas Arequipa 2015. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de 60 madres, para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert , la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de 0,86; la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de 0,91, la prueba de hipótesis se comprobó estadísticamente mediante el Chi Cuadrado con un valor de 0,812 y con un nivel de significancia de valor $p < 0,05$.

CONCLUSIONES:

El nivel de conocimientos sobre medidas de prevención de VIH/SIDA que poseen los estudiantes del III Ciclo de la UAP, filial Arequipa, es Bajo. Estos niveles se presentan por las respuestas que se señalan: No saben que el SIDA es la etapa final de la infección causada por el virus de la inmunodeficiencia humana, asimismo, no saben que el SIDA es una enfermedad mortal que no respeta edades, además no saben que el virus de la inmunodeficiencia humana es el causante del SIDA. Desconocen que una forma de prevenir es teniendo relaciones sexuales sin penetración. Asimismo, desconocen que cuando tengan heridas eviten tener relaciones sexuales, también desconocen que deben usar preservativos en todas las relaciones sexuales.

PALABRAS CLAVES: *Conocimiento sobre las medidas de prevención del VIH/SIDA que poseen los estudiantes*

ABSTRACT

The objective of this research was to: Describe the knowledge about the HIV / AIDS prevention measures that students of the third cycle of the Alas Peruanas University Arequipa 2015 have. This is a cross-sectional descriptive investigation, with a sample of 60 mothers. the information was collected using a Likert-type questionnaire, the validity of the instrument was performed by means of the test of concordance of the expert judgment, obtaining a value of 0.86; reliability was performed using the Cronbach's alpha with a value of 0.91, the hypothesis test was statistically verified by the Chi square with a value of 0.812 and with a level of significance of p value <0.05.

CONCLUSIONS:

The level of knowledge about HIV / AIDS prevention measures possessed by the students of the III Cycle of the UAP, subsidiary Arequipa, is Low. These levels are presented by the indicated responses: They do not know that AIDS is the final stage of the infection caused by the human immunodeficiency virus, they also do not know that AIDS is a deadly disease that does not respect ages, besides They know that the human immunodeficiency virus is the cause of AIDS. They do not know that one way to prevent is having sex without penetration. Also, they do not know that when they have wounds they avoid having sex, they also do not know that they should use condoms in all sexual relationships.

KEYWORDS: Knowledge about the HIV / AIDS prevention measures that students have

ÍNDICE

Pág.

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESÚMEN

i

ABSTRAC

ii

ÍNDICE

iii

INTRODUCCIÓN

v

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

1

1.2. Formulación del problema

2

1.3. Objetivos de la investigación

3

1.3.1. Objetivo general

3

1.3.2. Objetivos específicos

3

1.4. Justificación del estudios

3

CAPITULOII: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

5

2.2. Base teórica

8

2.3. Definición de términos

18

2.4. Hipótesis

19

2.5. Variables

21

2.5.1. Operacionalización de la variable

21

CAPITULOIII: METODOLOGIA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	22
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	23
3.3. Población y muestra	23
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	24
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	25
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	25
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	27
CAPÍTULO V: DISCUSION	33
CONCLUSIONES	36
RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39
ANEXOS	
Matriz	
Instrumento	

INTRODUCCIÓN

La presente investigación lleva como título “conocimiento sobre las medidas de prevención del VIH/SIDA en los estudiantes del III ciclo de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa 2015”. Se ha realizado este trabajo con el propósito de conocer, explicar y dar una alternativa de solución a este problema de carácter social.

Dado que en nuestra actualidad se ha incrementado los casos de VIH/SIDA, es necesario identificar los conocimientos que poseen estudiantes del III ciclo de la escuela profesional de enfermería acerca de este tipo de enfermedad que cada año cobra más vidas humanas.

El presente estudio consta de las siguientes partes:

Capítulo I: El Problema de la Investigación, con la formulación del problema principal, secundario, como también la formulación de los Objetivos generales y específicos, la justificación del estudio y las limitaciones de la limitación.

Capítulo II: Marco teórico, donde mostraremos algunos antecedentes tanto Internacionales como Nacionales y bases teóricas que fundamenten la investigación, se tomara en cuenta las definición de términos básicos utilizados, sistema de hipótesis e igualmente de variables, dimensiones e indicadores.

Capítulo III: Trata de la metodología de la investigación tipo de investigación, Descripción del ámbito de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos para la recolección de datos, validez y confiabilidad del instrumento, y el plan de recolección y procesamiento de datos que nos servirá para sustentar los resultados que obtendremos en este proyecto

Aspectos administrativos, anexos donde incluyo el Cronograma de Actividades, instrumentos, confiabilidad, y matriz de consistencia.

CAPÍTULO I EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) infecta a las células del sistema inmunitario, alterando o anulando su función. La infección produce un deterioro progresivo del sistema inmunitario, con la consiguiente "inmunodeficiencia". Se considera que el sistema inmunitario es deficiente cuando deja de poder cumplir su función de lucha contra las infecciones y enfermedades. El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) es un término que se aplica a los estadios más avanzados de la infección por VIH y se define por la presencia de alguna de las más de 20 infecciones oportunistas o de cánceres relacionados con el VIH. El VIH puede transmitirse por las relaciones sexuales vaginales, anales u orales con una persona infectada, la transfusión de sangre contaminada o el uso compartido de agujas, jeringuillas u otros instrumentos punzantes. Asimismo, puede transmitirse de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia. (1)

La infección por VIH está atizando también otras epidemias de alcance mundial, en particular la de tuberculosis, que se ha convertido en una causa destacada de muerte no sólo entre las personas afectadas por el VIH, sino también entre sus familiares y contactos VIH-negativos. Pero el SIDA no es el mismo en todas partes. El acceso a una prevención y un

tratamiento eficaces, y en consecuencia el destino de los individuos infectados, varían ampliamente. Las personas que viven con el VIH pero se benefician de los últimos avances médicos pueden esperar llevar una vida normal en muchos aspectos: la poliquimioterapia con agentes antirretrovirales (ARV) hace del SIDA una enfermedad crónica y tratable, más parecida en este sentido a la diabetes que a otras enfermedades víricas graves para las que no hay ningún tratamiento eficaz (véase la figura 3.1). En Australia, los Estados Unidos de América, Europa y el Japón, muchas personas con SIDA avanzado han reanudado su vida normal. En los países más pobres, sin embargo, y entre los pobres que viven en las sociedades ricas, el VIH sigue siendo sinónimo de pena de muerte. Durante la última década, la «brecha de resultados», esto es, la distinta suerte corrida por ricos y pobres, se ha ampliado considerablemente (2)

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Para el presente estudio de investigación se ha formulado el siguiente problema:

1.2.1. Problema general

¿Cómo aporta el conocimiento sobre las medidas de prevención del VIH-SIDA en los estudiantes del III ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa 2015?

1.2.1. Preguntas alternas

- ¿De qué manera la edad y el sexo de los estudiantes influirían en el grado de conocimiento sobre VIH-SIDA en los estudiantes del III ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa 2015?
- ¿Cómo aporta la actitud de los estudiantes en la prevención y control del VIH-SIDA en los estudiantes del III ciclo de la Escuela

Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa 2015?

- ¿Cómo influye la capacitación de manera continua en las prácticas sexuales de riesgo en los estudiantes del III ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa 2015?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo General

Describir el conocimiento sobre las medidas de prevención del VIH/SIDA que poseen los estudiantes del III ciclo de la Universidad Alas Peruanas Arequipa 2015.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar los conocimientos que poseen los estudiantes sobre los factores de riesgo del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida) del III ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa 2015.
- Identificar los conocimientos que poseen los estudiantes sobre las formas de transmisión del VIH/SIDA del III ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa 2015.

1.4. JUSTIFICACIÓN

La investigación estará basada hacia el VIH-SIDA ya que este tiene estudios muy importantes que las personas no conocen sobre esta enfermedad.

Esta investigación beneficiaria a los estudiantes de La Escuela Profesional de Enfermería ya que los jóvenes a esta edad piensan que nunca van a contraer esta enfermedad pero lo que no saben es de que manera esta

enfermedad puede llegar a nuestras vidas en el momento menos esperado.

(3)

CAPÍTULO III MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

2.1.1. A nivel internacional

Segun BLANCA LETICIA CUYUCH MARROQUÍN en su tesis Conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes sobre VIH-SIDA en los municipios de San Pedro Puxtla y Guaymango del departamento de Ahuachapán Enero – diciembre de 2007.

Objetivo: Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen los adolescentes sobre VIH/SIDA, en los municipios de San Pedro Puxtla y Guaymango del departamento de Ahuachapán, de enero a diciembre 2007.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal de conocimientos, actitudes, prácticas sobre VIH/SIDA en adolescentes entre las edades de 10-19 años, de los Municipios de San Pedro Puxtla y Guaymango, con un universo de: 7,429 adolescentes y una muestra de 336 adolescentes. Los datos se tabularon en excell 6.8, se obtuvieron proporciones.

Resultados: En cuanto al conocimiento de adquirir VIH-SIDA se encontró que un 38% (128) menciona que se debe al no uso de condones, seguidas en un 28% por las relaciones sexuales

casuales y un 25% manifiesta que se debe a las múltiples parejas sexuales, razón por la cual se puede atribuir el mayor porcentaje de contraer la enfermedad a la práctica de las relaciones sexuales. Un 85% perciben la edad de 12 años como el tiempo de inicio de las relaciones sexuales, por lo que existe la probabilidad que un alto porcentaje de los encuestados probablemente ya hayan iniciado las relaciones sexuales, considerándose un factor de riesgo para dicho grupo.

Conclusiones: El estudio demuestra que existen deficiencias en adolescentes sobre conocimientos de VIH- SIDA, como considerar su transmisión a través de la picadura de zancudo y por sentarse en un baño público.

Los adolescentes conocen que una de las principales causas por las cuales se puede contraer el VIH-SIDA se debe a las relaciones sexuales desprotegidas, sin embargo al indagar sobre las formas de prevención solo el 7% menciona el condón como método de prevención, lo que denota la falta de conciencia del riesgo de no utilizarlo.

Recomendaciones: Mejorar los programas o estrategias del Ministerio de Educación para educar en salud sexual a los adolescentes tomando en cuenta los factores culturales de cada Municipio e informar a la población continuamente sobre la vulnerabilidad ante el VIH-SIDA. (4)

Segun Aránzazu CEJUDO CORTÉS en su tesis Titulada LAS UNIVERSIDADES COMO ESPACIO EDUCATIVO EN LA PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA RESUMEN: En los últimos años, ha cobrado especial interés el estudio de la universidad como un espacio educativo en la promoción de hábitos saludables siendo estas instituciones el contexto idóneo para llevar a cabo programas que aborden tal fin. El objetivo de este trabajo no es otro que realizar una primera aproximación a la diversidad de organismos y redes dedicadas a promover la salud en el alumnado universitario, así como indagar en los resultados obtenidos en diversos estudios e investigaciones que proponen medidas educativas para frenar la aparición de nuevos

diagnósticos de VIH/ SIDA en jóvenes utilizando este entorno educativo como marco de excelencia para el desarrollo de estos proyectos. PALABRAS CLAVES: Promoción de la salud, estudiantes universitarios, VIH/SIDA. (5)

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Segun Enf. Daniel Flores Icomena en su tesis titulada “Conocimiento sobre VIH/SIDA y comportamiento sexual en adolescentes de la Comunidad San Francisco, Rio Itaya - Distrito de Belén 2014 El objetivo del presente estudio fue determinar la asociación que existe entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y el comportamiento sexual en adolescentes de 15 a 19 años de edad de ambos sexos de la Comunidad San Francisco, Rio Itaya – Distrito de Belén 2015. El método empleado fue el cuantitativo y el diseño no experimental de tipo correlacional. La población estuvo conformada por 96 adolescentes y la muestra fueron 77 adolescentes con las mismas características de la población. La técnica empleada fue la entrevista, y los instrumentos fueron dos cuestionarios sobre: conocimiento sobre VIH/SIDA (Validez = 90,5 % y confiabilidad = 89,0%) y el Comportamiento sexual del adolescente (Validez= 92,3% y confiabilidad = 90,0%). Los datos fueron analizados con el SPSS versión 22.0. La prueba estadística inferencial fue el Chi Cuadrado, con $\alpha = 0.05$ y nivel de confianza de 95%. **RESULTADOS:** Los adolescentes tuvieron conocimiento adecuado sobre VIH/SIDA (61%), y comportamiento sexual con riesgo de VIH/SIDA (77,9%).**CONCLUSION:** Al establecer la relación entre comportamiento sexual y el conocimiento sobre VIH/SIDA, se obtuvo $p= 0.139$, con $\alpha = 0,05$; este resultado permitió rechazar la hipótesis de investigación siguiente: Adolescente con conocimiento adecuado sobre VIH/SIDA tendrán comportamiento sexual de bajo riesgo, mientras que los adolescentes con conocimiento inadecuado sobre VIH/SIDA

tendrán comportamiento sexual de alto riesgo en la comunidad San Francisco Rio Itaya del Distrito de Belén - 2015. Palabras claves: Conocimiento y comportamiento sexual en adolescentes.

2.2. BASES TEÓRICAS

¿Qué es el VIH?

El VIH es el virus que causa el SIDA. Este afecta el sistema inmunitario, haciendo que te enfermes más fácilmente. El VIH se propaga en las relaciones sexuales, pero los condones ayudan a que te protejas. (6)

El VIH/SIDA es una infección seria

VIH significa virus de inmunodeficiencia humana. Es un virus que destruye determinadas células del sistema inmunitario (la defensa del cuerpo contra las enfermedades que nos ayuda a mantenernos sanos). Cuando el VIH daña el sistema inmunitario, es más fácil enfermarse de gravedad e incluso morir a causa de infecciones que el cuerpo normalmente podría combatir. El VIH puede afectar a cualquiera. En los Estados Unidos, alrededor de un millón de personas viven con VIH, y cada año se presentan más de 41,000 nuevos casos de infección. La mayoría de las personas con VIH no tienen síntomas durante años y se sienten totalmente bien, de modo que es posible que ni siquiera sepan que están infectadas. Una vez contraído, el virus permanece en tu cuerpo de por vida. No existe cura para el VIH, pero hay medicamentos que ayudan a que te mantengas sano durante más tiempo y que disminuyen las posibilidades de que contagies a otras personas. El tratamiento es muy importante (por eso es vital hacerte la prueba). Prácticamente todas las personas que tienen VIH y no se tratan mueren a causa del virus. Pero con medicamentos, los infectados por el VIH pueden mantenerse sanos y vivir muchos años. (6)

¿Cuál es la diferencia entre VIH y SIDA?

El VIH es el causante del SIDA. SIDA es una sigla que significa síndrome de inmunodeficiencia adquirida. VIH y SIDA no son lo mismo. La gente con VIH no siempre tiene SIDA. El VIH es el virus que se transmite de persona a persona. Con el tiempo, el VIH destruye un tipo de células importante del sistema inmunitario (denominado células CD4 o células T) que nos protegen de las infecciones. Cuando no tienes suficientes células CD4, tu cuerpo no puede combatir las infecciones como lo haría normalmente. El SIDA es la enfermedad causada por el daño que el VIH produce en el sistema inmunitario. Una persona tiene SIDA cuando contrae infecciones raras y peligrosas o tiene un número extremadamente bajo de células CD4. El SIDA es la fase más grave de la infección por VIH y, con el tiempo, termina provocando la muerte. Sin tratamiento, generalmente toma 10 años para que alguien con VIH desarrolle SIDA. El tratamiento desacelera el daño que causa el virus y ayuda a que los infectados se mantengan sanos durante varias décadas antes de que se manifieste el SIDA. (6)

¿Cómo se contagia la infección por VIH/SIDA?

El VIH es transportado en el semen, las secreciones vaginales, la sangre y la leche materna. El virus ingresa en el cuerpo a través de cortes o heridas en la piel y a través de las membranas mucosas (como el interior de la vagina, el recto y la abertura del pene). Puedes contraer VIH por:

- Tener sexo vaginal o anal
- Compartir agujas o jeringas para drogarse, hacerse perforaciones en el cuerpo, tatuajes, etc.
- Ser punzado con una aguja que tiene sangre infectada con el VIH
- Tener heridas o ampollas abiertas que entran en contacto con sangre, semen (esperma) o secreciones vaginales infectados con VIH

En los Estados Unidos, la forma de transmisión más frecuente es el sexo sin protección. Puedes protegerte y proteger a tu pareja

usando condones y/o barreras de látex bucales cada vez que tienen relaciones sexuales y evitando compartir agujas. Este virus también se puede transmitir al bebé durante el embarazo, el parto o al amamantar. Una embarazada con VIH puede tomar medicamentos que reducen considerablemente las posibilidades de que su bebé se contagie. El VIH no se transmite por la saliva, de modo NO PUEDES contagiarte por dar un beso, compartir alimentos o bebidas, o usar el mismo tenedor o la misma cuchara. El VIH tampoco se contagia por abrazarse, darse la mano, toser o estornudar. Tampoco puedes infectarte por sentarte en el inodoro. Hace muchos años, había personas que se contagiaban por recibir transfusiones de sangre infectada. En la actualidad, donar o recibir sangre en cualquier centro médico es totalmente seguro. Los médicos, los hospitales y los bancos de sangre no usan las agujas más de una vez y la sangre que se dona se somete a análisis para verificar que no esté infectada con el VIH u otras infecciones. (6)

Primeros síntomas del VIH

En general, las personas que contraen la infección lucen y se sienten sanas durante mucho tiempo. Pueden transcurrir 10 años o más hasta que la infección por VIH manifiesta síntomas, e incluso mucho más tiempo en el caso de quienes toman medicamentos antivirales. Por eso, es fundamental realizarse pruebas de VIH periódicas, en especial si se practica sexo sin protección o se comparten agujas. Los tratamientos para la infección por VIH pueden ayudar a mantenerte sano mucho más tiempo. Las primeras 2 a 4 semanas después de contraer el VIH, puedes sentirte afiebrado, con dolor y malestar. Estos síntomas similares a los de la gripe son la primera reacción del cuerpo a la infección por el VIH. Durante esta etapa, hay una gran concentración del virus en tu organismo, de modo que es fácil transmitirlo a otras personas. Los síntomas desaparecen tras unas semanas y habitualmente no vuelves a tenerlos en años. Una vez tienes VIH, puedes transmitirlo a otros, bien sea que tengas síntomas o no. (6)

Síntomas tardíos de la infección por VIH/SIDA

El VIH destruye las células del sistema inmunitario llamadas células CD4 o células T. Sin células CD4, a tu organismo se le hace muy difícil combatir las enfermedades. Esto te hace más propenso a enfermarte gravemente por infecciones que generalmente no te harían daño. Con el tiempo del tiempo, el daño que el VIH causa en tu sistema inmunitario provoca el SIDA. Una persona tiene SIDA cuando sufre infecciones raras (denominadas oportunistas), ciertos tipos extraños de cáncer o tiene un recuento muy bajo de células CD4. En general, esto sucede alrededor de 10 años después de contraer el VIH y no recibir tratamiento. Con tratamiento, la aparición del SIDA puede tardar mucho más. (6)

Las señales del SIDA incluyen:

- Aftas (un revestimiento espeso y blanco en la lengua o la boca)
- Dolor de garganta
- Infecciones graves por hongos
- Enfermedad pélvica inflamatoria crónica
- Infecciones graves recurrentes
- Cansancio persistente, mareos y aturdimiento
- Dolores de cabeza
- Pérdida brusca de peso
- Formación de hematomas con más frecuencia de lo normal
- Diarrea, fiebre, o sudores nocturnos durante mucho tiempo
- Glándulas inflamadas o duras en la garganta, las axilas o la ingle
- Episodios de tos seca y profunda
- Sensación de falta de aire
- Protuberancias violáceas en la piel o en la boca
- Sangrado de la boca, la nariz, el ano o la vagina
- Erupciones de la piel
- Adormecimiento de las manos o los pies, pérdida del control sobre los músculos y los reflejos, incapacidad de movimiento y pérdida de fuerza muscular (6)

CONOCIMIENTO DEFINICIÓN

El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia y el aprendizaje o a través de la introspección. En el sentido más amplio del término, se trata de la posición de múltiples datos interrelacionados. El conocimiento tiene su origen en la percepción sensorial después llega al entendimiento y concluye finalmente en la razón. Es decir, el conocimiento es una relación entre un sujeto y un objeto. (7)

TIPOS DE CONOCIMIENTO

Según el pensador inglés John Locke hay tres niveles de conocimientos:

1. Intuitivo: Este tipo de conocimiento es el más seguro y claro que la mente alcanza. El conocimiento intuitivo surge cuando se percibe inmediatamente el acuerdo o desacuerdo de las ideas sin que se dé algún proceso de mediación. Un ejemplo de esto es el conocimiento de la existencia propia, la cual no precisa ningún tipo de demostración o prueba. (8)

2. Demostrativo: En el conocimiento demostrativo la mente hace conjeturas acerca de algo pero no decide inmediatamente que una idea sea verdadera o falsa, sino mediante el raciocinio. Cuando se tiene una idea, la mente puede estar en acuerdo o desacuerdo de ella, pero esto no se da en el mismo instante de tener la idea sino después. Durante este proceso de decisión la mente se dedica a hacer conjeturas. Para tomar esta decisión la mente se dedica al raciocinio, es decir, que toma otras ideas externas que le puedan ayudar a decidir si está de acuerdo o no con la idea inicial, estas ideas son pruebas y cuando estas pruebas ayudan a esclarecer la idea inicial, es porque se ha dado lugar a una demostración. (8)

3. Sensible: este tipo de conocimiento es el que se tiene sobre las existencias individuales, que están más allá de nuestras ideas, permite conocer las cosas sensibles (8)

CONOCIMIENTO SOBRE VIH EN ADOLESCENTES

Uribe afirma que los conocimientos son considerados como un factor de protección frente al VIH e influyen las diferentes ideas, comportamientos frente a la infección, las vías de transmisión y la forma de prevención. Algunas investigaciones que han observado que los adolescentes no cuentan con suficiente conocimiento ni habilidad frente al VIH/SIDA; entre ellos se puede mencionar la investigación por Uribe (2005), quien encontró que el conocimiento, frente al VIH/SIDA, de los jóvenes, se encontraba en un nivel medio, y se relacionaba específicamente con las formas de transmisión, prevención y la evolución del VIH/SIDA (9)

¿CÓMO EVITO CONTAGIARME DEL VIH DURANTE UNA RELACIÓN SEXUAL?

El VIH se contagia a través del contacto con la sangre o con las secreciones sexuales (como el semen y los fluidos vaginales), normalmente durante el sexo vaginal y anal. Por eso, la única forma de estar 100% seguros de evitar el contagio es no tener sexo vaginal o anal.

Sin embargo, la mayoría de las personas tienen relaciones sexuales en algún momento de su vida, por lo que es importante informarse sobre la prevención de VIH y el sexo más seguro. El uso de condones REALMENTE disminuye el riesgo de contagio del VIH. Si vas a tener sexo, la mejor manera de protegerte es usar condón cada vez que lo hagas. También existe una píldora de uso diario que puedes tomar - llamada PrEP - que puede ayudarte a prevenir el VIH. Tu médico o enfermero puede indicar si PrEP es adecuada para ti.

En lo que respecta al VIH, algunas actividades sexuales son más seguras que otras. Las siguientes actividades son de “riesgo nulo”, es decir, nunca se ha reportado un caso de VIH por hacerlas:

- Masturbarse
- Tocar los órganos genitales de tu pareja
- Frotarse el cuerpo mutuamente (sexo seco)

- Besarse
- Tener sexo oral con un condón, barrera de látex bucal o envoltura plástica
- Usar juguetes sexuales limpios

Estas actividades son de “bajo riesgo”, es decir, sólo se han reportado algunos casos de VIH (entre millones) por hacerlas:

- Darse besos con la boca abierta (si la persona con VIH tiene llagas o sangrado en la boca)
- Tener sexo vaginal con condón y/o PrEP
- Tener sexo anal con condón y/o PrEP
- Sexo oral sin condón ni barrera bucal

Estas actividades son de “alto riesgo”, es decir, millones de personas se contagian del VIH al hacerlas:

- Tener sexo vaginal sin condón o PrEP
- Tener sexo anal sin condón o PrEP

Es mucho más fácil que el VIH entre a tu cuerpo si tienes llagas, cortes o aberturas en la piel por los cuales puede penetrar el semen, las secreciones vaginales o la sangre. Por eso, no debes tener sexo si tienes una erupción de herpes u otras infecciones. Si sufres otras enfermedades de transmisión sexual (ETS), tienes más probabilidades de contagiarte del VIH, por eso es recomendable que te hagas pruebas periódicas de ETS.

No existe ninguna vacuna que proteja contra el VIH, pero mucha gente está trabajando en ello. Existen medicamentos (llamados PEP y PrEP) que también ayudan a prevenir el VIH.

¿Qué es la profilaxis de preexposición (PrEP) y cómo previene el VIH?

PrEP es la abreviatura en inglés de profilaxis preexposición. Es una píldora que tomas una vez al día para prevenir el VIH. Tu médico o

enfermero puede ayudarte a decidir si PrEP es o no adecuada para ti. Lee más sobre PrEP.

¿Qué es la profilaxis posexposición (PEP) y cómo evita el VIH?

PEP es la abreviatura en inglés de profilaxis postexposición. Es una serie de píldoras que empiezas a tomar para reducir las probabilidades de contagio de VIH luego de haber sido expuesto al mismo. Debes comenzar a tomar PEP dentro de las primeras 72 horas (3 días) luego de la exposición al VIH para que funcione. Cuanto antes empieces, mejor. Cada hora cuenta, de manera que si crees haber estado expuesto al VIH, llama a tu enfermero o médico o acude a la sala de emergencias de inmediato. PEP es solo para emergencias - no reemplaza el uso de condones o PrEP. Lee más sobre PEP.

¿Cómo puedo asegurarme de no transmitir el VIH durante las relaciones sexuales?

Si te enteras de que tienes VIH, no te asustes. Las personas que viven con VIH pueden tener una vida sexual y relaciones normales y saludables. Pero es importante tomar precauciones para ayudar a tu(s) pareja(s) a mantenerse libre(s) del VIH. Hay algunas maneras para no transmitirlo a otras personas:

- Usa siempre condón cuando tengas relaciones sexuales vaginales y anales.
- Comenzar los tratamientos del VIH tan pronto sea posible y continuar tomando la medicación para el VIH de manera consistente. Esto puede reducir las posibilidades de contagio a tu pareja (y a mantener tu salud).
- Hay una píldora de uso diario que tu pareja puede tomar para reducir el riesgo de contraer VIH llamada PrEP.
- No compartas agujas para inyectarte drogas, hacerte perforaciones en el cuerpo o tatuarte.

- Hazte pruebas periódicas y recibe tratamiento para otras ETS además del VIH. Tener otras ETS aumenta las probabilidades de transmitir el VIH a otros.

Si la prueba de VIH resulta positiva, es importante que se lo comuniques a tus parejas para que también se la hagan. Incluso si tienes mucho cuidado de no contagiar el VIH, sé honesto con tus futuras parejas sobre tu estatus de manera que ambos estén informados y puedan ayudarse mutuamente a mantenerse saludables. Lee más sobre cómo hablar con tu pareja sobre el VIH. (6)

Teorías de Enfermería

Dorotea Orem

La atención integral del VIH/SIDA abarca muchos aspectos trascendentales para el desarrollo adecuado de un cuidado eficaz; no solo se refiere a aspectos biológicos como transmisión, replicación viral, terapia antirretroviral, recuento de CD4 y carga viral, sino otros aspectos de igual relevancia como la nutrición, la sexualidad, el autocuidado, la adaptación y estilos de vida saludables; razón por la cual el presente trabajo se apoya en los modelos y teorías de atención de tres enfermeras que proporcionan herramientas para adoptar un esquema de atención integral para los PVVS.⁽²¹⁾

La primera teorista de la cual podemos adoptar herramientas para brindar una atención integral a los pacientes con VIH/SIDA es **Dorotea Orem** en su teoría del autocuidado señala como concepto básico de ésta teoría, es una actividad aprendida por todos los individuos durante la vida, con el fin de controlar los factores que afectan el propio desarrollo.²² La teoría del autocuidado que desarrolló Orem se puede aplicar a los pacientes con VIH/SIDA en el sentido de que estos, sea por su estado de inmunosupresión, alteración emocional, superación de las etapas del duelo, descuidan su cuidado personal y de este modo declina su condición. Orem propone entonces que las enfermeras por su situación de cuidadoras deben velar porque estas personas no se descuiden así

mismas y en el caso de que no puedan brindarse un cuidado eficaz, propender por una atención oportuna y eficiente por parte del personal de salud; además de cumplir con los requisitos de autocuidado que ella determina, con el fin de mejorar la calidad de vida, estos son:

- Requisitos de autocuidado universal: son comunes a todos los individuos e incluyen la conservación del aire, agua, eliminación, actividad y descanso, soledad e interacción social, prevención de riesgos e interacción de la actividad humana.
- Requisitos de autocuidado del desarrollo: Promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia, adulto y vejez.
- Requisitos de autocuidado de desviación de la salud: que surgen o están vinculados a los estados de saludables.

La segunda teorista de la cual podemos adoptar herramientas para brindar una adecuada promoción sobre VIH/SIDA es:

Nola Pender, ella ha revolucionado los conocimientos sobre la promoción de la salud a través de su investigación, su docencia, sus comunicaciones y sus escritos, además desde los 7 años se comprometió con la profesión de enfermería; éste deseo de proporcionar cuidados a los demás evolucionó a través de su experiencia y de su formación hacia la creencia de que el objetivo de la enfermería era el de ayudar a las personas a cuidar de sí mismas.

El modelo de atención de enfermería de Promoción de la Salud de Nola Pender se basa principalmente en la influencia del patrón cognitivo-perceptual en la promoción de la salud y se puede aplicar a pacientes con VIH/SIDA para mejorar la calidad de vida, a través de una atención integral en salud.

Ejemplos propuestos adaptados hacia el modelo de la Dra. Pender a la luz de VIH/SIDA.

- No adquirir el VIH/SIDA, evitar conductas de riesgo.
- Promoción y prevención.
- Retraso en el inicio de las relaciones sexuales.
- Uso de condón. Negociar el uso del condón.
- Respeto, estrategia de habilidades para la vida.
- Grupos sociales, apoyo para evitar el VIH/SIDA, pares y modelos.
- Ruta de acceso a los servicios, como acceder a los preservativos y evitar el estigma sobre la compra y uso del condón por la población joven y adolescente.

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **Epidemia:** Enfermedad generalmente contagiosa, que se define rápidamente entre un determinado segmento de la población humana.
- **Conocimiento:** Grado de conocimiento sobre una determinada enfermedad
- **Conocimientos Deficientes:** Ausencia o déficit de información cognitiva relacionada con un asunto específico.
- **Discriminación:** Acto de distinguir o diferenciar.

- **Estrategias Clínicas:** Descripción de las prácticas tendientes a producir resultados favorables en relación con un diagnóstico particular y que utilizan recursos prospectivos definidos para minimizar el costo.
- **Organismo:** individuo capaz de realizar funciones vitales.

- **Preservativo:** funda flexible y blanda que cubre el pene. Evita el intercambio de fluidos corporales durante la relación sexual.
- **Prevención:** cualquier acción dirigida a prevenir la enfermedad y a favorecer la salud para evitar la necesidad de una asistencia sanitaria secundaria o terciaria.
- **Propagación:** Proceso de incrementar o de causar un incremento.

- **Riesgo De Infección:** Estado en el que un individuo corre un riesgo aumentado de ser invadidos por microorganismos patógenos
- **Sexualidad:** Suma de los atributos físicos, funcionales y psicológicos expresado por la identidad del propio sexo y el comportamiento sexual.
- **Sida:** (Síndrome de inmune deficiencia) es un síndrome que ocasiona una alteración en la inmunidad mediada por células, con un periodo de incubación largo y un curso clínico prolongado y debilitante.
- **Transmisión:** Transferencia o comunicación de una cosa o alteración, tal como una enfermedad infecciosa de una persona o lugar a otra u otro
- **VIH:** Virus responsable del sida, actúa atacando el sistema inmunitario o de defensa de nuestro organismo por lo que estará expuesto a agresiones externas.
- **Virus:** microorganismo parasitario diminuto, de tamaño muy inferior al de una bacteria, que no tiene actividad metabólica independiente, y que solo se puede replicar en el interior de una célula.
- **Virus de la Inmunodeficiencia Humana:** Tipo de retrovirus causante del SIDA.
- **Vulnerable:** que se encuentra en una posición o situación de riesgo que le hace vulnerable a la infección o lesión.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. Hipótesis general

Es probable que determinando el conocimiento se podría establecer medidas de prevención del VIH-SIDA en los estudiantes de III ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa 2015.

2.4.2. Hipótesis específicas

Será que la edad y el sexo de los Estudiantes podría influir en el grado de conocimiento sobre VIH-SIDA.

Es probable que determinando el aporte de la actitud de los Estudiantes se contribuiría en la prevención y control del VIH - SIDA.

Es probable que estableciendo capacitaciones de manera continua disminuirían las prácticas sexuales de riesgo.

2.5. VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

2.5.1. Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	SUB INDICADORES
<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>conocimientos del VIH-SIDA</p> <p>(Está orientada a conseguir que la población posea conocimientos y capacidades sobre el VIH-SIDA y de esta manera intervenir en las decisiones que tienen efectos sobre la salud, desde una perspectiva comunitaria y no solo individual)</p>	<p>Proceso cognitivo</p> <p>(Conocimientos sobre el VIH/SIDA)</p>	<p>Análisis teórico conceptual del VIH/SIDA</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Definición del VIH/SIDA • Etiología • Formas de transmisión • Signos y síntomas • Diagnóstico • Tratamiento • Complicaciones. • Medidas preventivas
<p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>Medidas de prevención del VIH - SIDA.</p> <p>(Acción de anticiparse y controlar una patología.)</p>	<p>Personal</p> <p>(Conocimientos sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA.)</p>	<p>Medidas preventivas de VIH/SIDA</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La abstinencia sexual • El sexo seguro • Uso adecuado del preservativo • Fidelidad a la pareja • Evitar la promiscuidad • Educación en salud • Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de las ITS y VIH/SIDA

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Tipo de investigación

El presente trabajo de investigación correspondió a un estudio de tipo no experimental. es aquella que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para analizarlos con posterioridad. En este tipo de investigación no hay condiciones ni estímulos a los cuales se expongan los sujetos del estudio. Los sujetos son observados en su ambiente natural. (10)

Diseño de investigación

El presente trabajo de investigación corresponde a una investigación de tipo transversal : Se utiliza cuando la investigación se centra en analizar cuál es el nivel o estado de una o diversas variables en un momento dado o bien en cuál es la relación entre un conjunto de variables en un punto en el tiempo. En este tipo de diseño se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito esencial es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. Pueden abarcar varios grupos o subgrupos de personas, objetos o indicadores y se pueden dividir en dos tipos fundamentales: Descriptivos: Tienen como

objetivo indagar la incidencia y los valores en que se manifiesta una o más variables.

Nivel de investigación

Esta investigación es de tipo correlacional.

Un estudio correlacional determina si dos variables están correlacionadas o no. Esto significa analizar si un aumento o disminución en una variable coincide con un aumento o disminución en la otra variable

3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

La universidad Alas Peruanas se encuentra ubicada con la Dirección: Urb. Daniel Alcides Carrión G-14, Paseo de La Cultura, José Luis Bustamante y Rivero.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Unidad de análisis

Estudiante del III ciclo de la Universidad Alas Peruanas Arequipa 2015.

a) Criterios de inclusión:

- Estudiantes del III ciclo de la Universidad Alas Peruanas Arequipa 2015.
- Estudiantes que deseen intervenir en el estudio.
- Estudiantes matriculados en el III ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa 2015.

b) Criterios de exclusión:

- Estudiantes que asisten irregularmente.
- Estudiantes que no quieran intervenir

3.3.2. Población de estudio

Universo: Estudiantes del III ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa 2015.

Población: 52 Estudiantes del III ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa 2015

Hombres	25
Mujeres	27
Total	52

3.3.3. Muestra de estudio

El muestreo es probabilístico aleatorio estratificado puesto que se aplicará en el tercer ciclo de administración.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Se empleará la técnica de la encuesta:

Una definición sencilla de qué es una encuesta es un estudio en el cual el investigador obtiene los datos a partir de realizar un conjunto de preguntas normalizadas dirigidas a una muestra representativa o al conjunto total de la población estadística en estudio, formada a menudo por personas, empresas o entes institucionales, con el fin de conocer estados de opinión, características o hechos específicos. (11)

INSTRUMENTO 1: Se ha realizado un “Cuestionario El cuestionario es un documento formado por un conjunto de preguntas que deben estar redactadas de forma coherente, y organizadas, secuenciadas y estructuradas de acuerdo con una determinada planificación, con el fin de que sus respuestas nos puedan ofrecer toda la información. (12)

3.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validez y confiabilidad siempre está limitada según sea la evidencia disponible, permitiendo afirmar que determinado instrumento es válido y confiable para determinado uso y bajo ciertas condiciones. FACTORES QUE PUEDEN AFECTAR LA CONFIABILIDAD Y LA VALIDEZ a) La improvisación. Algunas personas creen que elegir un instrumento de medición o desarrollar uno es algo fácil y que no requiere de supervisión alguna. Para poder construir un instrumento se requiere conocer muy bien la variable que se pretende medir y la teoría que la sustenta. b) El no estar validados en el contexto donde se aplican. Traducir un instrumento, aún cuando adaptemos los términos a nuestro lenguaje no es ni remotamente validarlo. Es simplemente un primer paso ya que validar un instrumento implica realizar una investigación extensa y compleja. Los grupos, las personas cambian y tienen valores diferentes de acuerdo a la cultura. Por lo tanto, se deben aplicar instrumentos ya validados en el contexto. c) El instrumento e inadecuado o no es empático. Hay instrumentos que tienen un lenguaje muy elevado para el entrevistado o no toma en cuenta diferencias de sexo, edad nivel ocupacional y educativo; todo esto puede resultar en errores de validez y confiabilidad del instrumento de medición d) Condiciones en que se aplica el instrumento. El ruido, presionar para que una persona conteste un instrumento largo en un período de tiempo corto, el hambre o falta de motivación para responder influirá negativamente en la validez y confiabilidad de la medida. e) Aspectos mecánicos. Que el instrumento tenga instrucciones precisas, que se lea bien (si se trata de un cuestionario escrito), que no le falten páginas, que haya un espacio adecuado para contestar. (13)

3.6. PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

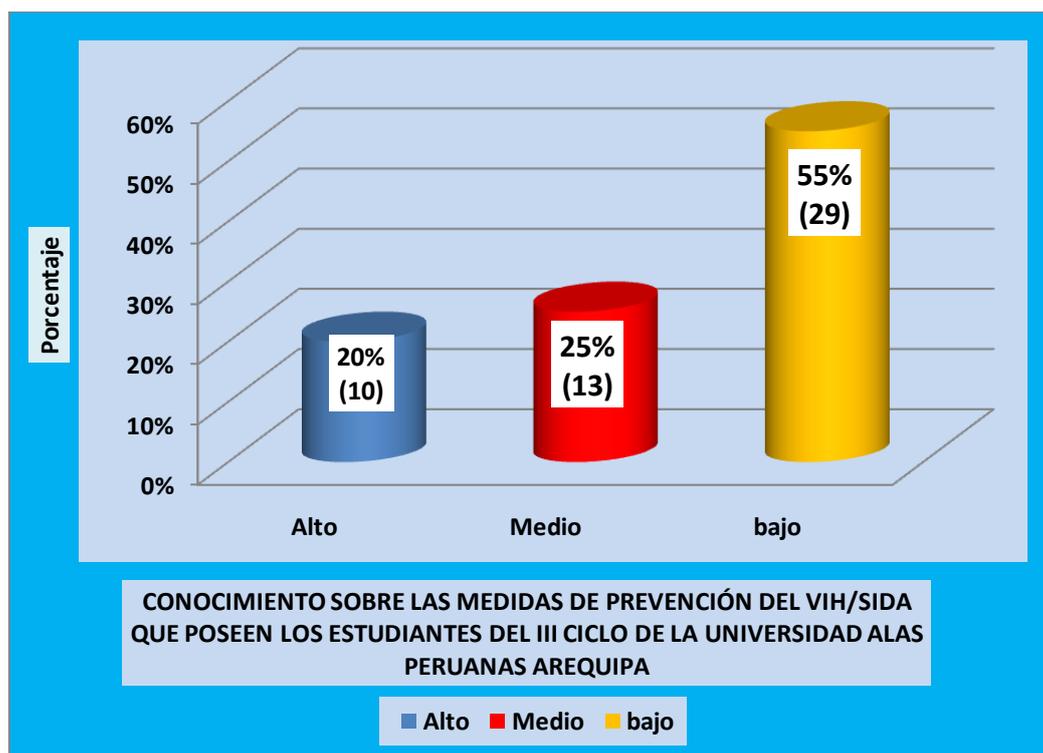
Se coordinó con la Escuela de Enfermería, mediante un oficio solicitando el permiso para poder realizar la investigación, donde se plasma el tema los objetivos y los días en que se aplicará el instrumento de investigación

con la finalidad que no interrumpir el horario de clase y a a vez tener el permiso y facilidad de los docentes para el ingreso respectivo al salón.

CAPITULO IV: RESULTADOS

GRAFICA 1

CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA QUE POSEEN LOS ESTUDIANTES DEL III CICLO DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS AREQUIPA 2015.

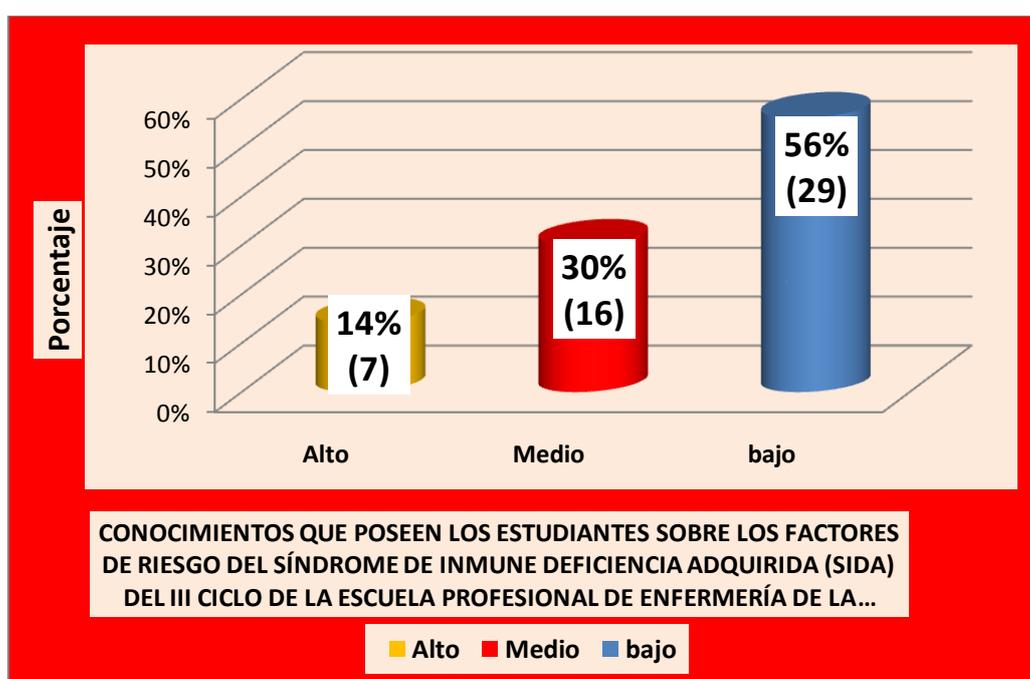


INTERPRETACIÓN DE LA GRAFICA 1:

El nivel de conocimientos sobre medidas de prevención de VIH/SIDA que poseen los estudiantes del III Ciclo de la UAP, filial Arequipa, es Bajo en un 55%(29), Medio en un 25%(13) y Alto en un 20%(10). Estos niveles se presentan por las respuestas que se señalan: No saben que el SIDA es la etapa final de la infección causada por el virus de la inmunodeficiencia humana, asimismo, no saben que el SIDA es una enfermedad mortal que no respeta edades, además no saben que el virus de la inmunodeficiencia humana es el causante del SIDA. Desconocen que una forma de prevenir es teniendo relaciones sexuales sin penetración. Asimismo, desconocen que cuando tengan heridas eviten tener relaciones sexuales, también desconocen que deben usar preservativos en todas las relaciones sexuales.

GRAFICA 2

CONOCIMIENTOS QUE POSEEN LOS ESTUDIANTES SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO DEL SÍNDROME DE INMUNE DEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA) DEL III CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS AREQUIPA 2015.



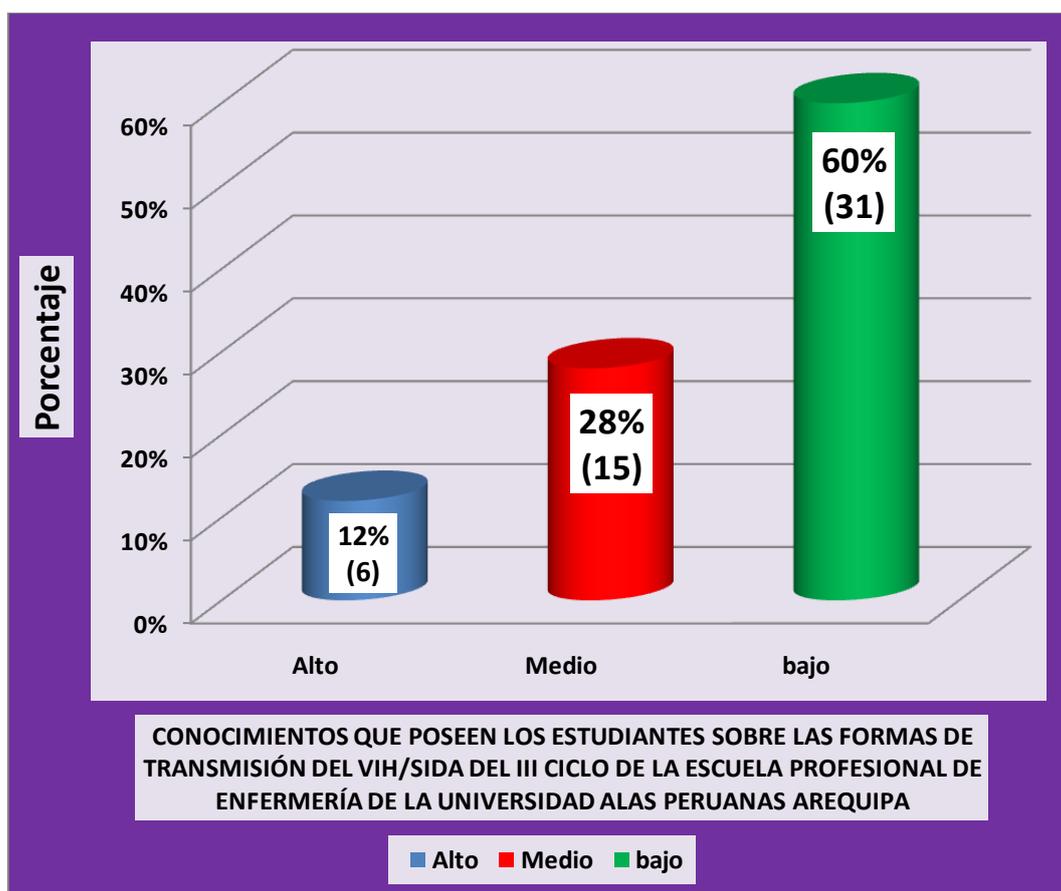
INTERPRETACIÓN DE LA GRAFICA 2:

El nivel de conocimientos sobre los Factores de Riesgo del Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA) del III Ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería que poseen los estudiantes del III Ciclo de la UAP, filial Arequipa, es Bajo en un 56%(29), Medio en un 30%(16) y Alto en un 14%(7). Estos niveles se presentan por las respuestas que se señalan: No saben que el SIDA es la etapa final de la infección causada por el virus de la inmunodeficiencia humana, asimismo, no saben que el SIDA es una enfermedad mortal que no respeta edades, además no saben que el virus de la inmunodeficiencia humana es el causante del SIDA, desconocen que puede una persona con VIH/SIDA infectar a otra durante las relaciones sexuales, también desconocen que las mujeres embarazadas con VIH/SIDA pueden infectar a su hijo antes del nacimiento, de igual forma, desconocen que el SIDA se puede transmitir por

transfusión de sangre y uso de agujas infectadas. Desconocen, así mismo que al realizarse tatuajes en el cuerpo pueden infectarse de VIH SIDA.

GRAFICA 3

CONOCIMIENTOS QUE POSEEN LOS ESTUDIANTES SOBRE LAS FORMAS DE TRANSMISIÓN DEL VIH/SIDA DEL III CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS AREQUIPA 2015



INTERPRETACIÓN DE LA GRAFICA 3:

El nivel de conocimientos sobre los Factores de Riesgo del Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA) del III Ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería que poseen los estudiantes del III Ciclo de la UAP, filial Arequipa, es Bajo en un 60%(31), Medio en un 28%(15) y Alto en un 12%(6). Estos niveles se presentan por las respuestas que se señalan: Desconocen que una forma de prevenir es teniendo relaciones sexuales sin penetración. Asimismo, desconocen que cuando tengan heridas eviten tener relaciones sexuales, también desconocen que deben usar preservativos en todas las relaciones sexuales. De igual forma, desconocen, que debe usarse el condón al tener

relaciones sexuales durante la menstruación. Además, debe mantener relaciones sexuales con una sola pareja que sea fiel y no este infectada., también, deben asegurarse que cada inyección que le pongan sea con jeringas descartables.

PRUEBA DE HIPOTESIS

Prueba de la Hipótesis General:

Ha: Es nivel de conocimiento sobre medidas de prevención del VIH-SIDA en los estudiantes de III ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa 2015, es Bajo.

Ho: Es nivel de conocimiento sobre medidas de prevención del VIH-SIDA en los estudiantes de III ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa 2015, es Bajo.

Ha ≠ Ho

$\alpha=0,05$ (5%)

Tabla 1: Prueba de la Hipótesis General mediante el Chi Cuadrado (X^2)

	ALTO	MEDIO	BAJO	TOTAL
Observadas	10	13	29	52
Esperadas	17	17	17	
(O-E) ²	49	16	144	
(O-E) ² /E	2,9	0,9	8,5	12,3

De acuerdo a los resultados presentados en la Tabla 1, el valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado (X_C^2) es de 12,3; siendo el valor obtenido del Chi Cuadrado de Tabla (X_T^2) de 5,53; como el Chi Cuadrado de Tabla es menor que el Chi Cuadrado Calculado ($X_T^2 < X_C^2$), entonces se rechaza la Hipótesis Nula (Ho) y se acepta la Hipótesis Alternativa (Ha), con un nivel de significancia de $p < 0,05$.

Siendo cierto que: Es nivel de conocimiento sobre medidas de prevención del VIH-SIDA en los estudiantes de III ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa 2015, es Bajo.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

OBJETIVO GENERAL

El nivel de conocimientos sobre medidas de prevención de VIH/SIDA que poseen los estudiantes del III Ciclo de la UAP, filial Arequipa, es Bajo en un 55%(29), Medio en un 25%(13) y Alto en un 20%(10). Estos niveles se presentan por las respuestas que se señalan: No saben que el SIDA es la etapa final de la infección causada por el virus de la inmunodeficiencia humana, asimismo, no saben que el SIDA es una enfermedad mortal que no respeta edades, además no saben que el virus de la inmunodeficiencia humana es el causante del SIDA. Desconocen que una forma de prevenir es teniendo relaciones sexuales sin penetración. Asimismo, desconocen que cuando tengan heridas eviten tener relaciones sexuales, también desconocen que deben usar preservativos en todas las relaciones sexuales. Coincidiendo con CUYUCH (2007) Resultados: En cuanto al conocimiento de adquirir VIH-SIDA se encontró que un 38% (128) menciona que se debe al no uso de condones, seguidas en un 28% por las relaciones sexuales casuales y un 25% manifiesta que se debe a las múltiples parejas sexuales, razón por la cual se puede atribuir el mayor porcentaje de contraer la enfermedad a la práctica de las relaciones sexuales. Un 85% perciben la edad de 12 años como el tiempo de inicio de las relaciones sexuales, por lo que existe la probabilidad que un alto porcentaje de los encuestados probablemente ya hayan iniciado las relaciones sexuales, considerándose un factor de riesgo para dicho grupo. **Conclusiones:** El estudio demuestra que existen deficiencias en adolescentes sobre conocimientos de VIH- SIDA, como considerar su transmisión a través de la picadura de zancudo y por sentarse en un baño público.

OBJETIVO ESPECIFICO 1

El nivel de conocimientos sobre los Factores de Riesgo del Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA) del III Ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería que poseen los estudiantes del III Ciclo de la UAP, filial Arequipa, es Bajo en un 56%(29), Medio en un 30%(16) y Alto en un 14%(7). Estos niveles se presentan por las respuestas que se señalan: No saben que el SIDA

es la etapa final de la infección causada por el virus de la inmunodeficiencia humana, asimismo, no saben que el SIDA es una enfermedad mortal que no respeta edades, además no saben que el virus de la inmunodeficiencia humana es el causante del SIDA, desconocen que puede una persona con VIH/SIDA infectar a otra durante las relaciones sexuales, también desconocen que las mujeres embarazadas con VIH/SIDA pueden infectar a su hijo antes del nacimiento, de igual forma, desconocen que el SIDA se puede transmitir por transfusión de sangre y uso de agujas infectadas. Desconocen, así mismo que al realizarse tatuajes en el cuerpo pueden infectarse de VIH SIDA. Coincidiendo con Aránzazu (2012) RESUMEN: En los últimos años, ha cobrado especial interés el estudio de la universidad como un espacio educativo en la promoción de hábitos saludables siendo estas instituciones el contexto idóneo para llevar a cabo programas que aborden tal fin. El objetivo de este trabajo no es otro que realizar una primera aproximación a la diversidad de organismos y redes dedicadas a promover la salud en el alumnado universitario, así como indagar en los resultados obtenidos en diversos estudios e investigaciones que proponen medidas educativas para frenar la aparición de nuevos diagnósticos de VIH/ SIDA en jóvenes utilizando este entorno educativo como marco de excelencia para el desarrollo de estos proyectos.

OBJETIVO ESPECIFICO 2

El nivel de conocimientos sobre los Factores de Riesgo del Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA) del III Ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería que poseen los estudiantes del III Ciclo de la UAP, filial Arequipa, es Bajo en un 60%(31), Medio en un 28%(15) y Alto en un 12%(6). Estos niveles se presentan por las respuestas que se señalan: Desconocen que una forma de prevenir es teniendo relaciones sexuales sin penetración. Asimismo, desconocen que cuando tengan heridas eviten tener relaciones sexuales, también desconocen que deben usar preservativos en todas las relaciones sexuales. De igual forma, desconocen, que debe usarse el condón al tener relaciones sexuales durante la menstruación. Además, debe mantener relaciones sexuales con una sola pareja que sea fiel y no este infectada., también, deben asegurarse que cada inyección que le pongan sea con jeringas

descartables. Coincidiendo con Flores (2014) RESULTADOS: Los adolescentes tuvieron conocimiento adecuado sobre VIH/SIDA (61%), y comportamiento sexual con riesgo de VIH/SIDA (77,9%).CONCLUSION: Al establecer la relación entre comportamiento sexual y el conocimiento sobre VIH/SIDA, se obtuvo $p= 0.139$, con $\alpha = 0,05$; este resultado permitió rechazar la hipótesis de investigación siguiente: Adolescente con conocimiento adecuado sobre VIH/SIDA tendrán comportamiento sexual de bajo riesgo, mientras que los adolescentes con conocimiento inadecuado sobre VIH/SIDA tendrán comportamiento sexual de alto riesgo en la comunidad San Francisco Rio Itaya del Distrito de Belén - 2015.

CONCLUSIONES

PRIMERO

El nivel de conocimientos sobre medidas de prevención de VIH/SIDA que poseen los estudiantes del III Ciclo de la UAP, filial Arequipa, es Bajo. Estos niveles se presentan por las respuestas que se señalan: No saben que el SIDA es la etapa final de la infección causada por el virus de la inmunodeficiencia humana, asimismo, no saben que el SIDA es una enfermedad mortal que no respeta edades, además no saben que el virus de la inmunodeficiencia humana es el causante del SIDA. Desconocen que una forma de prevenir es teniendo relaciones sexuales sin penetración. Asimismo, desconocen que cuando tengan heridas eviten tener relaciones sexuales, también desconocen que deben usar preservativos en todas las relaciones sexuales. Se comprobó estadísticamente mediante el Chi Cuadrado con un valor de 0,812 y con un nivel de significancia de valor $p < 0,05$.

SEGUNDO

El nivel de conocimientos sobre los Factores de Riesgo del Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA) del III Ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería que poseen los estudiantes del III Ciclo de la UAP, filial Arequipa, es Bajo. Estos niveles se presentan por las respuestas que se señalan: No saben que el SIDA es la etapa final de la infección causada por el virus de la inmunodeficiencia humana, asimismo, no saben que el SIDA es una enfermedad mortal que no respeta edades, además no saben que el virus de la inmunodeficiencia humana es el causante del SIDA, desconocen que puede una persona con VIH/SIDA infectar a otra durante las relaciones sexuales, también desconocen que las mujeres embarazadas con VIH/SIDA pueden infectar a su hijo antes del nacimiento, de igual forma, desconocen que el SIDA se puede transmitir por transfusión de sangre y uso de agujas infectadas. Desconocen, así mismo que al realizarse tatuajes en el cuerpo pueden infectarse de VIH SIDA.

TERCERO

El nivel de conocimientos sobre los Factores de Riesgo del Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA) del III Ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería que poseen los estudiantes del III Ciclo de la UAP, filial Arequipa, es Bajo. Estos niveles se presentan por las respuestas que se señalan: Desconocen que una forma de prevenir es teniendo relaciones sexuales sin penetración. Asimismo, desconocen que cuando tengan heridas eviten tener relaciones sexuales, también desconocen que deben usar preservativos en todas las relaciones sexuales. De igual forma, desconocen, que debe usarse el condón al tener relaciones sexuales durante la menstruación. Además, debe mantener relaciones sexuales con una sola pareja que sea fiel y no este infectada., también, deben asegurarse que cada inyección que le pongan sea con jeringas descartables.

RECOMENDACIONES

PRIMERO

Revisar contenidos y experiencias de aprendizaje en lo clínico – comunitario que reciben los estudiantes de Enfermería de la UAP, filial Arequipa, relacionados con el VIH/SIDA en las diferentes asignaturas a lo largo de los años de estudio de la carrera profesional..

SEGUNDO

Fortalecer, ampliar conocimientos sobre el VIH/SIDA en los diferentes años de estudio según necesidades específicas de las asignaturas, dando prioridad de atención inmediata a los estudiantes del III Ciclo de Enfermería de la UAP, filial Arequipa, en el reforzamiento teórico- práctico de los contenidos sobre el VIH/SIDA.

TERCERO

Establecer como parte de la tutoría a los estudiantes la inclusión de los contenidos referidos al VIH/SIDA fortaleciendo un comportamiento sano que disminuya el riesgo a adquirir alguna ITS, lo que a su vez fortalecerá sus conocimientos y habilidades como futuro profesional.

REFERENCIAS BIBLIGRÁFICAS

1. Organizacion Mundial de la Salud. VIH/SIDA. OMS. 2013.
2. OMS. resistir a un agente mortífero. VIH/SIDA. 2013 Nov; 2(1).
3. karol ay. VIH-SIDA. [Online].; 2012 [cited 2015 03 12. Available from: http://malejaykarol.blogspot.pe/2011/03/justificacion_27.html.
4. Marroquin BLC. Conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes sobre VIH-SIDA en los municipios de San Pedro Puxtla y Guaymango del departamento de Ahuachapán. 2012. Tesis.
5. CORTÉS AC. LAS UNIVERSIDADES COMO ESPACIO EDUCATIVO EN LA PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA. 2014. TESIS.
6. parenthood P. VIH y SIDA. 2013. articulo.
7. Suarez J. Conocimiento.Wordpress. [Online].; 2012 [cited 2014 10 12. Available from: URL: <http://definicion.de/conocimiento/>.
8. Locke L. Tipos de Conocimiento. [Online].; 2013 [cited 2015 02 12. Available from: URL: <http://www.tiposde.org/cotidianos/53-tipos-deconocimiento/>.
9. AF U, L V, AM S, L O, T V. Descripcion de los conocimientos, actitudes suceptibilidad y autoeficacio frente al VIH/SIDA en un grupo de adolescentes. [Online].; 2009 [cited 2015 02 14. Available from: http://portales.puj.edu.co/psicorevista/components/com_joomlib/ebooks/PS.
10. Ecu Red. Conocimiento con todo y para todos. [Online].; 2014 [cited 2015 01 12. Available from: https://www.ecured.cu/Investigaci%C3%B3n_no_experimental.
11. tick E. Definicion de encuesta. [Online].; 2013 [cited 2015 02 13. Available from: <https://www.portaldeencuestas.com/que-es-una-encuesta.php>.
12. WIKIPEDIA. CUESTIONARIO. [Online].; 2012 [cited 2015 03 12. Available from: <https://es.wikipedia.org/wiki/Cuestionario>.
13. Albarracin L. validez y confiabilidad. [Online].; 2013 [cited 2015 02 13. Available from: <https://es.slideshare.net/arqluziutet/validez-y-confiabilidad-32651461>.

ANEXO

CONOCIMIENTO DE VIH/SIDA

PREGUNTAS	SI	NO	NO SABE
DEFINICIÓN DEL VIH/SIDA			
En SIDA es la etapa final de la infección causada por el virus de la inmunodeficiencia humana.			
El SIDA es una enfermedad mortal que no respeta edades.			
ETIOLOGIA			
El virus de la inmunodeficiencia humana es el causante del SIDA.			
FORMAS DE TRANSMISION			
Puede una persona con VIH/SIDA infectar a otra durante las relaciones sexuales.			
Las mujeres embarazadas con VIH/SIDA pueden infectar a su hijo antes del nacimiento.			
El SIDA se puede transmitir por transfusión de sangre y uso de agujas infectadas.			
Al realizarte tatuajes en el cuerpo pueden infectarse de VIH SIDA.			
Puede contraer el VIH/SIDA una persona que practica sexo oral, anal.			
SIGNOS Y SÍNTOMAS			
Unos de los síntomas del VIH/SIDA son fiebre, ganglios generalizados erupciones en piel.			
DIAGNOSTICO			
Se trasmite la infección del VIH/SIDA de una persona a otra a través de besos en la mejilla.			
TRATAMIENTO			
Los medicamentos antirretrovirales se le dan a las personas portadoras del VIH/SIDA.			
MEDIDAS DE PREVENCION			
Conoces algún tipo sobre medidas de prevención del VIH/SIDA.			

MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA

"Las personas pueden reducir el riesgo de contraer el VIH/sida"

	SI	NO	NO SABE
LA ABSTINENCIA SEXUAL			
Una forma de prevenir el VIH /SIDA es la masturbación.			
SEXO SEGURO			
Teniendo relaciones sexuales sin penetración.			
Cuando tengas herida evite tener relaciones sexuales.			
USO ADECUADO DEL PRESERVATIVO			
Usando preservativos en todas las relaciones sexuales.			
Que use condón al tener relaciones sexuales durante la menstruación.			
FIDELIDAD A LA PAREJA			
Manteniendo relaciones sexuales con una sola pareja que sea fiel y no este infectada.			
EVITAR LA PROMISCUIDAD			
Tener relaciones sexuales con varias personas.			
EDUCACION EN SALUD			
Asegurándose de que cada inyección que le pongan sea con jeringas descartables.			

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cómo aporta el conocimiento sobre las medidas de prevención del VIH-SIDA en los estudiantes del III ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa 2015?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿De qué manera la edad y el sexo de los estudiantes influirían en el grado de conocimiento sobre VIH-SIDA en los estudiantes del III ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa 2015?</p> <p>¿Cómo aporta la actitud de los estudiantes en la prevención y control del VIH-SIDA en los estudiantes del III ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Describir el conocimiento sobre las medidas de prevención del VIH/SIDA que poseen los estudiantes del III ciclo de la Universidad Alas Peruanas Arequipa 2015.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Identificar los conocimientos que poseen los estudiantes sobre los factores de riesgo del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida) del III ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa 2015.</p> <p>Identificar los conocimientos que poseen los estudiantes sobre las formas de transmisión del VIH/SIDA del III ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa 2015.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Es probable que determinando el nivel de conocimiento se podría establecer medidas de prevención del VIH-SIDA en los estudiantes de III ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa 2015.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Será que la edad y el sexo de los Estudiantes podría influir en el grado de conocimiento sobre VIH-SIDA.</p> <p>Es probable que determinando el aporte de la actitud de los Estudiantes se contribuiría en la prevención y control del VIH - SIDA.</p> <p>Es probable que estableciendo capacitaciones de manera continua disminuirían las prácticas sexuales de riesgo.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>Nivel de conocimientos del VIH-SIDA</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>Medidas de prevención del VIH - SIDA.</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>El presente trabajo de investigación correspondió a un estudio de tipo no experimental. es aquella que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para analizarlos con posterioridad. En este tipo de investigación no hay condiciones ni estímulos a los cuales se expongan los sujetos del estudio. Los sujetos son observados en su ambiente natural. (10)</p> <p>Diseño de investigación</p> <p>El presente trabajo de investigación corresponde a una investigación de tipo transversal : Se utiliza cuando la investigación se centra en analizar cuál es el nivel o estado de una o diversas variables en un</p>

<p>2015?</p> <p>¿Cómo influye la capacitación de manera continua en las prácticas sexuales de riesgo en los estudiantes del III ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa 2015?</p>				<p>momento dado o bien en cuál es la relación entre un conjunto de variables en un punto en el tiempo. En este tipo de diseño se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito esencial es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. Pueden abarcar varios grupos o subgrupos de personas, objetos o indicadores y se pueden dividir en dos tipos fundamentales: Descriptivos: Tienen como objetivo indagar la incidencia y los valores en que se manifiesta una o más variables.</p> <p>Nivel de investigación</p> <p>Esta investigación es de tipo correlacional.</p> <p>Un estudio correlacional determina si dos variables están correlacionadas o no. Esto significa analizar si un aumento o disminución en una variable coincide con un aumento o disminución en la otra variable.</p>
--	--	--	--	---

