

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DE LA
INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN ESTUDIANTES DE
ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS,
SURCO - 2014”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERÍA**

BACHILLER: SALAZAR FLORES, DIANA CAROLINA

LIMA – PERÚ

2017

**“CONOCIMIENTO SOBRE VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA
HUMANA EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, SURCO -
2014”**

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar el conocimiento sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco – 2014. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de 161 estudiantes, para el recojo de la información se utilizó un Cuestionario de alternativa múltiple de 25 ítems, organizado por las dimensiones: conocimientos generales, síntomas, Sida y modos de transmisión, medidas de prevención. La validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de (0,865); la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de (0,921). La prueba de Hipótesis se realizó mediante el estadístico Chi Cuadrado con un valor de 46,5 y un nivel de significancia de $p < 0,05$.

CONCLUSIONES:

El nivel de conocimiento sobre el virus de la inmunodeficiencia humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco, es Medio. Estos niveles de conocimiento se presentan por las respuestas de los estudiantes: Si Manejan información sobre VIH y consideran que es importante informarse, Saben que el VIH se puede contagiar mediante transfusión de sangre y por tener relaciones sexuales sin protección, además si saben que hay formas de protegerse contra el SIDA.

Pero, no saben que la relación sexual no es la única manera de contraer o infectarse con el virus del VIH, no saben que no existe cura para el VIH/SIDA, tampoco saben que el virus del VIH puede transmitirse por contacto con la sangre, fluidos genitales, sudor y lágrimas de una persona portadora, asimismo que el VIH causa el SIDA, asimismo, no Manejan información sobre el SIDA. No saben que no existe cura para el SIDA.

PALABRAS CLAVES: *conocimientos generales, síntomas, Sida y modos de transmisión, medidas de prevención.*

ABSTRACT

The objective of the present investigation was to: Determine the knowledge about the Human Immunodeficiency Virus in nursing students of Alas Peruanas University, Surco - 2014. It is a cross - sectional descriptive research, with a sample of 161 students, for the collection of The information was used a questionnaire of multiple alternative of 25 items, organized by the dimensions: general knowledge, symptoms, AIDS and modes of transmission, prevention measures. The validity of the instrument was made by the test of concordance of the expert judgment obtaining a value of (0.865); Reliability was performed using the Cronbach's alpha with a value of (0.921). The Hypothesis test was performed using the Chi Square statistic with a value of 46.5 and a significance level of $p < 0.05$.

CONCLUSIONS: The level of knowledge about the human immunodeficiency virus in nursing students at Alas Peruanas University, Surco, is Medium. These levels of knowledge are presented by the students' responses: If they handle information about HIV and consider it important to be informed, they know that HIV can be spread through blood transfusion and unprotected sex, and they know that there are forms To protect themselves against AIDS. Is intercourse the only way to get or become infected with the HIV virus

But they do not know that sexual intercourse is not the only way to get or become infected with the HIV virus, they do not know that there is no cure for HIV / AIDS, they do not know that the HIV virus can be transmitted through contact with blood, Genital fluids, sweat and tears of a carrier, as well as that HIV causes AIDS, as well, do not handle information about AIDS. They do not know that there is no cure for AIDS.

KEY WORDS: *General knowledge, symptoms, AIDS and modes of transmission, prevention measures.*

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

3

1.3. Objetivos de la investigación

3

1.3.1. Objetivo general

3

1.3.2. Objetivos específicos

3

1.4. Justificación del estudios

4

1.5. Limitaciones

4

CAPITULOII: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

5

2.2. Base teórica

10

2.3. Definición de términos

23

2.4. Hipótesis

24

2.5. Variables

24

2.5.1. Definición conceptual de las variables

24

2.5.2. Definición operacional de las variables

25

2.5.3. Operacionalización de la variable

25

| | |
|---|----|
| CAPITULOIII: METODOLOGIA | 26 |
| 3.1. Tipo y nivel de investigación | 26 |
| 3.2. Descripción del ámbito de la investigación | 27 |
| 3.3. Población y muestra | 28 |
| 3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos | 28 |
| 3.5. Validez y confiabilidad del instrumento | 29 |
| 3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos | |
| CAPÍTULO IV: RESULTADOS | 31 |
| CAPÍTULO V: DISCUSION | 37 |
| CONCLUSIONES | 40 |
| RECOMENDACIONES | 41 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 42 |
| ANEXOS | |
| Matriz | |
| Instrumento | |

INTRODUCCIÓN

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana, lleva alrededor de tres décadas desde su aparición, los diagnósticos y casos a nivel mundial se basan en la infección de las células del sistema inmunitario, anulando toda función de protección, lo que genera un progresivo deterioro del sistema inmunitario exponiendo al cuerpo a todo tipo de enfermedad dejándolo sin la capacidad de luchar contra dichas infecciones, este virus es transferible en las relaciones sexuales y se considera que los adolescentes son quienes se encuentran más expuestos a contraerlo, ya que por la etapa de cambios y episodios de rebeldía tienden a apresurar su actividad sexual sin las medidas de prevención correctas.

El conocimiento sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana en la formación de la enfermera juega un rol muy importante, no solo por promoción de la salud y prevención de enfermedades, sino por los muchos casos de mal manejo de conceptos sobre aspectos de infección que genera un comportamiento irresponsable por parte de la población en general enfatizando la juvenil.

Considerando que la enfermera es uno de los componentes principales en el sistema de salud, no solo por el constante contacto con los pacientes sino por los diversos riesgos de contagio a los que se somete al tratarlos para cumplir con su rol, que es garantizar un tratamiento efectivo según instrucciones afianzadas por el conocimiento que ellas adquieren en su formación; Por lo mencionado se plantea con gran interés elaborar este proyecto de investigación que busca determinar el conocimiento sobre el Virus Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco – 2014.

CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), sigue siendo uno de los principales problemas de salud a nivel mundial, Según la Organización Mundial de la Salud, 39.4 millones de personas en todo el mundo están infectadas con el virus del VIH ⁽¹⁾. El Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (UNAIDS/ONUSIDA) ⁽²⁾, en su último informe señala que a pesar de haberse observado una disminución de casos en algunos países, en la región del Caribe viven con el virus del VIH aproximadamente 270.000 personas y se reporta 21.000 nuevos infectados.

Se considera entre los principales factores que influyen en el incremento del VIH la edad temprana en que se inicia la vida sexual, los cambios frecuentes y repetidos de compañeros sexuales, la falta de educación sexual y de una cultura de prevención; el sexo comercial, también se tienen en cuenta otros factores de riesgo como son el uso de drogas lícitas e ilícitas y prácticas sexuales.

El número de nuevas infecciones por VIH sigue disminuyendo de manera global, sin embargo el progreso ha sido marcadamente desigual por regiones y por poblaciones clave. El número de personas (adultos y niños) que se infectaron por el VIH en 2012 (2.3 millones [1.9 millones–2.7 millones]) fue un 33% menor que en 2001. Entre 2001 y 2012, las nuevas infecciones por el VIH en adultos y jóvenes descendieron aproximadamente en un 50% en 26 países. Los mayores descensos desde 2001 han tenido lugar en el Caribe (49%) y África subsahariana (34%). A pesar de los grandes descensos en la incidencia de VIH en África subsahariana, en 2012 se produjeron en esa región el 70% de las nuevas infecciones en adultos y niños de todo el mundo. Estos datos indican que la carga de enfermedad por VIH permanece concentrada en África, con altas tasas de nuevas infecciones en mujeres jóvenes y adolescentes, por lo cual es importante continuar y fortalecer las iniciativas de prevención del VIH en dicha región. ⁽³⁾

En nuestro país se han venido desarrollando diversos programas de prevención de Enfermedades de transmisión sexual y VIH, decretos ley, intervenciones sanitarias en el control de sangre, despistaje a gestantes, como también campañas de salud en diversas instituciones. En el Perú, una alta incidencia de VIH/SIDA se da entre personas jóvenes (20 a 29 años). Considerando que una vez adquirido el VIH pueden pasar varios años antes de que éste sea detectado, es esperable que una importante proporción de los jóvenes con VIH/SIDA lo haya adquirido durante la adolescencia. ⁽⁴⁾

El 2010 se realizó la Encuesta Global de Salud, en ella se midió el conocimiento relativo al VIH, y los resultados indicaron que el 92.2% de los jóvenes había oído hablar alguna vez del VIH o del SIDA, al 84.6 % le enseñaron en cualesquiera de sus clases sobre este tema, a un 83.8 % le enseñaron en cualesquiera de sus clases sobre cómo evitar el VIH o el SIDA y el 67.6% de los jóvenes habló alguna vez con sus padres o tutores sobre

VIH o SIDA. No se hallaron diferencias estadísticamente significativas para ninguna de estas condiciones según sexo, pero sí por año de estudio, observándose que la proporción de alumnos que refirió haber hablado con sus padres o docentes alguna vez sobre VIH o SIDA, fue significativamente superior para los jóvenes entre 16 a 19 años. ⁽⁵⁾

Por lo mencionado anteriormente y reiterando la importancia de la enfermera en prevención y cuidados de la salud, se requiere determinar el conocimiento sobre el Virus Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco – 2014.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el conocimiento sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco – 2014?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar el conocimiento sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco – 2014.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

Identificar el conocimiento sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco – 2014. Según conocimientos generales, síntomas, Sida y modos de transmisión.

Identificar el conocimiento sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco – 2014. Según medidas de prevención.

1.4. JUSTIFICACION DEL ESTUDIO

El proyecto de investigación es de gran aporte para la profesión de enfermería, debido a que en las prácticas de la misma nos vemos expuestos a distintos agentes contaminantes y en muchos de esos casos sin las medidas de protección debida, siendo de vital importancia contar con los conocimientos generales de estas enfermedades. Por otro lado servirá también para cumplir el rol de educadora y/o asistencial, servirá de motivación para que se realice la orientación necesaria, los datos obtenidos serán relevantes no solo para el personal del área de enfermería sino también para el estudiante que trabaja en un inicio con adolescentes haciendo campañas de prevención de salud.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

- La primera limitación es la carencia de información por parte de estudios previos relacionados al tema.
- Por otro lado el poco tiempo proporcionado para aplicar el cuestionario, ya que no podía ser dentro del horario de clases y los estudiantes salían en distintos horarios.
- La distancia desde el centro laboral hasta el lugar de la investigación.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES

DAVILA María Elena, GIL Maritza, TAGLIEFERRO Zulay Antonieta, Realizaron la investigación titulada “Conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre VIH/ SIDA.” El 2011 en Venezuela. Con el propósito de determinar el conocimiento que sobre el VIH/SIDA que tienen los estudiantes del V semestre del programa de enfermería, se realizó una investigación descriptiva transversal. La muestra estuvo constituida por 50 estudiantes quienes respondieron un instrumento de 20 preguntas sobre generalidades del VIH/SIDA y modo de transmisión. La edad promedio de los participantes fue $21,30 \pm 1,31$ años de edad y 98,0% eran del género femenino. Cuatro por ciento (4,0%) reportó un conocimiento “bueno”, 40,0% “regular” y 56,0% “deficiente” con relación a las generalidades de la enfermedad. Un 98,0% respondió correctamente que el “VIH/SIDA se puede contraer al mantener relaciones sexuales sin protección”, 84% respondió incorrectamente que “los linfocitos T

significan lo mismo que linfocitos CD4”, el mismo porcentaje de respuestas incorrectas se evidenció en la transmisión del virus a través de fluidos corporales. A la aseveración “una mujer VIH+ puede transmitir el virus a su hijo durante la lactancia”, 26,0% respondió incorrectamente. En general los estudiantes presentan un conocimiento “regular”, lo que hace necesario la implementación de estrategias educativas para mejorar el conocimiento acerca de la enfermedad, sus consecuencias y formas de prevención con la finalidad de proteger a este grupo de riesgo, quienes también tienen la responsabilidad de proporcionar información formación a los pacientes. ⁽⁶⁾

DÍAZ MONTES Carmen Elena, CANTILLO URIBE Lisett, GARCÍA VERGARA Kelly, MARTÍNEZ MARENCO Ludys, VEGA RECUERO Jayson. Realizaron la investigación titulada “Conocimientos sobre VIH/ SIDA en adolescentes de una Universidad en Cartagena” Colombia, 2011. Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de pregrado en modalidad presencial de una universidad en Cartagena de Indias 2011-II. Materiales y Métodos: Estudio descriptivo. Población 8706 estudiantes. Muestra 919 estudiantes. La información fue recolectada a través de “escala ECOVIH”, se califica de 0 a 10 puntos, a mayor puntaje mayor conocimiento, y una encuesta que valoró las características socio demográficas. Error 3% y nivel de confianza 95%. Resultados: La edad promedio fue 18,4 años, las edades oscilaron entre 15 y 19 años; el 50,7% son mujeres y el 49,3% hombres. 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. Conclusión: Los adolescentes presentan un nivel regular de conocimientos sobre VIH/SIDA, demostrando pocos conocimientos respecto a la transmisión oral, y conocimientos casi nulos acerca de los efectos de la infección. Las mujeres tienen mejores conocimientos respecto a los hombres, ubicándolas en un nivel regular y los hombres en nivel deficiente. El área de la salud presenta mejor nivel de conocimientos respecto a las demás; sin embargo, todas las áreas de estudio se clasificaron en el nivel regular. Los estudiantes de los programas de química, matemáticos y economía presentan conocimientos deficientes. ⁽⁷⁾

2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES

VÁSQUEZ DA SILVA Perla Magnolia, ROJAS GARCÍA Matilde, TORRES SILVA Rossana, SALAZAR BECERRIL Nelly, ALVARADO CORA Haydee, DÍAZ MARTINEZ Carmen, CUBAS PÉREZ Luz Avelina, MONTES VÁSQUEZ Licenia, RODRIGUEZ GÓMEZ Ángela, SEVILLANO BARTRA Zulema y ARRIOLA IGLESIAS Nicanor, Realizo el estudio titulado “Conocimiento en VIH/SIDA y comportamiento sexual en estudiantes de la UNAP”. 2009, Iquitos. El presente estudio trata de Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y comportamiento sexual en estudiantes del 1er. Nivel de las 13 facultades de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana de la ciudad de Iquitos durante el periodo 2009. Cuyo alcance es llevar a la práctica estrategias preventivas. El tipo de estudio es descriptivo correlacional, realizado en una muestra de 286 estudiantes, Para el efecto de la recolección de datos se seleccionó como técnicas la encuesta y test, y como instrumentos: Cuestionario de conocimiento y test tipo Likert. Los resultados muestran: 83.6% tienen edades de 17 a 20 años, seguido

del grupo de 21 a 24 años (10.1%). Siendo 52.4 % del sexo masculino y, 47.6 % del sexo femenino, su estado civil 96.2% solteros, 2.1% casados y, 1.7% convivientes. 62.6% evidencian adecuados conocimientos sobre VIH/SIDA y. 37.4% inadecuado conocimiento. 61.8% del grupo constituido por mujeres refieren tener conducta sexual de bajo riesgo y, del grupo de varones, 76% también refieren conducta sexual de bajo riesgo, pero 11.8% y 15.3% tanto en mujeres como en varones respectivamente refieren tener una conducta sexual de alto riesgo. 69.2% evidencian inadecuado conocimiento sobre VIH/SIDA y refieren conducta sexual de alto riesgo, 64.1% evidencian adecuado conocimiento sobre VIH/SIDA y, refieren conducta sexual de bajo riesgo y, 81.6% evidencian adecuado conocimiento sobre VIH/SIDA y refieren conducta sexual sin riesgo. Se aplicó la prueba χ^2 , obteniéndose $\chi^2_c = 24.657$ $p = .000$ el que nos permite aceptar la hipótesis planteada. ⁽⁸⁾

LLANCA RAMOS Leandra, CONCORI CORI Gladys. Realizaron la investigación titulada “Nivel de Conocimiento y Adopción de Conductas de Riesgo para las Infecciones de Transmisión Sexual/VIH, en Estudiantes de la UNJBG”, 2009 en Tacna. La presente investigación permitió determinar el nivel de conocimiento y la adopción de conductas de riesgo para contraer una Infección de Transmisión Sexual/VIH, en los estudiantes de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna. Para tal efecto se encuestaron a 150 estudiantes universitarios seleccionados al azar, correspondiendo el 50% a mujeres y 50% a varones. Los resultados nos indican que el nivel de conocimientos de los estudiantes universitarios varones es bueno en un 13.3%, regular en un 76.0%, y malo 10.7% y el de las estudiantes universitarias, es bueno 17.3%, regular 42.7%, y malo 40 %, por lo tanto se puede apreciar que

existe un alto desconocimiento sobre aspectos sexuales para asumir comportamientos que conduzcan a la práctica de un sexo seguro. ⁽⁹⁾

CONDOR HEREDIA, Nelly Teresa. Realizo la investigación titulada “Conocimientos y experiencias prácticas sobre ITS/VIH/SIDA en estudiantes de enfermería, ULADECH Católica”, Piura 2014. tiene como objetivo identificar los conocimientos y experiencias prácticas sobre ITS/VIH/SIDA, que tienen los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, filial Piura, 2014. Se realizó un estudio cuantitativo-cualitativo con abordaje de estudio de caso. La muestra estuvo conformada por 99 estudiantes universitarios. Como instrumento de recolección de datos se utilizó un cuestionario para medir el nivel de conocimientos y la entrevista abierta a profundidad para las experiencias, la cual fue grabada, previa explicación del objetivo del trabajo y firma del consentimiento informado. Para determinar experiencias prácticas en el tratamiento de los resultados se usó el análisis temático que generó cuatro grandes categorías: 1) “Maneras de contagio del SIDA”; 2) “Compartiendo experiencias con amigos”; 3) “Teniendo contacto con personas infectadas”; 4) “Manifestando diferentes sentimientos”. En el estudio realizado se pudo detectar que los estudiantes tienen un nivel de conocimientos: regular, 38 %; bueno, 28 %; malo, 17 %; muy bueno, 15 %; excelente, 1 %. La mayoría de estudiantes presentaron deficiencias en lo referente al conocimiento sobre el tiempo existente en el riesgo de contagio al tener relaciones sexuales, las formas de diagnosticar el SIDA, así como para definir qué es una experiencia sexual. ⁽¹⁰⁾

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 CONOCIMIENTO

El conocimiento transforma todo el material sensible que se recibe del entorno, codificándolo, almacenándolo y recuperándolo en posteriores actitudes y comportamientos adaptativos.⁽¹¹⁾ Es un conjunto organizado de datos que constituye un mensaje sobre un determinado fenómeno, la información también son datos que han recibido un procesamiento y tienen un significado claro y definido. Los datos son números, palabras, sonidos o imágenes, no necesariamente organizados.⁽¹²⁾ Se plantea diferentes definiciones según autores:

Salazar Bondy lo define como: El acto y contenido. Dice que el conocimiento como acto es la aprehensión de una cosa, una propiedad, un hecho u objeto; entendiéndose como aprehensión al proceso mental y no físico. Del conocimiento como contenido asume que es aquel que se adquiere gracias a los actos de conocer, al producto de la operación mental de conocer, este conocimiento se puede adquirir, acumular, transmitir y derivar de unos a otros como: conocimiento vulgar, conocimiento científico y conocimiento filosófico.

Mario Bunge: El conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados e inexactos, en base a ello se tipifica al conocimiento en: conocimiento científico y conocimiento vulgar. El primero lo identifica como un contenido racional, analítico, objetivo, sistemático y verificable a través de la experiencia, y al conocimiento vulgar como un conocimiento vago, inexacto limitado a la observación.⁽¹³⁾

Para que el ser humano ponga en práctica los conocimientos sea científico o vulgar es necesario hacer uso los sentidos; la experiencia presenta una serie de problemas propios sobre su naturaleza. Sin embargo no cabe duda de su experiencia en la adquisición de conocimientos, cuando Mario Bunge nos habla del conocimiento científico, nos dice que una de sus características tiene la facultad de ser verificable en la experiencia y que solo ella puede decirnos si una hipótesis relativa a cierto grupo de hechos materiales es adecuada o no. Agrega a la experiencia que le ha enseñado a la humanidad el conocimiento de un hecho convencional, que busca la comprensión el control de los hechos a compartirse con la experiencia. ⁽¹⁴⁾

Kant en su teoría del conocimiento refiere que está determinado por la Intuición sensible y el concepto, distinguiéndose dos tipos de conocimiento: el Puro y el empírico, el puro o priori se desarrolla antes de la experiencia y el segundo elaborado después de la experiencia. El ser humano aprende a través del conocimiento, de esta manera se puede definir al aprendizaje como la adquisición de información codificada bajo la forma de conocimientos, creencias, etc. Este proceso le permite al sujeto descubrir las relaciones existentes entre los eventos de su entorno, los cuales al asimilarlo generan un cambio de conducta.

Entre las principales características del conocimiento tenemos el aprendizaje implica un cambio de conducta del sujeto, este cambio puede entenderse como la aparición o desaparición de la conducta. Los cambios de conducta son relativamente estables es decir, los cambios se incorporan en la conducta durante un periodo de tiempo.

Sin embargo, lo que se aprende también se olvida a consecuencia del desuso. El aprendizaje resulta de la interacción del Sujeto con su medio lo que a su vez le permite una mayor adaptación al medio social. Esto hace referencia a la importancia de los conocimientos que deben poseer los padres para brindar una mejor orientación, dirigir actividades y fomentar conductas sobre el desarrollo integral de los infantes.

2.2.2 DEFINICION DE VIRUS DE LA INMUNEDEFICIENCIA HUMANA (VIH)

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana se caracteriza por crear una deficiencia al correcto funcionamiento del sistema inmunológico del cuerpo. Infecta y destruye las células inmunológicas o leucocitos, llamadas T4, para crecer y reproducirse. Cuando las células T4 dejan de cumplir su papel normal de defensoras del organismo, terminan convirtiéndose en coadyuvantes del virus para su multiplicación. En ese proceso, estas células se van destruyendo gradualmente, y según van desapareciendo, el organismo va perdiendo toda capacidad de defensa. Bajo estas condiciones el organismo queda indefenso ante diversas infecciones y cánceres que atacan los diferentes órganos causándose finalmente la muerte. ⁽¹⁵⁾

Todo individuo que ha sido infectado del virus quedará infectado por el resto de su vida. Esto significa que una vez que una persona ha quedado infectada, no podrá tener relaciones sexuales íntimas o realizar cualquier actividad en la que haya contacto con sus fluidos, sin poner en peligro la vida de otra persona. Su mismo nombre lo dice nos da otra de sus características con la palabra HUMANA, pues se ha comprobado que este virus en particular se reproduce solamente al invadir células humanas, no afecta a los animales, a pesar d que en el reino animal existen virus con características

similares en simios y felinos y se cree que el VIH proviene en sus orígenes de un tipo específico de mono africano.

El VIH pertenece a un grupo de virus denominador lentivirus, o virus “lentos”. El curso de la infección por estos virus se caracteriza por un período prolongado entre la infección inicial y la aparición de síntomas graves. Se sabe que desde el momento de la infección inicial se produce constantemente, principalmente en el sistema linfático. El VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) y le SIDA (síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida) no son lo mismo, toda vez que este último es tan solo la etapa final de la infección con VIH. Medicamentos no se considera que las personas tengan SIDA desde el mismo momento en que sean VIH positivo, puesto que el avance de la enfermedad toma su tiempo, llegando en alguno casos hasta 10 años o más en su desarrollo. ⁽¹⁶⁾

2.2.3 FASES DE INFECCION POR VIH

a. Fase inicial

En gran número de personas no hay manifestación alguna, usualmente se presenta luego de 2 a 4 semanas pero podría prolongarse. Estas manifestaciones pueden ser fácilmente comparables con un resfrío, tendiendo a desaparecer espontáneamente en corto tiempo. Es importante destacar que desde este momento puede hacer transmisión o contagio a otras personas y que en este periodo el examen de Elisa para VIH puede no ser reactivo a pesar de que la persona está infectada (periodo de ventana). ⁽¹⁷⁾

b. Fase asintomática

La persona infectada ingresa en un periodo prolongado (en promedio 5 a 8 años) de enfermedad, sin ninguna molestia. De allí que si una

persona no se realiza una prueba de despistaje difícilmente podría saber si está infectada o no. ⁽¹⁸⁾

c. Fase sintomática

Aunque la persona está por largos años sin síntomas en la gran mayoría de casos, algunos de ellos están representados por síntomas que proceden a la presentación de las infecciones oportunistas. Es posible que aquí se presenten las primeras apariciones como fiebres ocasionales, diarreas de corta duración, sudoraciones nocturnas, pérdida de peso, fatiga, etc. ⁽¹⁹⁾

2.2.4 FORMAS DE TRANSMISION DEL VIH

a. Transmisión sexual

Las personas se pueden infectar con el HIV si tienen sexo vaginal, anal o sexo oral con una persona infectada, cuya sangre, semen o secreciones vaginales entran a su cuerpo. El riesgo de transmisión sexual se incrementa 10 veces con la presencia de otra ITS. ⁽²⁰⁾

b. Transmisión de madre- hijo, vertical o perinatal

Se da durante el embarazo (8va y 9na semana) en fluidos como líquido amniótico; en el parto existe contacto del niño con secreciones vaginales y la sangre de la madre al momento de atravesar el canal del parto. ⁽²¹⁾

c. Transmisión a través de agujas o Transfusiones sanguíneas

El VIH se transmite a través de jeringas y agujas contaminadas con sangre infectada. El evitar el uso de drogas intravenosas es la forma más efectiva de prevenir la infección. ⁽²²⁾

El VIH/SIDA no se transmiten por "...picaduras de insectos, por tocar, abrazar o saludar con la mano; por el beso en la mejilla, dormir en la misma cama, por compartir agua o alimentos, por compartir vasos, tazas o platos; por uso de lugares como baños y piscinas".

2.2.5 MEDIDAS PREVENTIVAS

Son todas aquellas medidas usadas con el fin de prevenir el contagio de las ITS, entre las cuales se tiene: ⁽²³⁾

a) Practicar el "sexo seguro"

Es toda práctica sexual en la que no se está en contacto con fluidos que son de riesgo: semen, secreciones vaginales, sangre. Existen varias alternativas y estas son: masturbación, caricias, besos, masajes eróticos e incluso el uso del preservativo. Tienen como propósito de reducir el riesgo a contraer SIDA u otra enfermedad de transmisión sexual.

b) Uso correcto del preservativo en las relaciones sexuales.

Es la manera más efectiva de prevenir las ITS, usarlo en toda relación sexual; es necesario comprobar que el preservativo o condón esté en buenas condiciones, es decir, no usar si el envase está roto o despegado, está resquebrajado, reseco o pegajoso, el color está alterado o es desigual. El uso adecuado del preservativo o condón se realiza de la siguiente manera:

- 1) Colocarse el condón antes de cualquier contacto sexual.
- 2) Cuando el pene esté erecto sujetar la punta del preservativo y presionarlo para sacar el aire.
- 3) Sin soltar la punta desenrollarlo hasta llegar a la base del pene.
- 4) No usar crema cosmética ni vaselina como lubricantes porque deteriorarían el condón.

- 5) Después de eyacular, sujetar el condón por su base y retirarlo del pene mientras esté erecto.
- 6) Quitar el condón cuidando que no gotee.
- 7) Anudar el condón usado y eliminarlo a la basura.

c) La abstinencia sexual

Conducta por la cual una persona no tiene relaciones sexuales.

d) Prácticas sexuales sin penetración

Son aquellas prácticas en las cuales no existe el coito (penetración), entre ellas, están los besos, fantasear, los abrazos, las caricias.

e) Ser fiel a la pareja o pareja sexual única y duradera

Esto hace referencia a “tener relaciones sexuales sólo con su pareja, ser fiel, respetarla”.

f) Evitar la promiscuidad.

Se refiere promiscuidad cuando una persona mantiene relaciones sexuales con varias personas; es uno de los mayores riesgos para contraer el VIH o alguna ITS.

2.2.6 DEFINICION DE SIDA (SINDROME INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA)

La palabra SIDA se forma con las iniciales de la expresión "Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida."⁽²⁴⁾

- Síndrome: conjunto de signos y síntomas.
- Inmuno: relativo al sistema de defensas.
- Deficiencia: disminución.

- Adquirida: alude al carácter no congénito.

Es decir que se ha desarrollado el SIDA sólo cuando se presenta un conjunto de signos y síntomas que indican que las defensas están disminuidas porque se contagió el virus. Es posible estar infectado con el VIH, es decir, ser VIH positivo o portador del virus, y todavía no haber desarrollado el SIDA. Desde el momento en que el virus ingresa al cuerpo hasta que aparecen los síntomas puede pasar mucho tiempo, entre 10 y 12 años, período que puede extenderse si se comienza un tratamiento temprano. Sin embargo, es necesario tener en cuenta que se trata de plazos promedio globales que varían de país en país y se modifican sustancialmente con el propio desarrollo de la epidemia en cada lugar y con la evolución de los tratamientos.

El SIDA es una etapa avanzada de la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). Se trata de un retrovirus que ataca las defensas del organismo y altera la capacidad para defenderse de las enfermedades ocasionadas por otros virus, bacterias, parásitos y hongos. El sistema inmunológico agrupa diversos tipos de células, entre otras los glóbulos blancos encargados de luchar contra los agresores externos. El VIH concretamente mata a un tipo de células, los linfocitos CD4 que integran el sistema inmunológico.

2.2.7 TRATAMIENTO DE VIH

En la actualidad se han desarrollado una mayor diversidad de tratamientos para el VIH, sin embargo el que más predomina es el antirretroviral.⁽²⁵⁾

El tratamiento antirretroviral consiste en el uso de medicamentos contra el VIH para tratar dicha infección. Las personas que lo reciben

toman una combinación de medicamentos contra el VIH (que se conoce como régimen contra el VIH) todos los días. A todas las personas infectadas con el VIH se les recomienda.⁽²⁶⁾

El tratamiento antirretroviral no cura el VIH, pero los medicamentos contra el VIH ayudan a las personas que lo tienen a llevar una vida más larga y sana. Sin embargo este tratamiento reduce también el riesgo de transmisión del VIH. Las personas infectadas por el VIH deben empezar cuanto antes el tratamiento antirretroviral (TAR). Es especialmente importante que las personas con las siguientes condiciones empiecen cuanto antes el TAR: Embarazo, SIDA, ciertas enfermedades y coinfecciones relacionadas con el VIH e infección precoz por el VIH. (Infección precoz por el VIH es el periodo de los seis meses siguientes a la infección.)

RIESGOS O EFECTOS SECUNDARIOS

Los posibles riesgos del tratamiento antirretroviral incluyen los efectos secundarios de los medicamentos contra el VIH y las interacciones medicamentosas de este tipo de productos con otros que la persona tome. La inobservancia del tratamiento (el incumplimiento) —no tomar los medicamentos contra el VIH todos los días y exactamente como fueron recetados— aumenta el riesgo de resistencia al medicamento y fracaso del tratamiento.⁽²⁷⁾

- **Efectos secundarios**

Los efectos secundarios de los medicamentos contra el VIH pueden variar dependiendo del medicamento y de la persona que lo toma. Dos personas tomando el mismo medicamento contra el VIH pueden tener efectos secundarios muy diferentes. Algunos efectos

secundarios, como por ejemplo dolor de cabeza o mareo ocasional, tal vez no sean graves. Otros efectos secundarios, como inflamación de la boca y la lengua o lesión del hígado, pueden ser potencialmente mortales.

- **Interacciones medicamentosas**

En un régimen para el tratamiento de la infección por el VIH, los medicamentos contra el VIH pueden interactuar con otros medicamentos del mismo tipo. Pueden además interactuar con otros medicamentos que la persona con el VIH esté tomando. Una interacción medicamentosa puede reducir o aumentar el efecto del medicamento sobre el cuerpo. Las interacciones medicamentosas pueden también causar efectos secundarios indeseados.

- **Resistencia a los medicamentos**

Cuando el VIH se reproduce en el cuerpo, sufre algunas veces una mutación y cambia de forma. Las variaciones del VIH que aparecen mientras la persona toma medicamentos contra el VIH pueden producir cepas del virus resistente al medicamento. Los medicamentos contra el VIH que previamente controlaban el VIH de una persona no son eficaces contra el nuevo VIH resistente al medicamento. En otras palabras, el VIH de la persona continúa reproduciéndose.

El incumplimiento de un régimen para el tratamiento de la infección por el VIH aumenta el riesgo de resistencia al medicamento y fracaso del tratamiento.

2.2.8 ROL EDUCATIVO DE LA ENFERMERA EN LA PREVENCIÓN DEL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA

La enfermera cumple una importante labor preventivo promocional como profesional y miembro del equipo de salud, siendo una de sus funciones brindar educación al paciente, familia y comunidad de forma tal que sus enseñanzas los oriente a responsabilizarse activamente en la conservación de la salud, en este caso a prevenir el VIH/SIDA.

La enfermera educa a la persona acerca de la manera de reducir los comportamientos de riesgos y da a conocer las medidas de prevención, de cómo limitar el número de compañeros sexuales, utilizar el condón de manera adecuada., orienta sobre la abstinencia sobre la necesidad de ser responsable con el compañero sexual (fidelidad), entre otros.

La participación educativa de la enfermera se reafirma en la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA, donde se considera tres Líneas de Acción siendo una de ellas la de Prevención y Promoción. Se enfatiza en que la enfermera, entre otras actividades, brinda educación a la población, especialmente, a los adolescentes y jóvenes sobre las ITS, su transmisión, enfatizando en las medidas preventivas; incluidas el VIH/SIDA.

La labor educativa de la enfermera se conjuga con la de consejera. Al interactuar con la persona le brinda, además de la información, apoyo y oportunidad para que exprese sus dudas, temores, inquietudes, sentimientos, expectativas lo que favorece personalizar el contenido informativo y que sea la persona quien tome decisiones a favor de su salud.

2.2.9 TEORIA DE ENFERMERA: DOROTHEA OREM

Dorothea Orem considera que la persona es un ser biológico, racional y pensante; que tienen la capacidad de reflexionar sobre sí mismos y su entorno; capacidad para simbolizar lo que experimentan y usar creaciones simbólicas (ideas, palabras) para pensar, comunicarse y guiar los esfuerzos para hacer cosas que son beneficiosas para sí mismos y para otros, en este caso los adolescentes ya tienen las capacidades necesarias para empezar a pensar que será de su vida a partir del momento en que pasen a ser jóvenes mayores de edad y tengan que tomar decisiones sobre su futuro.⁽²⁸⁾

Considera Orem que el Auto cuidado es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigidas por las personas hacia sí mismas o hacia su entorno, para regular todos aquellos aspectos que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud y bienestar. Es una actividad aprendida por los individuos en este caso los adolescentes y que les permitirá orientar su proyecto de vida y el logro de sus objetivos. Nos plantea Orem algunos requisitos:

- ✚ De auto cuidado universal: los cuales son propios de todos los adolescentes e incluyen la conservación del aire, agua, eliminación, actividad y descanso, soledad e interacción social, prevención de riesgos e interacción de la actividad humana con otras personas con las que vive o frecuenta.
- ✚ De auto cuidado del desarrollo: Que busca 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, adultez y vejez. Considera que el entorno son todos aquellos factores, físicos, químicos, biológicos y sociales, ya sean estos familiares o comunitarios, que pueden influir e interactuar en la persona.

- ✚ De auto cuidado de desviación de la salud, que surgen o están vinculados a los estados de salud los cuales pueden generar problemas y que de alguna manera vayan a repercutir en su desarrollo, truncándoles en sus planes de vida futuro.

El auto cuidado no es innato, se aprende con el tiempo y con la influencia de las personas que nos rodean; desde niños se tiene la influencia de la familia quienes serán los que primero moldearán nuestras propias características, y dependerá de esta etapa de vida lo que hagamos más adelante, al ser adolescentes y seguir dependiendo de los padres y la familia en general, se está expuesto a estas características que influirán en gran medida lo que será de adulto.⁽³²⁾

Los Metaparadigmas para Dorotea Orem son:

- ✚ Persona: Orem la define como el paciente, un ser que tiene funciones biológicas, simbólicas y sociales, y con potencial para aprender y desarrollarse.
- ✚ Entorno: es entendido en este modelo como todos aquellos factores, físicos, químicos, biológicos y sociales, ya sean éstos familiares o comunitarios, que pueden influir e interactuar en la persona.
- ✚ Salud: es definida como “el estado de la persona que se caracteriza por la firmeza o totalidad del desarrollo de las estructuras humanas y

de la función física y mental”, por lo que la salud es un concepto inseparable de factores físicos, psicológicos, interpersonales y sociales.

- ✚ Enfermería como cuidados. El concepto de cuidado surge de las proposiciones que se han establecido entre los conceptos de persona, entorno y salud.

Podemos considerar entonces que Dorothea Orem propone que el ser humano no solo es un ente físico que tiene problemas diversos, entre ellos los de salud, sino que también tiene la capacidad para poder determinar y tomar medidas que le permitan anteponerse a los problemas de salud y saber actuar en la prevención. Para ellos tiene que contar con el apoyo de la enfermera quien le brindará la información necesaria que le ayude a saber tomar decisiones adecuadas, evitándole enfermedades.

2.3 DEFINICION DE TERMINOS

✚ CONOCIMIENTO

capacidad humana de un individuo del saber empírico y subjetivo.

✚ VIH

El virus de la inmunodeficiencia humana causa la infección por el VIH. El SIDA es la fase más avanzada de esa infección.

✚ SIDA

Enfermedad incurable y fatal que se transmite por contacto de algún líquido corporal infectado con otro (intercambio de sangre, semen o flujo vaginal). Los primeros síntomas son: fiebre y sudoración nocturna, nódulos linfáticos

inflamados el menos en tres lugares del cuerpo: pérdida de peso; diarrea crónica, disminución del número de glóbulos blancos.

TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRALES

Los fármacos antirretrovirales o antirretrovíricos (TAR de Terapia Antirretroviral), son medicamentos antivirales específicos para el tratamiento de infecciones por retrovirus como, por ejemplo, el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), causante del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). Diferentes antirretrovirales se utilizan en varias etapas del ciclo vital del VIH.

2.4 HIPOTESIS

Hp. Existe conocimiento sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco – 2014.

Ho. No existe conocimiento sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco – 2014.

2.5 VARIABLES

2.5.1 DEFINICION CONCEPTUAL DE LA VARIABLE

CONOCIMIENTO SOBRE VIH :

Se entiende al conjunto de hechos o información adquiridos por un ser vivo a través de la experiencia, educación, comprensión teórica o practica de un asunto de referente a la realidad.

✚ ESTUDIANTE DE ENFERMERIA:

Individuo que se encuentra cursando estudios a nivel medio o superior.

2.5.2 DEFINICION OPERACIONAL DE LA VARIABLE

✚ CONOCIMIENTO SOBRE VIH :

Se entiende al conjunto de hechos o información adquiridos por un ser vivo a través de la experiencia, educación, comprensión teórica o practica respecto al Vvirus de la Inmunodeficienciaa humana.

✚ ESTUDIANTE:

Joven que cursa estudios de enfermería

2.5.3 OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE

| Variable | Dimensiones | Indicadores |
|-----------------------------|--|---|
| <u>Independiente</u> | | |
| Conocimiento sobre VIH | Conocimientos generales sobre VIH/SIDA | - Definición de VIH - Células que destruye el VIH - Formas de transmisión - Fases - Signos y síntomas |
| <u>Dependiente</u> | | |
| Estudiante de enfermería | Medidas preventivas | - Medidas preventivas |

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION

La investigación es de tipo cuantitativa, no experimental y nivel aplicativo; considerando que sus resultados permitirán direccionar las intervenciones educativas de reforzamiento, de reorientación a los contenidos teóricos relacionados con el VIH.

3.2 DESCRIPCION DEL AMBITO DE INVESTIGACION

El presente estudio de investigación se lleva a cabo en la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Alas Peruanas, ubicada en las Gardenias 460 - Santiago de Surco. El plan curricular de la Escuela de Enfermería está basado en principios Científicos, Humanísticos y Tecnológicos, formados para ejercer la Enfermería en sus áreas funcionales como son la asistencial, docente, administrativa y de investigación.

Alrededor de 8 asignaturas llevan contenidos sobre el VIH/SIDA, en el primer año la asignatura de Enfermería en Salud Comunitaria, en el segundo en Parasitología y Microbiología, Introducción a la Enfermería Clínica y

Enfermería en Salud de la Mujer. En el tercer año en Epidemiología y en Enfermería en Salud del Niño y Adolescente; en el cuarto año en Enfermería en Salud del Adulto y Adulto Mayor y en el quinto año durante el Internado en las rotaciones hospitalarias y comunitarias.

3.3 POBLACION Y MUESTRA

La población está conformada por todos los estudiantes de enfermería del primer ciclo al octavo ciclo de estudios, siendo un total de 400 estudiantes. En relación a su distribución por año de estudio, se tiene que en el primer año son 118 (1ro ciclo 52 y 2do ciclo 66) y segundo año son 103 (3ro ciclo son 56 y 4to ciclo son 47) estudiantes respectivamente, en el tercer año 94 (5to ciclo son 43 y 6to ciclo son 51) estudiantes, en el cuarto año 85 (7mo ciclo son 38 y 8vo ciclo son 47).

El tamaño de la muestra está constituido por 116 estudiantes. Para su obtención se ha aplicado la fórmula cálculo de tamaño muestral para población finita. Su distribución según ciclo de estudios es Tercer ciclo 34, quinto ciclo 35, séptimo ciclo 19, octavo ciclo 28. En relación al tipo de muestreo fue aleatorio simple estratificado.

Se solicitó la relación de estudiantes por año y ciclo de estudio y utilizando la tabla de números aleatorios se seleccionó a los estudiantes que participaron.

Criterio de Inclusión:

- ✚ Alumnos matriculados en el año académico 2014.
- ✚ Estudiantes con asistencia regular que no sobrepase el porcentaje de inasistencia reglamentaria.
- ✚ Estudiantes que den su consentimiento informado para participar en el estudio.

Criterio de Exclusión:

- ✚ Estudiantes con asistencia irregular.
- ✚ Estudiantes que no deseen participar en el estudio

3.4 TECNICAS E INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCION DE DATOS

El instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue un cuestionario que permitió obtener información de la fuente directa a través de ítems cerrados y abiertos (dicotómicos y policotómicos).

Dicho instrumento consta de introducción, instrucciones, datos generales de los participantes y la sección de información específica que explora los conocimientos acerca del Virus de Inmunodeficiencia Humana. El cuestionario consta de 25 ítems distribuidos de la siguiente manera:

| | | |
|-------------------------------|---|----------|
| Conocimientos acerca del VIH | - | 10 Ítems |
| Conocimientos acerca del SIDA | - | 8 Ítems |
| Medidas preventivas | - | 7 Ítems |

El objetivo del instrumento es identificar los conocimientos acerca del Virus de Inmunodeficiencia Humana que tienen los estudiantes de enfermería, según años de estudio.

3.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validez del instrumento se determinó mediante Juicio de Expertos, participaron 6 profesionales, entre ellos 6 enfermeras asistenciales, que laboran actualmente en Atención domiciliaria (PADOMI). Los puntajes fueron sometidos a prueba binomial siendo determinante obtener un error de significancia que no supere los valores establecidos para $p < 0.05$. Con las sugerencias de los Expertos se mejoró el instrumento.

Luego fue sometido a validez estadística utilizando la prueba de Coeficiente de Correlación Biseral Puntual obteniéndose correlaciones muy significativas $p > 0.20$

Para determinar la confiabilidad del instrumento se aplicó, a través de una prueba piloto, a estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, los cuales no formaron parte de la muestra.; luego con los resultados se realizó la Prueba de Richardson, obteniendo $\alpha=0.86$. Con las sugerencias se mejoró el instrumento.




3.6 PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Previo a la recolección de datos se coordinó y realizó los trámites administrativos correspondientes con la Dirección de la Escuela, así como con los docentes tutores de cada año de estudio, determinando las fechas y horarios en que se recolectaron los datos.

El día de la aplicación del instrumento se realizó la respectiva presentación de la investigadora y solicitó el consentimiento informado, procediendo a dar las indicaciones y entregar los instrumentos. El tiempo que demandó resolver el cuestionario fue aproximadamente de 30 minutos.

El procesamiento fue manual, elaborando el libro de código, la matriz individual y la matriz tripartita de datos.

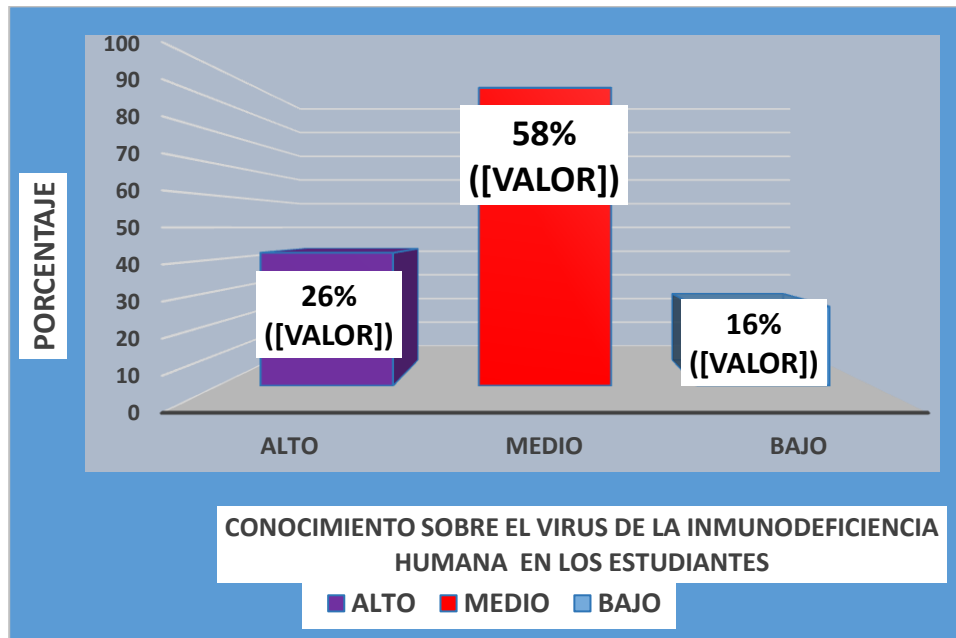
Los valores para el nivel de conocimientos fueron determinados mediante la Escala de Stanone; teniendo así que:

-  CONOCIMIENTO ALTO 16 - 25 puntos
-  CONOCIMIENTO MEDIO 12 - 15 puntos
-  CONOCIMIENTO BAJO 0 - 11 puntos

Se presenta los resultados a través de cuadros y gráficos. Para el análisis se aplicó la base teórica y los antecedentes e hizo uso de la estadística. La comprobación de hipótesis se realizó con la prueba estadística de Tukey.

CAPITULO IV: RESULTADOS

GRAFICA 1
CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA
EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS
PERUANAS, SURCO – 2014.



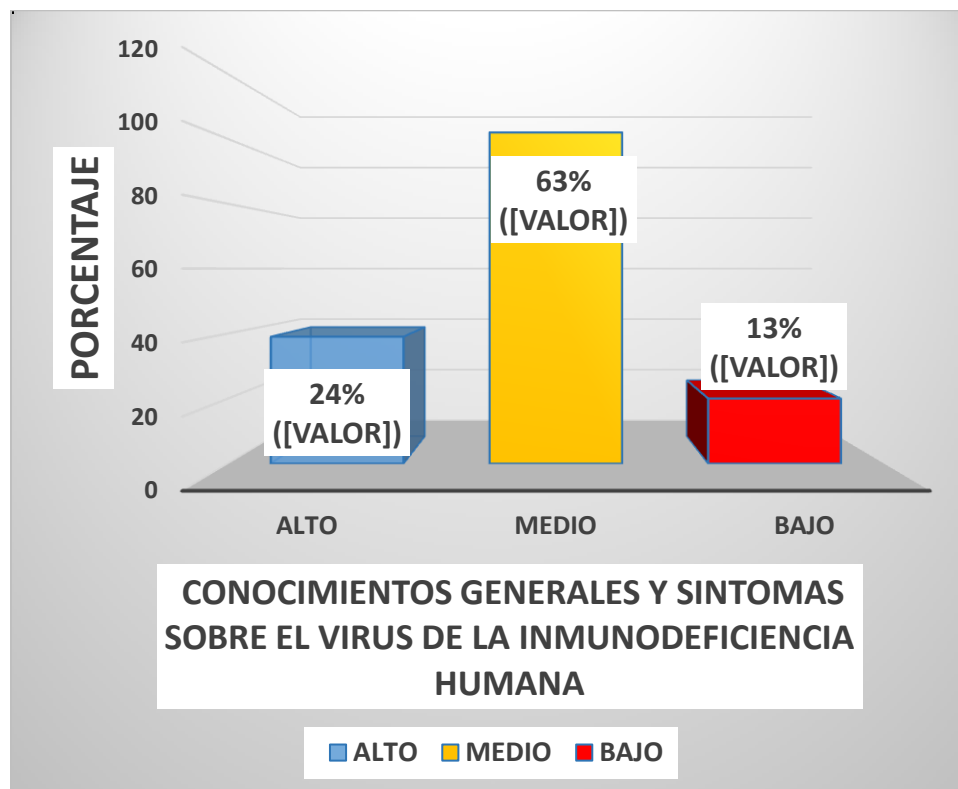
Según los resultados presentados en la Grafica 1, el nivel de conocimiento sobre el virus de la inmunodeficiencia humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco, es Medio en un 58%(94), Alto en un 26%(42) y Bajo en un 16%(25). Estos niveles de conocimiento se presentan por las respuestas de los estudiantes: Si Manejan información sobre VIH, Consideran que es importante informarte sobre el VIH, el VIH se puede contagiar mediante transfusión de sangre, el VIH se contrae por tener relaciones sexuales sin protección, si hay formas de protegerse contra el SIDA. Los tratamientos antirretrovirales son efectivos para controlar el VIH.

No saben que la relación sexual no es la única manera de contraer o infectarse con el virus del VIH, no saben que no Existe cura para el VIH/SIDA, tampoco saben que El virus del VIH puede transmitirse por contacto con la sangre, fluidos genitales, sudor y lágrimas de una persona portadora, asimismo que el VIH causa el Sida, no Manejan información sobre el SIDA. No saben que no existe

cura para el SIDA. El Realizarse pruebas de VIH no puede evitar el contagio a otras personas.

GRAFICA 2

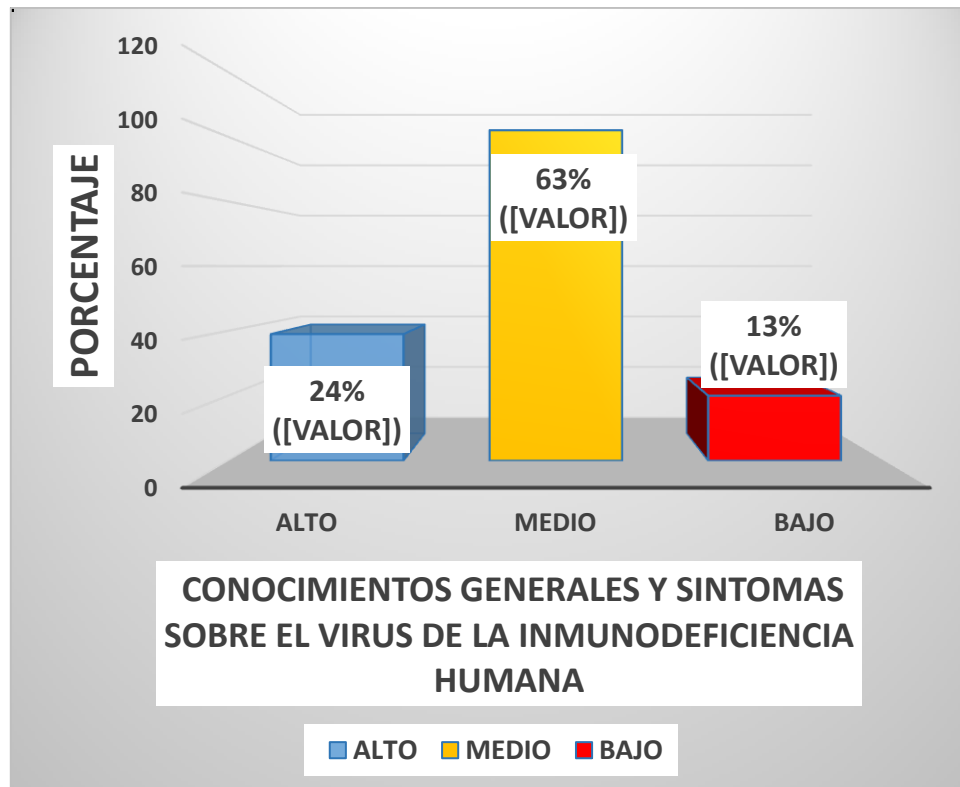
CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, SURCO – 2014. SEGÚN CONOCIMIENTOS GENERALES, SÍNTOMAS



Según los resultados presentados en la Grafica 2, el nivel de conocimiento sobre el virus de la inmunodeficiencia humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco, en los conocimientos generales y síntomas, es Medio en un 63%(102), Alto en un 24%(39) y Bajo en un 13%(20).

GRAFICA 3

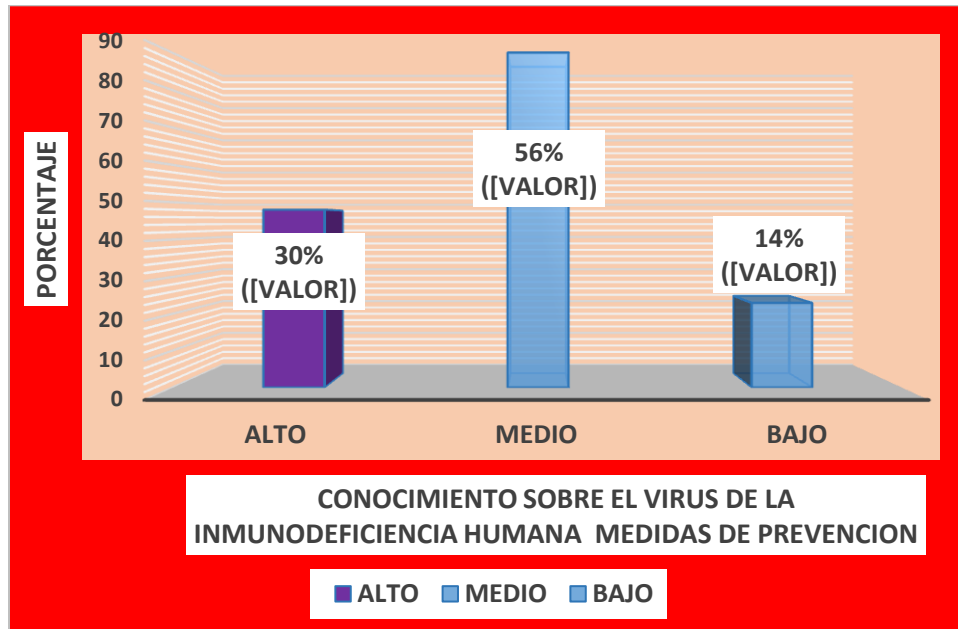
CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, SURCO – 2014. SIDA Y MODOS DE TRANSMISIÓN.



Según los resultados presentados en la Grafica 3, el nivel de conocimiento sobre el virus de la inmunodeficiencia humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco, en Sida y modos de transmisión, es Medio en un 63%(102), Alto en un 24%(39) y Bajo en un 13%(20).

GRAFICA 4

CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, SURCO – 2014. SEGÚN MEDIDAS DE PREVENCIÓN.



Según los resultados presentados en la Grafica 4, el nivel de conocimiento sobre el virus de la inmunodeficiencia humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco, en medidas de prevención, es Medio en un 56%(90), Alto en un 30%(48) y Bajo en un 14%(23).

PRUEBA DE HIPOTESIS

Prueba de la Hipótesis General:

Hp. El conocimiento sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco – 2014, es de nivel Medio

Ho. El conocimiento sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco – 2014, no es de nivel medio

Ha ≠ Ho

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

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

| | ALTO | MEDIO | BAJO | TOTAL |
|-----------------------|-------------|--------------|-------------|--------------|
| Observadas | 42 | 94 | 25 | 161 |
| Esperadas | 54 | 54 | 53 | |
| (O-E) ² | 144 | 1600 | 784 | |
| (O-E) ² /E | 2,7 | 29,6 | 14,8 | |

De acuerdo a los resultados presentados en la Tabla 1, el valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado (X_C^2) es de 46,5; 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 Alterna (Ha).

Siendo cierto que: El conocimiento sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco – 2014, es de nivel Medio

DISCUSION DE RESULTADOS

OBJETIVO GENERAL

El nivel de conocimiento sobre el virus de la inmunodeficiencia humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco, es Medio en un 58%(94), Alto en un 26%(42) y Bajo en un 16%(25). Estos niveles de conocimiento se presentan por las respuestas de los estudiantes: Si Manejan información sobre VIH, Consideran que es importante informarte sobre el VIH, el VIH se puede contagiar mediante transfusión de sangre, el VIH se contrae por tener relaciones sexuales sin protección, si hay formas de protegerse contra el SIDA. Los tratamientos antirretrovirales son efectivos para controlar el VIH.

No saben que la relación sexual no es la única manera de contraer o infectarse con el virus del VIH, no saben que no Existe cura para el VIH/SIDA, tampoco saben que El virus del VIH puede transmitirse por contacto con la sangre, fluidos genitales, sudor y lágrimas de una persona portadora, asimismo que el VIH causa el Sida, no Manejan información sobre el SIDA. No saben que no existe cura para el SIDA. El Realizarse pruebas de VIH no puede evitar el contagio a otras personas. Coincidiendo con DÍAZ, CANTILLO, GARCÍA, MARTÍNEZ, VEGA (2011) 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. Conclusión: Los adolescentes presentan un nivel regular de conocimientos sobre VIH/SIDA, demostrando pocos conocimientos respecto a la transmisión oral, y conocimientos casi nulos acerca de los efectos de la infección. Las mujeres tienen mejores conocimientos respecto a los hombres, ubicándolas en un nivel regular y los hombres en nivel deficiente. El área de la salud presenta mejor nivel de conocimientos respecto a las demás; sin embargo, todas las áreas de estudio se clasificaron en el nivel regular. Los

estudiantes de los programas de química, matemáticos y economía presentan conocimientos deficientes.

OBJETIVO ESPECIFICO 1

El nivel de conocimiento sobre el virus de la inmunodeficiencia humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco, en los conocimientos generales y síntomas, es Medio en un 63%(102), Alto en un 24%(39) y Bajo en un 13%(20). Coincidiendo con DAVILA, GIL, TAGLIEFERRO (2011). Cuatro por ciento (4,0%) reportó un conocimiento “bueno”, 40,0% “regular” y 56,0% “deficiente” con relación a las generalidades de la enfermedad. Un 98,0% respondió correctamente que el “VIH/SIDA se puede contraer al mantener relaciones sexuales sin protección”, 84% respondió incorrectamente que “los linfocitos T significan lo mismo que linfocitos CD4”, el mismo porcentaje de respuestas incorrectas se evidenció en la transmisión del virus a través de fluidos corporales. A la aseveración “una mujer VIH+ puede transmitir el virus a su hijo durante la lactancia”, 26,0% respondió incorrectamente. En general los estudiantes presentan un conocimiento “regular”, lo que hace necesario la implementación de estrategias educativas para mejorar el conocimiento acerca de la enfermedad, sus consecuencias y formas de prevención con la finalidad de proteger a este grupo de riesgo, quienes también tienen la responsabilidad de proporcionar información formación a los pacientes.

OBJETIVO ESPECIFICO 2

El nivel de conocimiento sobre el virus de la inmunodeficiencia humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco, en los conocimientos generales y síntomas, es Medio en un 63%(102), Alto en un 24%(39) y Bajo en un 13%(20). Coincidiendo con VÁSQUEZ y Otros (2009), Resultados 62.6% evidencian adecuados conocimientos sobre VIH/SIDA y. 37.4% inadecuado conocimiento. 61.8% del grupo constituido por mujeres refieren tener conducta sexual de bajo riesgo y, del grupo de varones, 76% también refieren conducta sexual de bajo riesgo, pero 11.8% y 15.3% tanto en mujeres como en varones respectivamente

refieren tener una conducta sexual de alto riesgo. 69.2% evidencian inadecuado conocimiento sobre VIH/SIDA y refieren conducta sexual de alto riesgo, 64.1% evidencian adecuado conocimiento sobre VIH/SIDA y, refieren conducta sexual de bajo riesgo y, 81.6% evidencian adecuado conocimiento sobre VIH/SIDA y refieren conducta sexual sin riesgo. Se aplicó la prueba χ^2 , obteniéndose $\chi^2_c = 24.657$ $p = .000$ el que nos permite aceptar la hipótesis planteada.

OBJETIVO ESPECIFICO 3

El nivel de conocimiento sobre el virus de la inmunodeficiencia humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco, en Sida y modos de transmisión, es Medio en un 63%(102), Alto en un 24%(39) y Bajo en un 13%(20). Coincidiendo con LLANCA y CONCORI (2209) Los resultados nos indican que el nivel de conocimientos de los estudiantes universitarios varones es bueno en un 13.3%, regular en un 76.0%, y malo 10.7% y el de las estudiantes universitarias, es bueno 17.3%, regular 42.7%, y malo 40 %, por lo tanto se puede apreciar que existe un alto desconocimiento sobre aspectos sexuales para asumir comportamientos que conduzcan a la práctica de un sexo seguro. Coincidiendo con CONDOR.(2014). En el estudio realizado se pudo detectar que los estudiantes tienen un nivel de conocimientos: regular, 38 %; bueno, 28 %; malo, 17 %; muy bueno, 15 %; excelente, 1 %. La mayoría de estudiantes presentaron deficiencias en lo referente al conocimiento sobre el tiempo existente en el riesgo de contagio al tener relaciones sexuales, las formas de diagnosticar el SIDA, así como para definir qué es una experiencia sexual.

CONCLUSIONES

PRIMERO

El nivel de conocimiento sobre el virus de la inmunodeficiencia humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco, es Medio. Estos niveles de conocimiento se presentan por las respuestas de los estudiantes: Si Manejan información sobre VIH Y Consideran que es importante informarse, Saben que el VIH se puede contagiar mediante transfusión de sangre y por tener relaciones sexuales sin protección, además si saben que hay formas de protegerse contra el SIDA y que los tratamientos antirretrovirales son efectivos para controlar el VIH.

Pero, no saben que la relación sexual no es la única manera de contraer o infectarse con el virus del VIH, no saben que no existe cura para el VIH/SIDA, tampoco saben que el virus del VIH puede transmitirse por contacto con la sangre, fluidos genitales, sudor y lágrimas de una persona portadora, asimismo que el VIH causa el SIDA, asimismo, no Manejan información sobre el SIDA. No saben que no existe cura para el SIDA. El Realizarse pruebas de VIH no puede evitar el contagio a otras personas.

SEGUNDO

El nivel de conocimiento sobre el virus de la inmunodeficiencia humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco, en relación a conocimientos generales y síntomas de la enfermedad, es Medio.

TERCERO

El nivel de conocimiento sobre el virus de la inmunodeficiencia humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco, en relación al Sida y modos de transmisión, es Medio.

CUARTO

El nivel de conocimiento sobre el virus de la inmunodeficiencia humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco, en relación a las medidas de prevención, es Medio.

RECOMENDACIONES

Promover experiencias de auto aprendizaje de manera permanente en los estudiantes relacionados con el VIH en las diferentes asignaturas a lo largo de los años de estudio de la carrera profesional de enfermería en la UAP.

Fortalecer y ampliar conocimientos sobre el VIH en el reforzamiento teórico-práctico de los contenidos sobre VIH, en los ciclos superiores considerando que están cursando el Internado y en consecuencia son los próximos a egresar.

Establecer como parte de la tutoría a los estudiantes la inclusión de los contenidos referidos al VIH 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.

Considerar en la Escuela Profesional de Enfermería de la UAP el tema del VIH como línea de investigación, ahondando su conocimiento en la población docente, estudiantil, población en general, así como para fortalecer su enseñanza.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- (1) Marzán R, M; Varras D, N. Las dificultades del sector: el rol de las emociones en la estigmatización del VIH/SIDA. Qualitative Social Researcar. Sept 2006. Vol. 7(4).Art. 2. Disponible en: <<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2832313/>> [Consultado el 24.3. 2011]
- (2) UNAIDS. Report on the Global Aids Epidemic 2010. Disponible en: <http://www.unaids.org/globalreport/global_report.htm>[Consultado el 18.4.2011]
- (3) Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA). Informe de ONUSIDA sobre la epidemia mundial de SIDA, 2013. Disponible en: http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/documents/epidemiology/2013/gr2013/UNAIDS_Global_Report_2013_en.pdf (Consultado el 30-09- 2013).
- (4) Análisis de la Situación Epidemiológica del VIH en el Perú, <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/ASISVIH2013.pdf>.
- (5) Joint United Nations Programmed on HIV/AIDS (UNAIDS). Vulnerability of indigenous peoples to AIDS insufficiently recognized in international response. 2010. Disponible en: <http://www.unaids.org/en/resources/presscentre/featurestories/2010/june/20100610indigenousreport/> (Consultado el 01-01-08- 2013).
- (6) Dávila María Elena, Gil Maritza, Taglieferro Zulay Antonieta, Realizaron la investigación titulada “Conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre VIH/ SIDA.” El 2011 en Venezuela.

- (7) Díaz Montes Carmen Elena, Cantillo Uribe Lisett, García Vergara Kelly, Martínez Marengo Ludys, Vega Recuero Jayson. Realizaron la investigación titulada “Conocimientos sobre VIH/ SIDA en adolescentes de una Universidad en Cartagena” Colombia, 2011.
- (8) Vásquez Da Silva Perla Magnolia, Rojas García Matilde, Torres Silva Rossana, Salazar Becerril Nelly, Alvarado Cora Haydee, Díaz Martínez Carmen, Cubas Pérez Luz Avelina, Montes Vásquez Licenia, Rodríguez Gómez Ángela, Sevillano Bartra Zulema Y Arriola Iglesias Nicanor, Realizo el estudio titulado “Conocimiento en VIH/SIDA y comportamiento sexual en estudiantes de la UNAP”. 2009, Iquitos.
- (9) Llanca Ramos Leandra, Concori Cori Gladys. Realizaron la investigación titulada “Nivel de Conocimiento y Adopción de Conductas de Riesgo para las Infecciones de Transmisión Sexual/VIH, en Estudiantes de la UNJBG”, 2009 en Tacna.
- (10) Condor Heredia, Nelly Teresa. Realizo la investigación titulada “Conocimientos y experiencias prácticas sobre ITS/VIH/SIDA en estudiantes de enfermería, ULADECH Católica”, Piura 2014.
- (11) (12) (13) (14) Bunge Mario “La ciencia, su método y su filosofía” Editorial siglo XX Buenos Aires 1998. Pág. 35
- (15) (16) Informe sobre la Salud en el mundo, 2003. Cap. 3
<http://www.who.int/whr/2003/en/Chapter3-es.pdf>
- (17) (18) (19) (23) (24) Síndrome De Inmunodeficiencia Adquirida; Htlv-llii; Enfermedades Sexualmente Transmisibles; Infecciones Por Retrovirus, Dr. José Antonio Lamotte Castillo,
http://www.bvs.sld.cu/revistas/san/vol8_4_04/san06404.pdf

(20) (21) (22) Prevención del VIH/SIDA,
<http://www.msssi.gob.es/campañas/campanas12/pdf/folletoVIHSIDA2012WEB.pdf>

(25) (26) (27) Ciclo de vida del VIH, <https://infosida.nih.gov/>

(28) Modelo y teorías en Enfermería/ <http://teoriasalud.blogspot.pe/p/dorothea-e-orem.html>.

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PRUANAS, SURCO – 2014.

BACHILLER: SALAZAR FLORES, Diana Carolina

| PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | VARIABLE | DIMENSION | INDICADORES | METODOLOGÍA |
|--|--|---|---|--|--|---|
| El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), sigue siendo uno de los principales problemas de salud a nivel mundial, Según la Organización Mundial de la Salud, 39.4 millones de personas en todo el mundo están infectadas con el virus del VIH | <p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar el conocimiento sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco – 2014.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>Identificar el conocimiento</p> | <p>HIPOTESIS</p> <p>Hp. Existe conocimiento sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco – 2014.</p> <p>Ho. No existe</p> | <p>Conocimiento sobre VIH</p> <p>Estudiante de enfermería</p> | <p>Conocimientos generales sobre VIH/SIDA</p> <p>Medidas preventivas</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Definición de VIH - Células que destruye el VIH - Formas de transmisión - Fases - Signos y síntomas - Medidas preventivas | <p>La investigación es de tipo cuantitativa, no experimental y nivel aplicativo; considerando que sus resultados permitirán direccionar las intervenciones educativas de reforzamiento, de reorientación a los contenidos teóricos relacionados con el VIH.</p> |

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|
| | <p>sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco – 2014. Según conocimientos generales, síntomas, Sida y modos de transmisión.</p> <p>Identificar el conocimiento sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco – 2014. Según medidas de prevención.</p> | <p>conocimiento sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco – 2014.</p> | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|

**ANEXO 1
ENCUESTA**



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

Cuestionario

Buenos días, mi nombre es Salazar Flores, Diana Carolina, soy estudiante de la Universidad Alas Peruanas, el presente proyecto de investigación titulado “Conocimiento sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco – 2014”, tiene como propósito obtener información veraz, por lo que agradezco su participación.

INSTRUCCIONES:

Por favor, lea detenidamente cada enunciado marcando con un aspa las respuestas.

DATOS GENERALES:

- | | |
|-------------|-----------------------------|
| 1.1. Edad: | E. civil : |
| 1.2. Sexo : | Ocupación: |
| 1.3. Grado: | inicio de Actividad Sexual: |

1. ¿Manejas información sobre VIH?

- a) Si
- b) No

2. ¿Consideras que es importante tener información sobre el VIH?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe

3. ¿el VIH se puede contagiar mediante transfusión de sangre?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

4. ¿el VIH se contrae por tener relaciones sexuales sin protección?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

5. ¿La relación sexual es la única manera de contraer o infectarse con el virus del VIH?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

6. ¿Existe cura para el VIH/SIDA?

- a) Si,
- b) No
- c) No sabe.

7. ¿Una mujer VIH+ puede transmitir el virus a su hijo durante la lactancia?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

8. ¿El virus del VIH puede transmitirse por contacto con la sangre, fluidos genitales, sudor y lágrimas de una persona portadora?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

9. ¿Los linfocitos T significan lo mismo que linfocitos CD4?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

10. ¿El VIH causa el Sida?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

11. ¿Manejas información sobre el SIDA?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

12. ¿Existe cura el SIDA?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

13. ¿Hay forma de protegerse contra el SIDA?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

14. ¿el SIDA puede contagiarse por la picadura de un mosquito?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

15. ¿los síntomas del VIH/ SIDA se manifiestan a los pocos días de ser contagiado?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

16. ¿Los tratamientos antirretrovirales son efectivos para controlar el VIH?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

17. ¿Realizarse pruebas de VIH puede evitar el contagio a otras personas?

- a) Si,
- b) No
- c) No sabe

18. ¿La prueba ELISA permite identificar el VIH/SIDA para no contagiar a otras personas?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

19. ¿La abstinencia es un método de prevención contra el VIH/SIDA?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

20. ¿Es posible reducir el riesgo de transmisión del VIH con el uso de condones?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

21. ¿Es posible prevenir el VIH en mantienes una pareja sexual estable?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

22. ¿existen métodos para detectar el VIH a tiempo?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

23. ¿Solo existe un método para prevenir el VIH/SIDA?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

24. ¿Usando ropa especial se puede prevenir el VIH / SIDA?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

25. ¿Conoces los medios de prevención en el hospital para un paciente con VIH/SIDA?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe