



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS ESTUDIANTES DE CLÍNICA
INTEGRAL DEL ADULTO I Y II DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
DE LA ULADECH CATÓLICA HACIA LOS PACIENTES CON VIH/SIDA, CHIMBOTE,
2022**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR

**PEREDA RUBIÑOS, YNGRED GRENY
ORCID:0000-0001-9346-2228**

ASESOR

**SUAREZ NATIVIDAD, DANIEL ALAIN
ORCID:0000-0001-8047-0990**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0126-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **18:00** horas del día **22** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Presidente
ANGELES GARCIA KAREN MILENA Miembro
HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA Miembro
Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS ESTUDIANTES DE CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO I Y II DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA ULADECH CATÓLICA HACIA LOS PACIENTES CON VIH/SIDA, CHIMBOTE, 2022**

Presentada Por :
(0110171074) **PEREDA RUBIÑOS YNGRED GRENY**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Presidente

ANGELES GARCIA KAREN MILENA
Miembro

HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA
Miembro

Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN
Asesor

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS ESTUDIANTES DE CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO I Y II DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA ULADECH CATÓLICA HACIA LOS PACIENTES CON VIH/SIDA, CHIMBOTE, 2022 Del (de la) estudiante PEREDA RUBIÑOS YNGRED GRENY , asesorado por SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 05 de Julio del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman".

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTIFICA

Agradecimiento

En primer lugar, agradezco a mi madre y mis hermanos, quienes se han esforzado por apoyarme pues no ha sido sencillo llegar hasta este punto, pero gracias a su apoyo incondicional, valores y las ganas de transmitirme sus experiencias y dedicación, he logrado importantes objetivos.

Así también agradezco a mis asesores por haberme apoyado y orientado durante estos ciclos de estudio.

Dedicatoria

A mi mamá y mis hermanos, por haberme forjado como la persona que hoy soy. Me entregaron valores, reglas y algunas libertades fundamentales para el desarrollo de mi persona.

Índice general

Agradecimiento	III
Dedicatoria.....	IV
Índice general.....	V
Lista de Tablas	VII
Lista de figuras.....	VIII
Resumen.....	IX
Abstracts	X
I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
1.1. Planteamiento del problema.....	3
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1. Objetivo general.....	3
1.3.2. Objetivos específicos.....	3
1.4. Justificación de la investigación.....	4
1.4.1. Teórica	4
1.4.2. Práctica.....	4
1.4.3. Metodológico	4
II. MARCO TEÓRICO	5
2.1. Antecedentes	5
2.2. Bases teóricas	10
2.3. Hipótesis.....	19
III. METODOLOGÍA.....	20
3.1. Tipo de Investigación	20
3.2. Nivel de investigación	21
3.3. Diseño de investigación.....	21
3.4. Población y Muestra	22
3.4.1. Población.....	22
3.4.2. Muestra.....	22
3.5. Variables. Definición y Operacionalización	22

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	24
3.6.1. Descripción de técnicas	24
3.6.3. Validación	14
3.6.4. Confiabilidad.....	14
3.7. Plan de análisis y procesamiento de información	15
3.8. Aspectos Éticos	15
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	26
4.1. Resultados	26
4.1.1. Presentación descriptiva de resultados.....	26
4.1.2. Aplicación de prueba de hipótesis	30
4.2. Discusión.....	31
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	34
5.1. Conclusiones	34
5.2. Recomendaciones.....	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35
ANEXOS	41
Anexo 01. Matriz de Consistencia.....	41
Anexo 02. Instrumento de recolección de información	43
Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos (descripción de propiedades métricas: validez, confiabilidad, u otros)	48
Anexo 04. Formato de consentimiento u otros	51

Lista de Tablas

Tabla 1.- Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022.....26

Tabla 2.- Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022.....28

Tabla 3.- Actitud sobre VIH/SIDA de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022.....29

Lista de figuras

Figura 1.- relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022.....26

Figura 2.- Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022.....28

Figura 3.- Actitud sobre VIH/SIDA de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022.....29

Resumen

Objetivo: Relacionar el nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA. **Metodología:** Estudio transversal, prospectivo, analítico y observacional, de nivel relacional y diseño no experimental-correlacional; en el que se encuestó a 70 estudiantes de odontología. Se utilizó la técnica de encuesta mediante un cuestionario previamente validado. **Resultados:** El 4,286 % (3) tenía actitudes favorables, de los cuales, el 1,429 % (1) presentó un nivel de conocimiento regular y el 2,857 % (2) malo; asimismo, el 95,714 % (67) presentó actitudes desfavorables, de los cuales, el 7,143 % (5) presentó un nivel de conocimiento bueno, el 35,714 % (25) regular y el 52,857 % (37) malo. **Conclusión:** Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA.

Palabras claves: Actitudes, conocimiento, VIH, Sida.

Abstracts

Objective: To relate the level of knowledge and attitudes of the students of the Comprehensive Adult Clinic I and II of the Professional School of Dentistry of the Catholic ULADECH towards patients with HIV/AIDS. **Methodology:** A cross-sectional, prospective, analytical and observational study was carried out, with a relational level and a non-experimental-correlational design; in which 70 dental students were surveyed. The survey technique was used by means of a previously validated questionnaire. **Results:** 4,286% (3) had favorable attitudes, of which 1,429% (1) presented a regular level of knowledge and 2,857% (2) bad; Likewise, 95.714% (67) presented unfavorable attitudes, of which 7.143% (5) presented a good level of knowledge, 35.714% (25) regular and 52.857% (37) bad. **Conclusion:** There is a relationship between the level of knowledge and attitudes of the students of the Comprehensive Adult Clinic I and II of the Professional School of Dentistry of the Catholic ULADECH towards patients with HIV/AIDS.

Keywords: AIDS, Attitudes, HIV, knowledge.

I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es incurable, y desde su aparición, se ha expandido a lo largo de los diversos continentes generando una pandemia que ha perdurado en el tiempo y ha generado una pérdida de 40.4 millones de vidas humanas hasta la actualidad.¹

Según la OMS y la ONUSIDA, en el 2022, vivían 39 millones de personas con VIH a nivel global; de las cuales reciben terapia antirretroviral 29.8 millones, lo que deja un saldo de 9.2 millones de personas seropositivas sin acceso al tratamiento correspondiente. Ese mismo año se registró un aumento de 1,3 millones de nuevos infectados y 630000 personas fallecidas por enfermedades relacionadas al virus.²

De igual modo, la OMS revela que del 100% de portadores del VIH solo el 86% conoce su estado serológico, de este porcentaje solo el 76% se encontraba en tratamiento antirretroviral y el 71% tenía la carga viral suprimida.²

En América Latina, se considera que 3,8 millones de individuos vivían con VIH hasta el año 2022, de los cuales el 86% conocía su estado serológico, el 71% recibía tratamiento y el 65% tenía la carga viral suprimida.² Además, se cree que 160 000 personas contrajeron el virus, y que 41 000 fallecieron por causas relacionadas al SIDA en el mismo periodo de tiempo, así también entre el 2010 al 2021 hubo un incremento de infecciones por VIH de 110000 nuevos casos.³

Por otra parte, es preocupante observar las cifras y encontrar que el 14% de las personas portadoras del virus ignoran su situación, causando un tardío diagnóstico y tratamiento. El virus se encuentra concentrado en grandes cantidades en el organismo y se transmite por el intercambio de fluidos corporales de la persona infectada, como la sangre, la leche materna, el semen y las secreciones vaginales; convirtiéndose en gran riesgo para sus parejas y personal de la salud.³

En el Perú la cifra de infectados por VIH es de 110 mil casos hasta el año 2023, de los cuales, solo el 82% (86 999) recibe tratamiento retroviral. De la población total de portadores del virus, 1700 son niños de entre 0 a 14 años, y es necesario incidir en que únicamente el 50% recibe tratamiento retroviral. En cuanto a las mujeres mayores de 15 años, la cifra asciende a 25000, de la cual, tienen una cobertura con retrovirales el 84% de ellas.³ La mayoría de infecciones se concentran en las áreas urbanas de la costa y la selva peruana. Debido a ello, el Ministerio de Salud realiza campañas preventivas como la entrega de preservativos, ya que el contagio se da en un 94.69% de los casos por transmisión sexual.⁴

Según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA, durante el 2023 se han notificado 9490 nuevos casos de infección por VIH, de los cuales 1389 se encontraban en estadio de SIDA. El mayor porcentaje de notificados corresponden a ciudadanos que viven en Lima con un 41%. Así mismo, el 42.6% de las personas son heterosexuales y un 39.6% homosexuales.¹² Respecto a la nacionalidad de los nuevos casos detectados, el 92.5% son peruanos, y en casos de otras nacionalidades, destacan los venezolanos con un 7%.⁴

Ante la discriminación y estigmatización que sufren con frecuencia las personas infectadas con VIH, el investigador se propuso indagar sobre el tema, encontrando en diversos artículos que los pacientes con VIH perciben rechazo en la atención odontológica por parte de algunos profesionales de la salud, además, se encontraron otros artículos donde se evidencia la relación entre el desconocimiento del virus con las actitudes negativas hacia las personas infectadas.⁵

Por esta razón los infectados tienden a presentar cuadros depresivos y optan por ocultar su estado serológico, dejan de asistir a los establecimientos de salud, o peor aún, dejan su tratamiento retroviral. Convirtiéndose esta situación en un verdadero problema, ya que el virus se multiplica rápidamente en el organismo.⁵

Por tales motivos, se considera que los alumnos de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote no deben estar exentos de esta problemática, al contrario, deben

estar debidamente capacitados para manejar adecuadamente a las personas con dicha enfermedad.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022?
2. ¿Cuál es la actitud sobre VIH/SIDA de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022.

2. Determinar la actitud sobre VIH/SIDA de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El estudio tendrá un realce teórico ya que la información consultada será verídica y validada, la cual será tomada de fuentes confiables, así también nos ayudará a conocer las conductas del estudiante de odontología ante las personas que presentan VIH/SIDA y a la vez analizar la relación con el nivel de conocimiento sobre dicha enfermedad.

1.4.2. Práctica

Para la ejecución del estudio se aplicará cuestionario validado por juicio de expertos, siendo usado en diversos trabajos de investigación. Además, los resultados encontrados servirán a las autoridades de otras universidades, con el fin de impulsar mejoras en los programas educativos a fin de que los futuros cirujanos dentistas egresados, sean potenciados en conocimientos y actitudes positivas en el manejo odontológico de los pacientes con VIH/SIDA.

1.4.3. Metodológico

El presente estudio aplicará la metodología científica, se aplicará la estadística descriptiva, en algunos aspectos se aplicará la deducción, así mismo se utilizará como base para futuras investigaciones.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Carrión A (Ecuador, 2023) en su tesis titulada “Conocimiento y actitudes de odontólogos en el Cantón de Santo Domingo de los colorados frente al vih/ sida”, en Ecuador, así pues, tuvo como **objetivo** determinar el nivel conocimiento y actitudes de odontólogos en el Cantón de Santo Domingo de los colorados al VIH/ SIDA. La **metodología** de la investigación de tipo mixto, descriptivo, correlacional en la cual para el cálculo de la muestra se incluyó 63 odontólogos del cantón Santo Domingo. Se aplicó una encuesta estructurada validada que consto de quince preguntas que permiten valorar las actitudes y conductas del odontólogo, dándonos una respuesta favorable o desfavorable en la atención a pacientes portadores de VIH/SIDA. Se **concluye** que la actitud del odontólogo en el manejo del paciente portador del VIH/SIDA resulta ser desfavorable esta asciende en el sexo femenino como también conforme la edad es menor, en comparación con odontólogos con mayor grado de experiencia tiene una actitud favorable frente a los pacientes portadores VIH/SIDA.⁶

Wimardhani Y, Ossa Y, Wardhany I, Maharani D, et al (Indonesia, 2022) en su estudio titulado “Indonesian Dental Students' Attitudes, Knowledge, Preparation, and Willingness to Treat HIV/AIDS Patients”, cuyo **objetivo** fue evaluar el conocimiento de los estudiantes de odontología de Indonesia sobre el VIH/SIDA en términos de transmisión y manifestación oral, las actitudes hacia las personas que viven con VIH/SIDA (PLWHA), la preparación para el control de infecciones y la voluntad de tratar a las PVVS, y evaluar los factores. La **metodología** empleada fue la siguiente: Se utilizó una versión modificada de un cuestionario utilizado para evaluar el conocimiento, la actitud, la preparación y la voluntad de los estudiantes de odontología para tratar a las PVVS en China. El cuestionario se adaptó transculturalmente al indonesio y se sometió a pruebas previas de validez aparente

y confiabilidad de pruebas y reprobadas. Se invitó a participar en el estudio a estudiantes de odontología de 32 facultades de odontología de Indonesia. **Se concluye** que los estudiantes de odontología que tienen buenos conocimientos sobre la infección por VIH tienden a tener una buena disposición para tratar a las PVVS. El conocimiento, a su vez, afectaría su actitud, preparación y disposición para brindar atención a las PVVS con confianza y comodidad. Este estudio sugiere que la mejora de la formación odontológica puede desempeñar un papel importante en el cambio de la percepción de los estudiantes sobre su disposición a tratar a las PVVS.⁷

Abiadh A, Jabali M, Sahal R, Alzahrani T, et al (Arabia Saudita, 2022) En su estudio titulado “Knowledge and attitude of dental students toward HIV infection in Umm Al-Qura University, Saudi Arabia”, tuvieron como **objetivo** evaluar el conocimiento y la actitud de los estudiantes de odontología relacionados con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)/síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y también comparar el conocimiento y la actitud entre el género del estudiante y los diferentes niveles clínicos (segundo, tercero versus cuarto a séptimo años). La **metodología** del estudio fue descriptiva; se envió de forma virtual una encuesta validada a estudiantes de odontología del segundo al séptimo año. El cuestionario contenía 12 preguntas sobre conocimientos y 13 preguntas sobre actitudes sobre el tratamiento de pacientes con VIH/SIDA. Se presentaron estadísticas descriptivas del conocimiento y actitud de los estudiantes de odontología sobre el VIH/SIDA. **Se concluye** que los estudiantes de odontología mostraron conocimientos aceptables y actitud positiva hacia los pacientes con VIH/SIDA. Los estudiantes que eran mujeres y con años clínicos más altos demostraron mejor actitud, pero conocimientos similares a los hombres.⁸

Oberoi S, Rekhi A (India, 2022) en su investigación titulada “A Cross-sectional Study to Assess the Knowledge and Attitude of the Private Dental Practitioners toward the Treatment of HIV/AIDS Infected Individuals”, tuvieron como **objetivo** evaluar el conocimiento y la actitud del personal odontológico privado. La

metodología del estudio es de tipo Descriptivo y su población/muestra contó con la participación de 1350 odontólogos seleccionados al azar de las diferentes zonas de la región de Nueva Delhi, India. Los materiales y métodos del estudio fueron a base de un cuestionario, el cual estudia los factores asociados con el conocimiento y actitud de los profesionales dentales privados hacia el tratamiento de pacientes infectados con VIH/SIDA. Se **concluye** que el nivel de conocimiento sobre el VIH y el SIDA fue promedio. Sin embargo, el plan de estudios de la escuela de odontología debe actualizarse y mejorarse para mejorar el conocimiento de los estudiantes y los profesores en esos aspectos.⁹

Mohamadi M, Ahmadi B, Hamidi A, Aghajani M (Irán, 2020) en su investigación titulada “knowledge and attitudes towards HIV/AIDS among dental students in Iran”, cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento y las actitudes sobre el VIH/SIDA entre los estudiantes de odontología iraníes en 2019, y evaluar el efecto de los años escolares y el género en los elementos antes mencionados. La **metodología** del estudio fue descriptiva, se distribuyeron un total de 200 cuestionarios entre estudiantes de odontología iraníes (tasa de respuesta = 93,5%) (n = 187). Se utilizaron la prueba t no pareada y el ANOVA unidireccional para evaluar su nivel medio de conocimiento y actitud. Se **concluye** que el conocimiento y la actitud hacia el VIH/SIDA de las mujeres y los estudiantes de sexto año fueron más significativos que otros. El conocimiento y la actitud entre los estudiantes de odontología iraníes hacia el VIH/SIDA eran relativamente buenos, pero deberían reforzarse.¹⁰

2.1.2. Antecedente Nacionales

Chuchon L, Crisante M (Huamanga, 2023) en su tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-SIDA en Huamanga, 2022”, tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de Virus de Inmuno suficiencia adquirida-sida en Huamanga, 2022. La **metodología** del estudio fue de diseño no experimental, relacional, transversal y prospectivo, en donde 196

odontólogos fueron parte de la muestra. Se utilizó como técnica la encuesta y la utilización de cuestionarios que fueron validados por docentes de la institución superior. Se **concluye** que no existe una relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-sida en Huamanga (Sig. (bilateral) = 0.136 > 0.05; Rho = 0.107).¹¹

Zarpan M (Lima, 2023) en su tesis titulada “Relación entre la actitud hacia el paciente con HIV y niveles de empatía en alumnos de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener”, en Lima, tuvo como **objetivo** conocer la relación entre la actitud hacia el paciente con HIV y niveles de empatía en alumnos de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener. La **metodología** consideró una investigación de tipo básica, con enfoque cuantitativo prospectivo, observacional y corte transversal. La muestra se conformó de alumnos de odontología de 8avo y 9no ciclo haciendo un total de 120 alumnos. En los criterios de inclusión se consideró alumnos que estuvieron matriculados y regulares, excluyendo a aquellos que laboraban en áreas relacionadas a pacientes con HIV, que presentasen algún impedimento físico y que no hubieran llenado el consentimiento informado. Se **concluye** que no se halló presencia de una asociación entre la actitud hacia el paciente con HIV y niveles de empatía en alumnos de odontología.¹²

Valdez F, Moscoso M (Lima, 2022) realizaron una investigación titulada “Actitudes y conocimientos de estudiantes peruanos de Odontología sobre atención de pacientes con VIH/sida”, cuyo **objetivo** fue evaluar las actitudes y conocimientos frente a la atención de personas con VIH/sida en estudiantes de Odontología. La **metodología** fue de tipo descriptivo y se contó con una muestra de 588 estudiantes de Odontología matriculados en una universidad pública peruana en el año 2018, se seleccionó por métodos probabilísticos una muestra de 235 estudiantes. Se **concluye** que los estudiantes obtuvieron puntajes buenos de conocimientos, sin embargo, las actitudes a la atención de pacientes con VIH/sida son indiferentes. Los puntajes de conocimientos y actitudes se correlacionaron linealmente. Además, llevar cursos clínicos se relacionó con el nivel de conocimientos, mas no así con las actitudes.¹³

Pardo A (Lima, 2022). Llevó a cabo una investigación titulada “Evaluación del nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de odontología en una universidad de Lima – Perú frente a la atención de paciente con VIH/Sida y las normas de bioseguridad”, el cual tuvo como **objetivo** evaluar el nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de odontología en una universidad de Lima – Perú, frente a la atención de paciente con VIH/SIDA y las normas de bioseguridad. La **metodología** fue de tipo descriptivo y la muestra estuvo conformada por 34 personas encuestadas. Utilizamos instrumentos identificados en la literatura científica y que habían sido previamente validados y adaptados. Se obtuvo la estadística descriptiva, que incluye frecuencia y porcentaje de las variables cualitativas. Para el análisis bivariado se trabajó con la prueba exacta de Fisher para determinar las asociaciones estadísticas entre las variables de estudio cualitativas. Se presentan exploraciones de correlaciones entre las variables más importantes. Se **concluye** que todos los encuestados tuvieron puntajes aprobatorios y actitudes favorables hacia el VIH/SIDA y el tratamiento de pacientes con este diagnóstico.¹⁴

Zevallos M (Lima, 2021) en su tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitud sobre el manejo odontológico de pacientes con VIH en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima-Perú”, tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre el manejo odontológico de pacientes con VIH en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima-Perú. La **metodología** del estudio fue descriptivo, transversal, la muestra estuvo constituida por estudiantes de estomatología de los ciclos de 7mo – 10mo de la Universidad Privada San Juan Bautista, a los cual se les brindó un consentimiento informado que posteriormente aceptaron llenar un cuestionario de forma virtual por medio de Google forms, esta encuesta tuvo 35 preguntas sobre el nivel conocimiento y actitud, en total la población consistió de 115 estudiantes matriculados. Se **concluye** que los estudiantes tienen un nivel de conocimiento bueno y un nivel de actitud negativo rechazando así la atención hacia los pacientes portadores, se recomienda enfatizar más en los conocimientos y brindar información acerca del VIH para que así puedan estar actualizados.¹⁵

2.2. Bases teóricas

Conocimiento

Según Martínez A. y Ríos F. Conocer es un proceso a través del cual los individuos son conscientes de su realidad. Para conocer algo se deben de dar cuatro elementos. Primero, el individuo que conoce (los estudiantes de odontología). Segundo, el objeto de conocimiento (VIH/SIDA). Tercero, la acción misma de conocer (investigar, obtener información sobre VIH/SIDA). Cuarto, el resultado que se obtiene (conocimiento sobre VIH/SIDA).¹⁶

Existen tres niveles de conocimientos:

1. **Nivel sensible:**

En este nivel los conocimientos se obtienen a través de los sentidos, estos conocimientos se almacenan en nuestra mente para luego convertirse en experiencias y recuerdos.¹⁶

2. **Nivel conceptual:**

El conocimiento conceptual se adquiere por medio de representaciones invisibles, inmateriales, simultáneamente universales y esenciales.¹⁶

3. **Nivel holístico:**

Caracterizado por abarcar todo. Es el más importante de los niveles de conocimiento, en él, no encontraremos límites ni estructuras. Se percibe algo en un contexto amplio.¹⁹ Además, se conocen diversos tipos de conocimientos gracias a la epistemología y sus grandes mentes. A continuación, trataremos tres tipos de conocimientos.¹⁶

El conocimiento empírico: Aquel conocimiento obtenido a través de la experiencia, la interacción, exploración y práctica.¹⁷

- El conocimiento teórico: Conocimiento adquirido en la teoría con la ayuda de la lectura. Este conocimiento permite hacer un análisis y se puede aplicar en el entorno.¹⁷

- El conocimiento científico: Este tipo de conocimiento se obtiene mediante la demostración y verificación de la veracidad o falsedad de algo. Así, se relaciona con la lógica, el conocimiento crítico y analítico.¹⁷

Actitudes

Ortego M, López S, Álvarez M, refieren que las actitudes son aprendidas e introducidas en nuestro comportamiento y se hacen parte de nuestra vida cotidiana. Puesto que son asimiladas, éstas pueden ser modificables.¹⁸

La modificación de nuestras actitudes depende de los conocimientos nuevos obtenidos, experiencias vividas, incluso nuestra sociedad juega un rol importante en la modificación de estas.¹⁸

Asimismo, los autores agregan que los profesionales de la salud estamos en constante cambio de nuestras actitudes, ello con el propósito de autoperfeccionamiento.²¹ Además, también se busca impulsar en los pacientes, actitudes que beneficien su salud.¹⁸

Nuestras actitudes, mediante la comunicación verbal y no verbal trascienden en las actitudes de nuestros pacientes, generando un impacto positivo o negativo dependiendo del tipo de actitud efectuado.¹⁸

También es preciso aludir que las actitudes de nuestros pacientes están relacionadas con su estado de salud. Por ello, nuestro manejo desde la ética profesional y la sensibilidad humana pueden contribuir de manera positiva en sus vivencias. A continuación, describiremos algunos tipos de actitudes, los que se dan o se podrían dar con frecuencia en el manejo de pacientes seropositivos.¹⁸

- **Actitud positiva**

Es una actitud favorable que permite afrontar las situaciones como vengan, estimula la confianza y la seguridad.¹⁹

- **Actitud prejuiciosa**

En este tipo de actitud se evidencia la sobrevaloración de los valores, en especial los prospectos de la moral. Esta actitud se vuelve perjudicial cuando

la persona que sufre el perjuicio es vulnerada.¹⁹

- **Actitud manipuladora**

Tiene como característica principal el actuar fingido y la búsqueda del beneficio propio.²² Actitud analítica: Actitud que manifiesta el uso de la lógica al momento de hacer una crítica o evaluación de algo.¹⁹

- **Actitud integradora**

Esta actitud fomenta las relaciones entre individuos con el objetivo de lograr la adhesión de estos y el logro de metas grupales o individuales.¹⁹

- **Actitud desinteresada:** Aquella actitud que se realiza de manera tal que se busca el beneficio de otras personas, sin importar la ganancia o pérdida personal.¹⁹

Virus de la inmunodeficiencia humana

El virus de la Inmunodeficiencia humana VIH-1 fue identificado en 1983, posteriormente, fue reproducido en un laboratorio (aislado) a partir de chimpancés como objeto de investigación. Para 1985 se identificó el VIH-2, lográndose aislar de monos africanos. Ambos virus son diferentes, por lo que el examen para la detección del virus es distinto, así como el tratamiento. Igualmente, se ha encontrado que el VIH-1 es más agresivo y patógeno que el VIH-2.²⁰

El VIH destruye los glóbulos blancos (linfocitos CD4) del sistema inmunitario, generando su debilitamiento, por lo que, es fácil contraer enfermedades u infecciones. Cuando la persona infectada por el VIH no recibe tratamiento antirretroviral, la infección se desarrolla en fases. Existen tres fases del VIH: La primera fase es la infección aguda, la segunda fase es la infección crónica y tercera es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA).¹

La infección aguda por VIH o primera fase se da entre las 2 o 4 primeras semanas desde el inicio de la infección, durante este periodo de tiempo, el cuerpo desarrolla anticuerpos contra el virus, los que son detectados con una prueba de anticuerpos. Así mismo, en esta fase, el virus es muy contagioso debido a su rápida multiplicación dentro del organismo.¹

La infección crónica o segunda fase del VIH, es la etapa intermedia entre la infección aguda y la manifestación del SIDA. Esta etapa se caracteriza por la proliferación gradual del VIH en el organismo, y a su vez la disminución de las células de defensa, los linfocitos CD4. Esta etapa puede durar años hasta la presentación de la etapa final, el SIDA. ¹

El SIDA o tercera fase del VIH, se caracteriza por la destrucción significativa de linfocitos CD4, un recuento inferior a 200 mm^3 , lo que deja al cuerpo a merced de las infecciones y cánceres mortales. ¹

El VIH tiene un ciclo de vida que consta de 7 etapas:

1. Fijación: El VIH se fija a los receptores de las células de defensa, los linfocitos CD4.
2. Fusión: La cobertura del VIH se fusiona con la capa del linfocito CD4, permitiendo que el virus ingrese en la célula.
3. Transcripción inversa: Una vez dentro del linfocito CD4, el VIH libera y usa la transcriptasa inversa (enzima) para convertir su ARN en ADN. Convertido su material genético en ADN, ingresa al núcleo de la célula para combinar ambos ADN.
4. Integración: Una vez dentro del núcleo del linfocito CD4, el VIH libera y usa integrasa (enzima) para unificar su ADN con el de la célula.
5. Multiplicación: Una vez integrados ambos ADN, el del linfocito CD4 y la del VIH, el virus usa el mecanismo de la célula para producir cadenas largas de proteínas, las que serán usadas para producir más copias del VIH.
6. Ensamblaje: El ARN del VIH y las proteínas emergen a la superficie del linfocito CD4 y se unifican para formar un VIH inmaduro.
7. Gemación: El VIH inmaduro se propulsa hacia el exterior del linfocito CD4, libera proteasa (enzima). Esta enzima desintegra las cadenas del VIH inmaduro, convirtiéndolo en VIH maduro.

VIH-1

Este virus fue descubierto por Françoise Barré-Sinoussi, Luc Montagnier y otros científicos franceses. El virus se divide en grupos, subtipos y recombinaciones. Dentro de los grupos encontramos el M, O, N y P; el grupo M se subdivide en A, B, C, D, F, G, J, H, K; las

recombinaciones se dan cuando más de dos subtipos se encuentran en un mismo individuo. En Latinoamérica el 80 a 95 % de contagios pertenece al subgrupo B.²⁰

VIH-2

Se determinó que el VIH-2 tiene su origen en los monos del género *Chlorocebus* de África Occidental. Saltando luego esta enfermedad a los humanos debido a la caza, el consumo de su carne y el uso de estos animales como mascotas. El virus está establecido en la población de países como Ghana, Gabón y otros de África occidental. Este virus también está dividido por grupos. Existen el grupo A, B, C, D, E, F, G y H.²¹

Signos y síntomas

Los signos y síntomas varían según la fase en la que se encuentre. En la fase aguda algunas personas no presentan síntomas y otras si, manifiestan un síndrome gripal con fiebre, dolor de cabeza, erupción cutánea y dolor de garganta. Por otro lado, en la fase crónica el sistema inmunitario se ha deteriorado progresivamente, pudiendo presentar otros signos y síntomas como inflamación de los ganglios linfáticos, pérdida de peso, fiebre, diarrea y tos. Finalmente, en la fase de SIDA, debido a la ausencia de tratamiento antirretroviral, se presentan enfermedades graves como la tuberculosis, meningitis por criptococos, infecciones bacterianas graves y cánceres como los linfomas o sarcoma de Kaposi.¹

Vías de transmisión

Las vías de transmisión del VIH se dan a través del intercambio de fluidos corporales como la sangre, la leche materna, el semen y los fluidos vaginales. Otra vía de contagio se da de madre a feto durante la gestación o al momento del parto, para que esto no ocurra, la madre debe ser diagnosticada a tiempo y entrar en tratamiento a la brevedad posible.²¹

Factores de riesgo

Existen conductas que ayudan a aumentar la probabilidad de contraer el VIH.²¹

Las conductas son las siguientes:

- Realizar coito anal y/o vaginal sin preservativo.
- Presentar infecciones de transmisión sexual como sífilis, herpes, gonorrea y candidiasis.
- Intercambiar agujas, jeringuillas u cualquier otro dispositivo corto punzante que esté contaminado con sangre.
- Las transfusiones sanguíneas y los trasplantes de tejidos sin garantías de seguridad.
- Por accidentes ocurridos en la práctica profesional como los cortes y pinchazos con instrumental no esterilizado.²¹

Diagnóstico

Se realiza mediante pruebas de diagnóstico rápido o a través de pruebas de laboratorio. En ambos casos, al obtener un resultado positivo es preciso realizar una prueba confirmatoria como la Western Blot.²²

Las pruebas diagnósticas también se clasifican en directas e indirectas. Las pruebas directas permiten detectar el virus del VIH prematuramente, entre ellas tenemos las pruebas de antigenemia P24, cultivo viral y reacción en cadena de la polimerasa. Las pruebas indirectas por otra parte, son aquellas que nos permiten detectar los anticuerpos generados como respuesta del sistema inmune contra el VIH, entre estas tenemos las pruebas rápidas, las pruebas de ELISA, la Western Blot, entre otros.²³

Tratamiento

El tratamiento se realiza mediante terapia antirretroviral (TAR) de por vida. Esta terapia ayuda a mantener bajo control o a suprimir la carga viral del organismo de la persona infectada, por tanto, ayuda a reducir la mortalidad y morbilidad, además de mejorar la calidad de vida de las personas. Así mismo, también cuenta con propiedades preventivas, ya que suprime la replicación del virus. El VIH se convierte en una enfermedad crónica y bajo ninguna circunstancia el tratamiento sirve para curar la infección ya que a la fecha no existe cura para ello.²¹

Debido a la gran capacidad de mutación que presenta el virus y su posterior resistencia a los fármacos. Se proporciona una combinación de antirretrovirales para que actúen en las distintas etapas de replicación del virus, aumentando así la potencia del mismo.

Las familias de antirretrovirales existentes son las siguientes: Los inhibidores nucleósidos de la transcriptasa reversa, los inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa reversa, inhibidores de la proteasa, inhibidores de la integrasa, inhibidores de fusión, Antagonista de receptor CCR5. Generalmente se provee como tratamiento la combinación de 3 o más antirretrovirales en una sola pastilla.²⁴

Prevención

Existen muchas medidas de prevención para el VIH, la principal, es el uso correcto de preservativos femeninos y masculinos. Según la OMS los preservativos previenen en un 85 % o más la transmisión de cualquier tipo de infección de transmisión sexual (ITS), por ello, se hace énfasis en su uso debido ya que las ITS suelen aumentar la probabilidad de contraer el VIH.²¹

Otra medida de prevención es la aplicada en países donde la prevalencia de infección es elevada; la circuncisión médica masculina voluntaria. Consiste básicamente en la circuncisión del pene para reducir en un 50 % la probabilidad de contraer el VIH a través de relaciones heterosexuales. La OMS recomienda su aplicación en varones voluntarios mayores de 15 años.²¹

Así mismo, las personas expuestas a los factores de riesgo, de manera preventiva, deben realizarse pruebas de detección del VIH y las ITS periódicamente. Estas medidas ayudarán a conocer su estado serológico y acceder al tratamiento retroviral oportunamente de ser necesario.²⁵

Recientemente se sumaron dos medidas más, se trata de la profilaxis preexposición (PrEP) y la post exposición (PEP). La primera, se basa en la toma diaria de una pastilla comercializada como Truvada®, la cual cuenta con una efectividad del 90 % para impedir la transmisión cuando se está expuesto al virus a través del sexo; para impedir la infección a través de las inyecciones por drogas es eficaz solo en un 70 % según la revista de salud y

bienestar Web consultas. La segunda, la profilaxis post exposición, al igual que la primera, consisten en la toma de los antirretrovirales, pero en las 72 horas posteriores a la exposición y por un periodo de 28 días. La PEP resulta ser un método necesario para los profesionales de la salud y en especial los odontólogos, ya que permite actuar prematuramente frente a los accidentes que ocurren en la práctica diaria.²⁵

Debido a que es posible la transmisión del virus de una madre a su hijo cuando este aún está en el vientre, o al momento de nacer, incluso en el periodo de la lactancia. Se previene esta transmisión vertical administrando a la madre el tratamiento antirretrovírico necesario.²⁵

Síndrome de la inmunodeficiencia adquirida (SIDA)

Es el estadio más avanzado de la infección por VIH. Se manifiesta por la presencia de una o más infecciones oportunistas y/o también se manifiestan cánceres que corresponden al VIH.²⁵

Manifestaciones Orales

Las manifestaciones orales asociadas al VIH son la candidiasis oral, el eritema gingival, la hiperpigmentación melánica, el herpes simple, el herpes zoster, el Virus del papiloma humano, aftas, Sarcoma de Kaposi, periodontitis ulcerativa, queilitis angular, entre otras.²⁶

Manejo odontológico

El manejo odontológico hacia los pacientes con VIH/SIDA no es diferente a la atención de un paciente seronegativo, debido a que, se aplican las medidas universales de bioseguridad en la atención de todos los pacientes. Se visualiza a todas las personas como potencialmente portadores de patógenos.²⁷

La principal estrategia preventiva que deben tener todos los profesionales de la salud y en especial los cirujanos dentistas es la bioseguridad. Esta es la doctrina de comportamiento encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyen el riesgo del trabajador de la salud de adquirir infecciones en el medio laboral. Para ello, se debe contar con un esquema de vacunas completo, como la vacuna contra la hepatitis B, influenza, tétano, difteria, tuberculosis y triple viral. Además, en la atención odontológica se emplean las siguientes

barreras de protección externas:²⁷

Lavado de manos: Tiene como objetivo principal la reducción de la flora transitoria y residente para evitar el traspaso de un individuo a otro. Existen tres tipos de lavado de manos, el lavado clínico, el lavado intermedio y el lavado quirúrgico.²⁷

Medidas de barrera: La finalidad de las barreras de protección es limitar la contaminación con microorganismos provenientes de los fluidos de la boca del paciente. Las barreras de protección necesarias son las siguientes:²⁶

- **Mandil**

Al ingresar al consultorio o clínica se debe hacer uso del mandil u otro objeto que cubra la ropa cotidiana. Tener precaución de cubrir los puños, el cuello y hasta un tercio superior del muslo.²⁶

- **Gorro**

Es obligatorio el uso de gorro en procedimientos odontológicos. Éste debe cubrir el cuero cabelludo en su totalidad, además, el cabello debe estar totalmente envuelto, evitando la caída del mismo hacia la parte anterior o lateral de la cara.²⁶

- **Mascarilla**

El uso de la mascarilla es para cuidar las mucosas de la nariz y la boca de la inhalación y la ingestión de partículas generadas por los procedimientos odontológicos. La mascarilla debe adaptarse para cubrir la nariz y boca, debe ser desechable, debe filtrar partículas de 1 micrón y tener como mínimo 3 capas con una eficacia del 95 %.²⁶

- **Guantes**

Lavado de manos previo a la colocación de guantes. Lo importante es usarlos correctamente y descartarlos entre paciente y paciente. Los guantes deben cubrir el puño del mandil, debe atenderse a pacientes de alto riesgo con guantes estériles, deben cambiarse los guantes luego de contacto con material contaminado o cuando estén rasgados y perforados.²⁶

El personal de salud que tenga heridas en las manos debe usar doble guantes. No tocarse la cara, ojos, nariz durante la atención, ni nada que pueda contaminar los guantes.²⁶

- **Protectores oculares**

Los protectores oculares sirven para proteger la conjuntiva ocular y el ojo de la contaminación por aerosoles, salpicaduras de sangre y saliva y de las partículas que se generan durante el trabajo odontológico. Éstos deben ser amplios y ajustados al rostro para cumplir eficazmente con la protección, deben permitir el uso de anteojos, deben resistir los agentes descontaminantes y permitir una correcta visión.²⁷

Desinfección

Es el proceso por el cual, se logra la eliminación de microorganismos en objetos inanimados. La desinfección se divide en tres categorías conforme al nivel de eficacia:²⁷

A. Desinfección de alto nivel:

Los desinfectantes de alto nivel destruyen o inactivan a la gran mayoría de los microorganismos excepto las esporas de las bacterias. Los desinfectantes más comunes son: el glutaraldehído, el formaldehído, el orthophthaldehído, el peróxido de hidrógeno, etc.²⁷

B. Desinfección de nivel intermedio:

Los desinfectantes de este nivel destruyen bacterias patógenas, algunos hongos y algunos virus, pero no pueden matar ni desactivar a las esporas. Dentro de esta categoría tenemos a los compuestos clorados, los agentes Iodóforos, los alcoholes y los fenoles.²⁷

C. Desinfección de bajo nivel:

Destruyen bacterias y algunos hongos, no elimina virus ni esporas. promueve poca actividad antimicrobiana. Aquí encontramos a los amonios cuaternarios.²⁷

2.3. Hipótesis

Hipótesis de Investigación:

H_i: Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022.

Hipótesis Estadística:

H₀: No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022.

$$H_0 = \mu_e \leq \mu_c$$

H_a: Sí existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022.

$$H_a = \mu_e > \mu_c$$

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de Investigación

De acuerdo al tipo se clasifica en:

Según enfoque de investigación: **Cuantitativa**

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es cuantitativo, cuando el investigador obtendrá resultados finales numéricos y porcentuales.²⁸

Según intervención del investigador: **Observacional**

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es observacional, cuando el investigador no realizará una intervención que pueda modificar los eventos naturales.²⁸

Según la planificación de la investigación: **Prospectivo**

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es prospectivo, porque serán recogidos a propósito de la investigación (primarios). Por lo que, posee control del sesgo de medición.²⁸

Según el número de ocasiones en que se mide la variable: **Transversal**

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es transversal, porque se hará el levantamiento de las variables en una sola fecha.²⁸

Según el número de variables de estudio: **Analítico**

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es analítico, porque tiene más de una variable de estudio a medir y tiene también como finalidad medir una hipótesis.²⁸

3.2. Nivel de investigación

La presente investigación es de nivel: **Relacional**

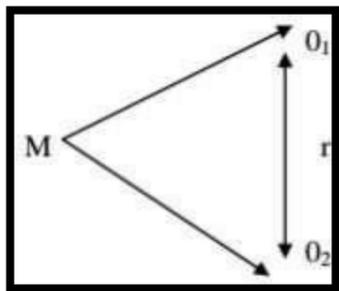
Hernández R, Baptista L, Collado C: Refieren que la Investigación relacional es un tipo de estudio que tiene como propósito evaluar la relación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables (en un contexto en particular). Miden cada variable presuntamente relacionada y después también miden y analizan la correlación. Tales correlaciones se expresan en hipótesis sometidas a prueba.²⁹

3.3. Diseño de investigación

El diseño del estudio es: **No experimental-correlacional.**

Hernández F: Refiere que se trata de estudios donde no se hace variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. Lo que se realiza en la investigación no experimental es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para posteriormente analizarlos.²⁹

Esquema de la investigación



Donde:

M= Tamaño de la muestra de estudio

Ox= variable 1

Oy= variable 2

R= relación existente entre las variables

3.4. Población y Muestra

3.4.1. Población

Estuvo conformado por 70 estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología que cumplieron con los siguientes criterios de selección:

Criterios de Inclusión

- Estudiantes mayores de 18 años.
- Estudiantes matriculados en el semestre 2022-I.
- Estudiantes que estén llevando Clínica Integral del Adulto I y II.
- Estudiantes que acepten voluntariamente ser partícipes del estudio.

Criterios de Exclusión

- Estudiantes con algún impedimento físico o mental al momento de realizar el llenado de la encuesta.

3.4.2. Muestra

Debido a que la población de estudiantes fue reducida, la investigación se realizó con la totalidad de estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II que estaban matriculados en el año 2022-I.

3.5. Variables. Definición y Operacionalización

- **Nivel de conocimiento:** Grado de conocimientos que se ha adquirido tras el proceso de averiguar mediante el ejercicio de las facultades intelectuales.¹⁶
- **Actitud:** Es una predisposición aprendida, no innata, que puede cambiar a reaccionar de una manera valorativa favorable o desfavorable.¹⁸

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	TIPO	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Nivel de conocimiento	Grado de conocimientos que presentará el estudiante mediante la encuesta.	Cualitativa	Instrumento de recolección de información	Ordinal	1= Bueno (7 – 10 puntos) 2= Regular (5 – 6 puntos) 3= Malo (0 – 4 puntos)
Actitudes	Las diferentes formas que elegirán los estudiantes respecto a las conductas frente a los pacientes con VIH/SIDA	Cualitativa	Instrumento de recolección de información	Nominal	1= Favorable (40 puntos a más) 2= Desfavorable (0 – 40 puntos)

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.6.1. Descripción de técnicas

Encuesta: a través de un cuestionario

3.6.2. Descripción de instrumentos

Se empleó un cuestionario previamente validado. Estos datos fueron tomados de la tesis de investigación del señor **Zúñiga O.³⁰ (2010)**, la cual se titula: “Relación entre nivel de conocimiento y actitud de los estudiantes de tercer, cuarto y quinto año de la Escuela de Estomatología de la Universidad Nacional de Trujillo-2010 hacia el paciente con VIH/SIDA”.

La encuesta constó de 20 preguntas divididas en dos secciones: la primera sección constará de 10 ítems con preguntas relacionadas al VIH/SIDA; áreas básicas, clínica y vías de transmisión. Debido a que se pretendió medir el nivel de conocimiento del estudiante, se otorgará 1 punto por cada respuesta correcta. Se consideró como nivel de conocimiento:

- Bueno: De 7 a 10 puntos.
- Regular: De 5 a 6 puntos.
- Malo: De 0 a 4 puntos.

La segunda sección constó de 10 ítems, los cuales brindaron información sobre las actitudes de los estudiantes hacia el paciente con VIH/SIDA. Los puntajes se dieron de la siguiente manera: 5 puntos para la actitud favorable, 3 puntos para la respuesta de indecisión y 1 punto para la actitud menos favorable, y se midió de la siguiente manera:

- Actitud favorable: 40 puntos o más.
- Actitud desfavorable: De 0 a 39 puntos.

3.6.3. Validación

Se realizó mediante el juicio de 3 expertos (ANEXO 03)

3.6.4. Confiabilidad

Para determinar la confiabilidad del instrumento se realizó mediante la prueba K20 de Kuder Richardson y el Alfa de Cronbach, se utilizó el Excel y el software estadístico SPSS 25.0 (véase anexo), el cual arrojó los siguientes resultados: $\alpha = 0,735$ (conocimiento), $\alpha = 0,804$ (actitud); la Confiabilidad de ambos instrumentos, es buena, lo cual significa que las preguntas están relacionadas entre sí y tienen consistencia interna. (ANEXO 04)

3.7. Plan de análisis y procesamiento de información

Se utilizó estadística descriptiva, dispersión para variables cuantitativas, frecuencias absolutas y relativas para variables categóricas, asimismo se utilizaron tablas de distribución de frecuencias y gráficos de barras, para la tabla macro se utilizará Excel 2016, también se utilizará el programa estadístico SPSS versión 20.0. El tipo de estadística a utilizar fue: Prueba de independencia Chi cuadrado; con un nivel de significancia de 0,005.

3.8. Aspectos Éticos

Se consideró los principios de la declaración de Helsinki de la asociación médica mundial. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos La Asociación Médica Mundial adoptó la “Declaración de Helsinki” en 1964. Después de dos años de consultas con expertos de todo el mundo, la séptima revisión de la Declaración fue adoptada el 19 de octubre de 2013 en Brasil.³¹

Los principios éticos estipulados en el Código de Ética de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Versión 001 aprobado por el consejo Universitario con Resolución N° 0277- 2024-CU-ULADECH Católica, de fecha 14 de marzo del 2024.³²

- a. Respeto y protección de los derechos de los intervinientes: su dignidad, privacidad y diversidad cultural.

- b. Cuidado del medio ambiente: Respetando el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza.
- c. Libre participación por propia voluntad: Estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.
- d. Beneficencia, no maleficencia: Durante la investigación y con los hallazgos encontrados asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.
- e. Integridad y honestidad: Que permita la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.
- f. Justicia: A través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

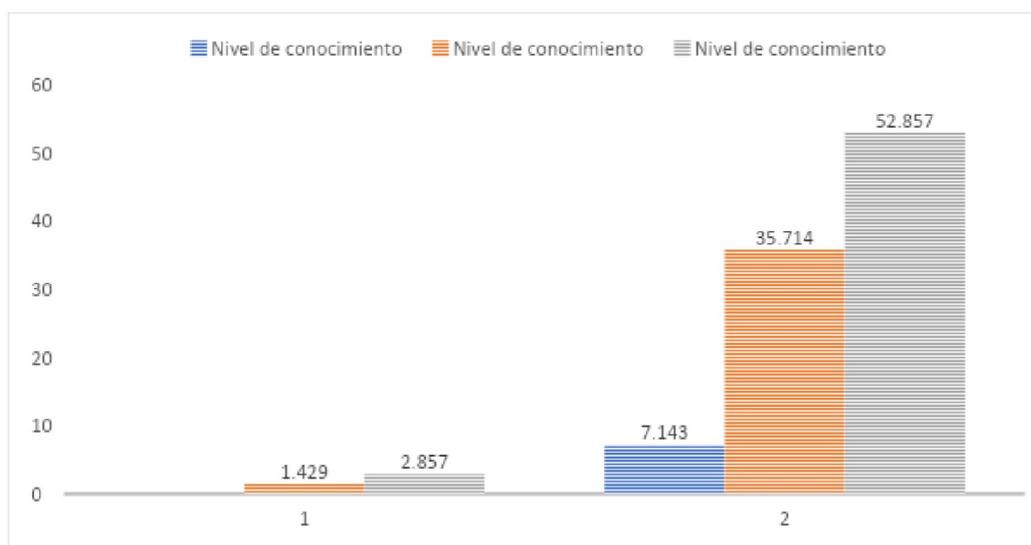
4.1.1. Presentación descriptiva de resultados

Tabla 1.- Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022

		Actitudes				Total	
		Favorable		Desfavorable			
Nivel de conocimiento	Bueno	f	%	f	%	f	%
	Regular	0	0	5	7,143	5	7,143
	Malo	1	1,429	25	35,714	26	37,143
	Total	2	2,857	37	52,857	39	55,714
	Total	3	4,286	67	95,714	70	100,000

$$\chi^2 = 0,244$$

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Datos de tabla 01

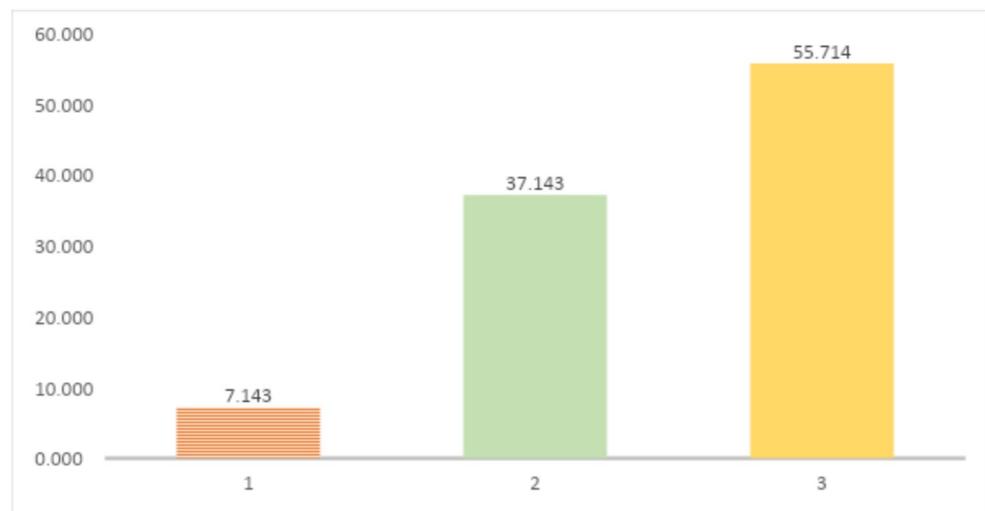
Figura 1.- Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022

Interpretación: El 4,286 % (3) tenía actitudes favorables, de los cuales, el 1,429 % (1) presentó un nivel de conocimiento regular y el 2,857 % (2) malo; asimismo, el 95,714 % (67) presentó actitudes desfavorables, de los cuales, el 7,143 % (5) presentó un nivel de conocimiento bueno, el 35,714 % (25) regular y el 52,857 % (37) malo.

Tabla 2.- Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022

		f	%
Nivel de conocimiento	Bueno	5	7,143
	Regular	26	37,143
	Malo	39	55,714
Total		70	100,000

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Datos de tabla 02

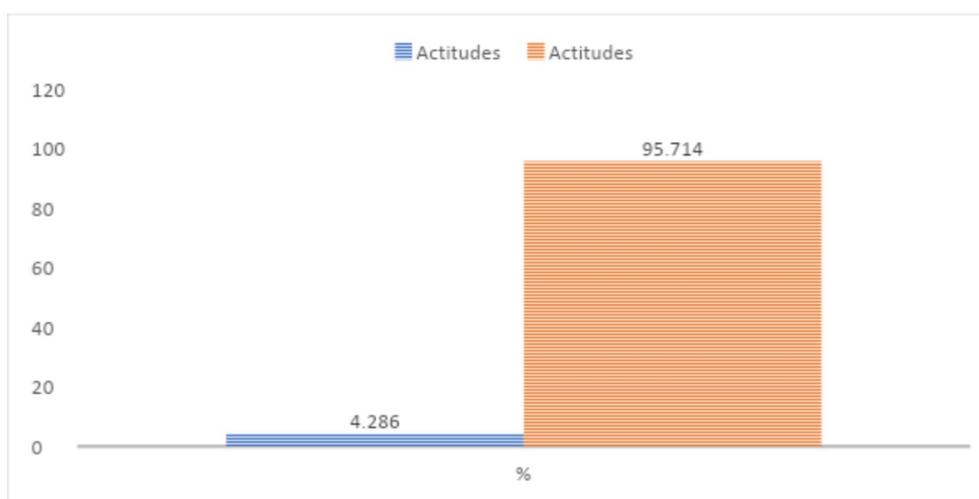
Figura 2.- Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022

Interpretación: El 7,143 % (5) tenía un nivel de conocimiento bueno, el 37,143 % (26) regular y el 55,714 % (39) malo.

Tabla 3.- Actitud sobre VIH/SIDA de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022

	f	%
Favorable	3	4,286
Desfavorable	67	95,714
Total	70	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Datos de tabla 03

Figura 3.- Actitud sobre VIH/SIDA de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022

Interpretación: El 4,286 % (3) tenía actitudes favorables y el 95,714 % (67) actitudes desfavorables.

4.1.2. Aplicación de prueba de hipótesis

Ha	existe una relacion significativa entre conocimientos y actitudes		Ha	$r \neq 0$
Ho	No existe relacion entre conocimientos y actitudes		Ho	$r = 0$

Conocimientos		Actitudes	
Mean	4,2571428	Mean	32,314285
Standard Error	0,2150503	Standard E	0,4809165
Median	4	Median	32
Mode	3	Mode	30
Standard Deviat	1,7992406	Standard C	4,0236361
Sample Variance	3,2372670	Sample Va	16,189648
Kurtosis	1,0954764	Kurtosis	-0,138301
Skewness	0,3854725	Skewness	0,0422723
Range	10	Range	20
Minimum	0	Minimum	22
Maximum	10	Maximum	42
Sum	298	Sum	2262
Count	70	Count	70

	Column 1	Column 2
Column 1	1	
Column 2	0,1408195475	1

Es la correlacion (que es diferente de 0) estadisticamente significativa?

SUMMARY OUTPUT

Regression Statistics	
Multiple R	0,1408195475
R Square	0,01993014495
Adjusted R Squ	0,00541588238
Standard Error	4,012725608
Observations	70

ANOVA					
	df	SS	MS	F	Significance F
Regression	1	22,151971	22,151971	1,37573071	0,2449220
Residual	68	1094,9337	16,101966		
Total	69	1117,0857			

	Coefficients	Standard Error	t Stat	P-value	Lower 95%	Upper 95%	Lower 95,0%	Upper 95,0%
Intercept	30,97365055	1,2395414	24,987991	0	28,500184	33,447116	28,500184	33,447116
X Variable 1	0,3149143003	0,2684884	1,1729155	0,2449220	-0,220846	0,8506747	-0,220846	0,8506747

*Asumiendo alpha de 0.05 (95% intervalo de confianza), p-value es mayor que alpha, por lo tanto la correlación no es estadísticamente significativa y No se puede rechazar H0

4.2. Discusión

En la actualidad el VIH es considerado una enfermedad crónica, ya que, con los tratamientos retrovirales, la persona seropositiva puede continuar con su vida de manera casi normal. El desafío se encuentra en las personas no diagnosticadas, debido a que desconocen su estado serológico, estas pueden tener complicaciones en su salud y generar un riesgo de transmisión para sus parejas sexuales y personal médico que los atiende. Los profesionales de la salud y los estudiantes de odontología deben estar capacitados de manera tal que puedan reconocer signos clínicos de la enfermedad, que lleven a un diagnóstico del paciente con VIH. Asimismo, se debe estar capacitado para tratar adecuadamente y no cometer faltas éticas como discriminación o de otra índole.¹⁹

El objetivo general de este estudio buscó relacionar el nivel de conocimientos de los estudiantes con sus actitudes hacia los pacientes con VIH/SIDA, encontrando que existe relación entre ambas variables, ya que no existe una correlación estadísticamente significativa $p= 0,244$ (Tabla n°1). Resultado que, concuerda con Ramos R.¹² (Lima, 2021), quien no halló relación entre las variables de estudio en los estudiantes de odontología. Difiere con los de Nkoka O, Ntenda P, Chuang K.⁸ (Taiwán, 2021), quien realizó su investigación en mujeres en edad reproductiva. Asimismo, Mercado M, Mercado E, Caicedo M.⁹ (Ecuador, 2020), quien encontró relación entre las prácticas y los conocimientos preventivos en la detección de adolescentes con infecciones de transmisión sexual. Es evidente que mientras mayor sea el manejo de información que presente el profesional de la salud o profesional en formación, va a tener mucha más consideración de los posibles riesgos a los que se está exponiendo, esto, no significa que vaya a presentar un mejor manejo de los cuidados con respecto a la bioseguridad, pero, si puede influir en su actitud y conducta al momento de atender a un paciente con una patología altamente contagiosa y que puede poner en riesgo su vida. Por ello, es imprescindible el poder fomentar principios éticos y morales en los profesionales, para que la atención al público en general, no demuestre sesgo, sea con la mejor bioseguridad posible y de una alta calidad.

Del objetivo específico de determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA. Se evidenció que, el nivel de conocimiento fue malo en el 55,714 % (39). Resultado que, concuerda con Kasymova S.¹⁰ (EE. UU, 2019), quien evidenció que su población tenía un nivel de conocimiento malo. Asimismo, concuerda con Torres N, Becerril M, García L.¹¹ (México, 2019), quien evidenció que los estudiantes tenían un nivel de conocimiento bajo. De igual manera, concuerda de manera parcial con Chanamé-Zapata F, Rosales-Pariona I, Mendoza-Zúñiga M, Salas-Huamani J, León-Untiveros G.¹³ (Huancayo, 2021), quienes evidenciaron que los adolescentes andinos del Perú, presentaron un nivel de conocimiento de medio a bajo. Por el contrario, no concuerda con Nkoka O, Ntenda P, Chuang K.⁸ (Taiwán, 2021), quien obtuvo como resultados que, el 30,9 % de sus investigados tenía buen nivel de conocimiento. Asimismo, no concuerda con Mercado M, Mercado E, Caicedo M.⁹ (Ecuador, 2020), ya que, evidenciaron un nivel de conocimiento favorable. De igual manera, no concuerda con Ramos R.¹² (Lima, 2021), quien evidenció que el 75 % de los participantes tenía un nivel de conocimiento regular. Muchas veces, en la universidad, principalmente en la carrera de odontología, nos ponen una meta o récord para poder superar y de esta manera, aprobar el curso, siendo este, uno de los principales límites a los que se expone la población universitaria, donde importa mucho más el trabajo práctico que el teórico. Y con mucha más razón, los estudiantes se limitan a empaparse de información que les permita avanzar en clínica y la elección de sus pacientes es bastante específica, por ello, no suelen atender a pacientes con enfermedades infectocontagiosas reportadas.

Del segundo objetivo específico de determinar las actitudes de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA. Obteniendo como resultados que, las actitudes fueron desfavorables en el 95,714 % (67). Asimismo, concuerda con Mercado M, Mercado E, Caicedo M.⁹ (Ecuador, 2020), quienes evidenciaron en su población que, los adolescentes presentaban actitudes de riesgo. Por el contrario, no concuerda con Nkoka O, Ntenda P, Chuang K.⁸ (Taiwán, 2021), quien obtuvo como resultados que, el 80,5 % de sus investigados tenía buena actitud frente al VIH/SIDA. Asimismo, no concuerda con Ramos

R.¹² (Lima, 2021), quien evidenció que el 57,4 % de los estudiantes de odontología tenían una actitud indiferente. Evidentemente, los estudiantes que tengan conocimiento de la presencia de una enfermedad infectocontagiosa en un paciente, van a redireccionar su actuar, con la finalidad de poder buscar un paciente que les permita avanzar en sus prácticas. Esto no quita que las actitudes empleadas sean las menos aprobadas, pero demuestra mucho la formación que están obteniendo los estudiantes, donde su meta universitaria se limita a aprobar prácticas clínicas.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

1. No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II.
2. El nivel de conocimiento de los estudiantes de odontología fue malo.
3. Las actitudes de los estudiantes de odontología fueron desfavorables.

5.2. Recomendaciones

- A las autoridades y docentes de la casa de estudios universitaria, se les recomienda enfatizar más en las medidas preventivas y los tratamientos realizados a pacientes con diagnóstico de enfermedades que ponen en riesgo la vida de los alumnos y personas que frecuentan con ellos.
- A los estudiantes, se les recomienda tener en cuenta que, según las leyes preventivas de la universalidad, todo paciente es considerado como un paciente con riesgo alto de ser un posible portador de alguna enfermedad infectocontagiosa. Por ello, es indispensable que su nivel de conocimiento sea el adecuado al igual que sus actitudes.
- Se recomienda que las autoridades de la universidad, realicen más campañas preventivas promocionales sobre esta Infección de Transmisión Sexual (ITS), de ser necesario deberían solicitar el apoyo del Centro de Salud más cercano a la casa de estudios para que el personal de enfermería lleve a cabo estas campañas

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud [Internet]. VIH/SIDA [citado el 1 de abril del 2024]. Disponible en:

<https://www.who.int/whr/2006/overview/es/>
2. ONUSIDA [Internet]. El SIDA en cifras [citado el 1 de abril del 2024]. Disponible en:

<https://www.unaids.org/es>
3. Sufiawati I, Munthe E. Critical role of medical education among dentists and dental students on HIV/AIDS: a systematic review. *HIV & AIDS. Review. International Journal of HIV-Related Problems*. 2020; 19(1): 1-7. Disponible en:

<https://www.termedia.pl/Critical-role-of-medical-education-among-dentists-and-dental-students-on-HIV-AIDS-a-systematic-review,106,39967,0,1.html>
4. Perú es el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades [Internet]. Vigilancia epidemiológica del VIH/SIDA [citado el 1 de abril del 2024]. Disponible en:

<https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-epidemiologica-del-vih-sida/>
5. Elizondo J, Treviño A, Violant D. La odontología y el estigma asociado al VIH. *Revista Saúde Pública* [Internet]. 2015; 49(79). Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/rsp/a/BkCD94zZ4ny5GqN44V7YR6D/?lang=es>
6. Carrión A. Conocimiento y actitudes de odontólogos en el cantón de santo domingo de los colorados frente al vih/sida. [Tesis]. Universidad Regional Autónoma de los Andes “UNIANDES”; 2023. Disponible en:

<https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/17448>

7. Wimardhani Y, Ossa Y, Wardhany I, Maharani D, et al. "Actitudes, conocimientos, preparación y voluntad de los estudiantes de odontología de Indonesia para tratar a pacientes con VIH / SIDA". *Revista Europea de Odontología*. 2022; 16(4): 867-874. Disponible en:
<https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/html/10.1055/s-0041-1740350>
8. Abiadh A, Jabali M, Sahal R, Alzahrani T, et al. "Conocimiento y actitud de los estudiantes de odontología hacia la infección por VIH en la Universidad Umm Al-Qura, Arabia Saudita". *Revista de Medicina Familiar y Atención Primaria*. 2022; 11(10): 6438-6443. Disponible en:
https://journals.lww.com/jfmmpc/fulltext/2022/10000/knowledge_and_attitude_of_dental_students_toward.89.aspx
9. Oberoi S, Rekhi A. "A Cross-sectional Study to Assess the Knowledge and Attitude of the Private Dental Practitioners towards the Treatment of HIV/AIDS-Infected Individuals." *West Indian Medical Journal*. 2022; 69(8). Disponible en:
https://www.mona.uwi.edu/fms/wimj/system/files/article_pdfs/wimj-iss8-2022_559_564.pdf
10. Mohamadi M, Ahmadi B, Hamidi A, Aghajani M. "Conocimientos y actitudes hacia el VIH/SIDA entre estudiantes de odontología en Irán". *Revista de Radiología, Patología y Cirugía Dentomaxilofacial*. 2022; 9(2): 7-13. Disponible en:
<https://www.sid.ir/FileServer/JE/H1049520200202>
11. Chuchon L, Crisante M. "Nivel de conocimiento y actitud de los odontólogos frente al paciente portador de VIH-SIDA en Huamanga, 2022." [Tesis] Huamanga: Universidad Continental; 2023. Disponible en:
<https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/13716>
12. Zarpan M. "Relación entre la actitud hacia el paciente con HIV y niveles de empatía en alumnos de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener." [Tesis] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2023. Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/10522>

13. Valdez F, Moscoso M. "Actitudes y conocimientos de estudiantes peruanos de Odontología sobre atención de pacientes con VIH/sida." *Revista Cubana de Estomatología*. 2022; 59(1). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S003475072022000100009&script=sci_arttext&tln g=en
14. Pardo A. "Evaluación del nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de odontología en una universidad de Lima-Perú frente a la atención de paciente con VIH/Sida y las normas de bioseguridad." [Tesis] Lima: Universidad peruana de ciencias aplicadas; 2021. Disponible en:
<https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/659772>
15. Zevallos M. "Nivel de conocimiento y actitud sobre el manejo odontológico de pacientes con VIH en estudiantes de Estomatología de una Universidad Privada de Lima-Perú." [Tesis] Lima: Universidad Privada de Lima-Perú; 2021. Disponible en:
<https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/3465>
16. Martínez A, Ríos F. Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado. *Cinta de Moebio. Revista de Epidemiología de Ciencias Sociales* [Internet]. 2006; 1(25). Disponible en:
https://revistateoriadelarte.uchile.cl/index.php/CDM/article/view/25960/272_73
17. Neil D, Cortez L. *Procesos y fundamentos de la investigación científica*. 1 a ed. Ecuador: Editorial UTMACH; 2017:71.
18. Ortego M, López S, Álvarez M. *Las actitudes*. Universidad de Cantabria [Internet]. [citado el 18 de Nov del 2020]. Disponible en:
https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_04.pdf
19. *Psicología-Online* [Internet]. España: Bryan Longo. 20 tipos de actitudes del ser humano: lista y ejemplos; 2020.

20. Boza R. Orígenes del VIH/SIDA. Rev CI EMed UCR [Internet]. 2016; 6(4). [citado el 18 de Nov del 2020]. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcliescmed/ucr-2016/ucr164g.pdf>
21. Torres P, Becerril P, García S. Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)-VIH/SIDA en estudiantes de la Universidad Intercultural del Estado de Puebla. Holopraxis. 2019;3(1):129-139. Disponible en:
<https://www.revistaholopraxis.com/index.php/ojs/article/view/101>
22. Lejarazu R, Eiros J. Pruebas de diagnóstico serológico de la infección por el VIH. Control Calidad SEIMC [Internet]. 2014 Mar [citado el 18 de Nov del 2020]. 18(3).
23. Lamotte J. Diagnóstico rápido de la infección por VIH/sida. Rev Scielo [Internet]. 2014;18(3). [citado el 18 de Nov del 2020]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-301920140003_00001
24. Conexión Vida [Internet]. Minsa aprueba norma para tratamiento del VIH que permite acceso inmediato a personas diagnosticadas; 2018 Mar. [citado el 18 de Nov del 2020]. Disponible en:
<https://conexionvida.net.pe/2018/03/15/minsa-aprueba-norma/>
25. Nkoka O, Ntenda P, Chuang K. Contextual factors associated with knowledge and attitudes of HIV/AIDS among Malawian women of reproductive age. European journal of public health. 2021;31(6):1129-37. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34244737/>
26. Gallardo R, Castillo K, Alegria P, Blackburn E. Manifestaciones orales en pacientes VIH/SIDA del hospital Base de Valdivia en Chile. Rev. CES Odont [Internet]. 2016; 29(2). [citado el 18 de Nov del 2020]. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120971X2016000200003&script=sci_arttext

27. Bedoya G. Revisión de las normas de bioseguridad en la odontología en la atención odontológica, con un enfoque en VIH/SIDA. Univ Odontol [Internet]. 2010; 29(62). [citado el 18 de Nov del 2020].
28. Supo J. Seminarios de Investigación Científica [Videolibro.] 2012[Consultado 08 Jun 2023]. Disponible en:

<http://seminariosdeinvestigacion.com/sinopsis>
29. Hernández R, Baptista L, Collado C. Metodología de la investigación. [En Línea]. México D.F: McGraw-Hill Interamericana, 2006 [revisado 2006; consultado 08 Set 2021]. Disponible en:

<https://elibro.net/es/ereader/uladech/73662?prev=bf>
30. Zúñiga O. "Relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los estudiantes de tercer, cuarto y quinto año de la escuela de Estomatología de la Universidad Nacional de Trujillo-2010 Hacia El Paciente Con VIH/Sida." [Tesis] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2010. Disponible en:

<https://dspace.unitru.edu.pe/items/13458558-52a5-48ba-b40f-1e11d82b8da5>
31. Reglamento de Integridad Científica. (V001). Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2023.
32. Asociación Médica Mundial (AMM). Declaración de Helsinki de la AMM – Principios Éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. 2017 [Consultado 09 Set 2021]. Disponible en:

<https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-laamm> principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de Consistencia

TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS ESTUDIANTES DE CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO I Y II DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA ULADECH CATÓLICA HACIA LOS PACIENTES CON VIH/SIDA, CHIMBOTE, 2022

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>1. Determinar el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022.</p> <p>2. Determinar la actitud sobre VIH/SIDA de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022?</p>	<p>- Nivel de conocimiento</p> <p>- Actitud</p>	<p>Hipótesis de Investigación:</p> <p>Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022.</p> <p>Hipótesis Estadística:</p> <p>Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de la</p>	<p>Tipo y nivel de Investigación:</p> <p>La investigación fue de tipo observacional, cuantitativa, transversal y prospectivo;</p> <p>analítica y de nivel relacional.</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>No experimental - correlacional.</p> <p>Población y muestra:</p> <p>La población estuvo conformada por 70 estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica.</p>

<p>2. ¿Cuál es la actitud sobre VIH/SIDA de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022?</p>	<p>VIH/SIDA, Chimbote, 2022.</p>		<p>Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022.</p>	<p>Técnica e instrumento: Encuesta: mediante un cuestionario.</p>
--	----------------------------------	--	---	--

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS ESTUDIANTES DE CLÍNICA INTEGRAL DEL
ADULTO I Y II DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA ULADECH CATÓLICA
HACIA LOS PACIENTES CON VIH/SIDA, CHIMBOTE, 2022

I. DATOS ESPECÍFICOS

CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA

Instrucciones: Encierre en un círculo la respuesta que considere correcta. Tenga presente que todas las preguntas hacen referencia a las personas VIH positivas.

- A. El porcentaje de transmisión del VIH durante la atención odontológica es:
- Por punción con aguja con sangre infectada.
 - Menor al 1%
 - 5%
 - 10% o más
 - Por contacto de la piel integra con sangre infectada.
 - 0%
 - 3%
 - 5% o más
 - Por contacto con heridas en la piel y/o mucosas con sangre infectada.
 - Menor al 3%
 - 5%
 - 10% o más
 - Por aerosoles producidos por la pieza de alta velocidad al trabajar en personas infectadas.
 - Menor al 3%
 - 5%
 - 10% o más
- B. El virus del VIH sobrevive poco tiempo fuera del cuerpo del cuerpo humano:
 - Verdadero
 - Falso
 - No se
- C. El virus del VIH es muy sensible al calor, ya que no sobrevive por encima de los:
 - 30 °C
 - 60 °C
 - 100 °C
- D. La probabilidad de infección en el consultorio odontológico por VIH es:
 - Muy baja
 - Moderada
 - Alta

- E. Si durante su práctica odontológica sufre usted un accidente al manipular un instrumental contaminado con la sangre de un paciente VIH positivo. ¿Qué haría?
- a) Iniciaría tratamiento con Zidovudina.
 - b) Lo reportaría a salud ocupacional.
 - c) Lavaría profusamente con agua y jabón y luego lo reportaría a salud ocupacional.
 - d) No haría nada.
- F. La capacidad de transmisión de una persona con VIH/SIDA es mayor:
- a) Al inicio de la enfermedad.
 - b) Al final de la enfermedad.
 - c) Igual en ambas etapas.
- G. Conoce casos comprobados de transmisión del VIH de:
- a) Odontólogo a paciente.
 - b) Paciente a odontólogo.
 - c) No se ha comprobado ningún caso.
 - d) A+B.
 - e) No estoy informado.

ACTITUD

Instrucciones: Encierre en un círculo la alternativa que considere correcta.

1. ¿Considera usted que los pacientes con VIH/SIDA son un riesgo inminente de contagio?
a) De acuerdo b) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo c) En desacuerdo
2. ¿Se siente usted capacitado para trabajar con pacientes infectados con VIH/SIDA?
a) De acuerdo b) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo c) En desacuerdo
3. ¿Se siente usted temeroso cuando sabe que el paciente a atender está infectado por VIH/SIDA?
a) De acuerdo b) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo c) En desacuerdo
4. Si uno de sus colegas estuviese infectado por VIH/SIDA tomaría usted alguna actitud de rechazo?
a) De acuerdo b) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo c) En desacuerdo
5. Cree usted que la muerte asistida sería la mejor solución para los pacientes infectados por VIH/SIDA?
a) De acuerdo b) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo c) En desacuerdo

6. Cree usted que la atención odontológica hacia el paciente infectado con VIH/SIDA, debe ser igual que para el resto de las personas?
 - a) De acuerdo
 - b) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
 - c) En desacuerdo

7. ¿Cree usted que las normas de bioseguridad deberían aplicarse con mayor severidad en los pacientes infectados por VIH/SIDA?
 - a) De acuerdo
 - b) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
 - c) En desacuerdo

8. ¿Rechazaría usted atención odontológica a los pacientes con VIH/SIDA?
 - a) De acuerdo
 - b) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
 - c) En desacuerdo

9. Sentiría vergüenza si sus amistades se enteran que brinda atención a pacientes con VIH/SIDA?
 - a) De acuerdo
 - b) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
 - c) En desacuerdo

10. ¿Estaría usted dispuesto a adquirir mayores conocimientos y experiencias en el manejo de pacientes con VIH/SIDA?
 - a) De acuerdo
 - b) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
 - c) En desacuerdo

Zúñiga O. "Relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los estudiantes de tercer, cuarto y quinto año de la escuela de Estomatología de la Universidad Nacional de Trujillo-2010 Hacia El Paciente Con VIH/Sida." [Tesis] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2010.

Tabla de respuestas para el cuestionario de conocimientos

PREGUNTAS	PUNTAJE	
	0	1
A-1	b/c	a
A-2	b/c	a
A-3	b/c	a
A-4	b/c	a
B	b/c	a
C	a/c	b
D	b/c	a
E	a/b/d	c
F	a/b	c
G	a/b/c/e	d

Calificación del nivel de conocimientos:

- **BUENO:** De 7 a 10 puntos.
- **REGULAR:** De 5 a 6 puntos.
- **MALO:** De 0 a 4 puntos.

Tabla de respuestas para el cuestionario de actitud

PREGUNTAS	PUNTAJE		
	(A)	(I)	(D)
1	1	3	5
2	5	3	1
3	1	3	5
4	1	3	5
5	1	3	5
6	5	3	1
7	1	3	3
8	1	3	3
9	1	3	3
10	5	3	1

Nivel de actitud:

- (A) De acuerdo.
- (I) Ni de acuerdo ni en desacuerdo.
- (D) En desacuerdo.

Calificación:

- **DESFAVORABLE:** De 0 a 39 puntos.
- **FAVORABLE:** De 40 a más.

Zúñiga O. "Relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los estudiantes de tercer, cuarto y quinto año de la escuela de Estomatología de la Universidad Nacional de Trujillo-2010 Hacia El Paciente Con VIH/Sida." [Tesis] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2010.

Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos (descripción de propiedades métricas: validez, confiabilidad, u otros)

Validez del instrumento



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



INFORME DE OPINIÓN DEL EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): **Mgo. León Esteban Tolentino Ruiz**
- 1.2. Grado académico: Magíster
- 1.3. Profesión: Licenciado en Odontología
- 1.4. Especialidad: Educación, Psicología y Ciencias Sociales
- 1.5. Institución donde labora: Universidad Católica Los Angeles de Chimbote
- 1.6. Cargo que desempeña: Docente
- 1.7. Denominación del Instrumento: "Nivel de conocimiento y actitudes de los ~~pacientes~~ **pacientes** Clínica Integral del adulto I y II de la escuela profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022"
- 1.8. Autor del instrumento: **Magda Góngora Pereda Buitrago**

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión					X
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables/medibles					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría				X	
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados					X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					X
SUMATORIA PARCIAL					4	25
SUMATORIA TOTAL		29				

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

- 3.1. Valoración total cuantitativa: 29
- 3.2. Promedio: 4,8
- 3.3. Opinión: FAVORABLE DEBE MEJORAR
NO FAVORABLE
- 3.4. Observaciones:
- 3.5.




Firma


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA


INFORME DE OPINIÓN DEL EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Mgtr. CD. Wilson Nicolás Zelada Silva.
- 1.2. Grado académico: Magíster.
- 1.3. Profesión: Cirujano dentista.
- 1.4. Especialidad: Especialista en atención de pacientes especiales.
- 1.5. Institución donde labora: Universidad Católica Los Angeles de Chimbote y Universidad San Juan Bautista.
- 1.6. Cargo que desempeña: Docente.
- 1.7. Denominación del Instrumento: "Nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de Clínica Integral del adulto I y II de la escuela profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022".
- 1.8. Autor del instrumento: Yngred Greney Pereda Rubidos.

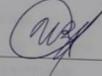
II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilitan su comprensión				X	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables medibles					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría				X	
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable				X	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.					X

SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento				X	
EMATORIA PARCIAL					16	10
EMATORIA TOTAL					26	

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

- 3.1. Valoración total cuantitativa: 26
- 3.2. Promedio: 4.3
- 3.3. Opinión: FAVORABLE X DEBE MEJORAR _____
- 3.4. Observaciones: _____


 Firma
Dr. Wilson N. Zelada Silva
 Especialista de Pacientes Especiales
 COP 18172 RNE-1040

Confiabilidad del instrumento

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS ESTUDIANTES DE CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO I Y II DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA ULADECH CATÓLICA HACIA LOS PACIENTES CON VIH/SIDA, CHIMBOTE. 2022

CONTROL DE CALIDAD DE DATOS.

- **PRUEBA PILOTO**

El instrumento para medir el nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de Clínica integral del adulto de la presente investigación se sometió a una prueba preliminar, que se efectuó en una muestra de 20 estudiantes de clínica integral del adulto I y II de la escuela profesional de odontología de la Uladech Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote. 2022

- **CONFIABILIDAD**

Para determinar la confiabilidad del instrumento se realizó mediante la prueba K20 de Kuder Richardson y el Alfa de Cronbach, se utilizó el Excel y el software estadístico SPSS 25.0 (véase anexo), el cual arrojó los siguientes resultados:

Instrumento	α
Conocimiento	0,735
Actitud	0,804

La Confiabilidad de ambos instrumentos, es buena, lo cual significa que las preguntas están relacionadas entre sí y tienen consistencia interna.

Estadísticas de fiabilidad: Conocimiento

$$KR20 = \frac{K}{K-1} \left| 1 - \frac{\sum p * q}{\sigma^2} \right|$$

$$KR20 = \frac{10}{10-1} \left| 1 - \frac{2.25}{6.64} \right|$$

$$KR20 = 0.735$$

CONFIABILIDAD DEL CONOCIMIENTO MEDIANTE LA PRUEBA DE 20 DE KUDER RICHARDSON												
CONOCIMIENTO												
PREGUNTAS												
Est.	P1	P2	P3	P4	p5	P6	P7	P8	P9	p10	TOTAL	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	
2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	3	
3	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	5	
4	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	5	
5	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	7	
6	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
7	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	6	
8	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	4	
9	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	6	
10	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	3	
11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
12	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	
13	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	5	
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	
15	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	5	
16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
17	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	3	
18	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	3	
19	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	5	
20	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	6	
	5	8	8	12	11	10	6	11	13	4	6.64	= σ^2
p	0.3	0.4	0.4	0.6	0.6	0.5	0.3	0.6	0.7	0.2		
q	0.8	0.6	0.6	0.4	0.5	0.5	0.7	0.5	0.4	0.8		
p*q	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.3	0.2	0.2	0.2	0.2	2.25	= $\sum pq$
K= 10												

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,804	10

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	18,9500	15,839	,569	,776
P2	19,0500	16,261	,513	,783
P3	18,8500	16,661	,480	,787
P4	18,1000	17,463	,492	,788
P5	18,3000	16,537	,472	,788
P6	19,0000	15,684	,470	,791
P7	19,3000	16,432	,436	,793
P8	18,3000	17,168	,420	,793
P9	18,2500	17,145	,430	,792
P10	19,5500	16,576	,565	,779

Rangos del Alfa de Cronbach

Alfa de Cronbach	Consistencia Interna
$\alpha \geq 0,9$	Excelente
$0,8 \leq \alpha < 0,9$	Buena
$0,7 \leq \alpha < 0,8$	Aceptable
$0,6 \leq \alpha < 0,7$	Cuestionable
$0,5 \leq \alpha < 0,6$	Pobre
$\alpha < 0,5$	Inaceptable

gplresearch.com

Anexo 04. Formato de Consentimiento informado u otros



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA

Estimado estudiante:

El presente estudio tiene el objetivo: **Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA, Chimbote, 2022.** Toda la información que se obtenga será confidencial y sólo los investigadores y el comité de ética podrán tener acceso a esta información. Será guardada en una base de datos protegidas con contraseñas. Tu nombre no será utilizado en ningún informe. Si decides no participar, no se te tratará de forma distinta ni habrá prejuicio alguno. Si decides participar, eres libre de retirarte del estudio en cualquier momento.

Si tienes dudas sobre el estudio, puedes comunicarte con el investigador principal de Chimbote, Perú, **Pereda Rubiños Yngred Greny** o también puede comunicarse al celular: 929 500 022. Si tienes dudas acerca de tus derechos como participante de un estudio de investigación, puedes llamar a la Mg. Zoila Rosa Limay Herrera presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Cel: (+51043) 327-933, Email: zlimayh@uladech.edu.pe

Obtención del Consentimiento Informado

Me ha sido leído el procedimiento de este estudio y estoy completamente informado de los objetivos del estudio. El (la) investigador(a) me ha explicado el estudio y absuelto mis dudas. Voluntariamente doy mi consentimiento para participar en este estudio:

Nombres y apellidos del participante

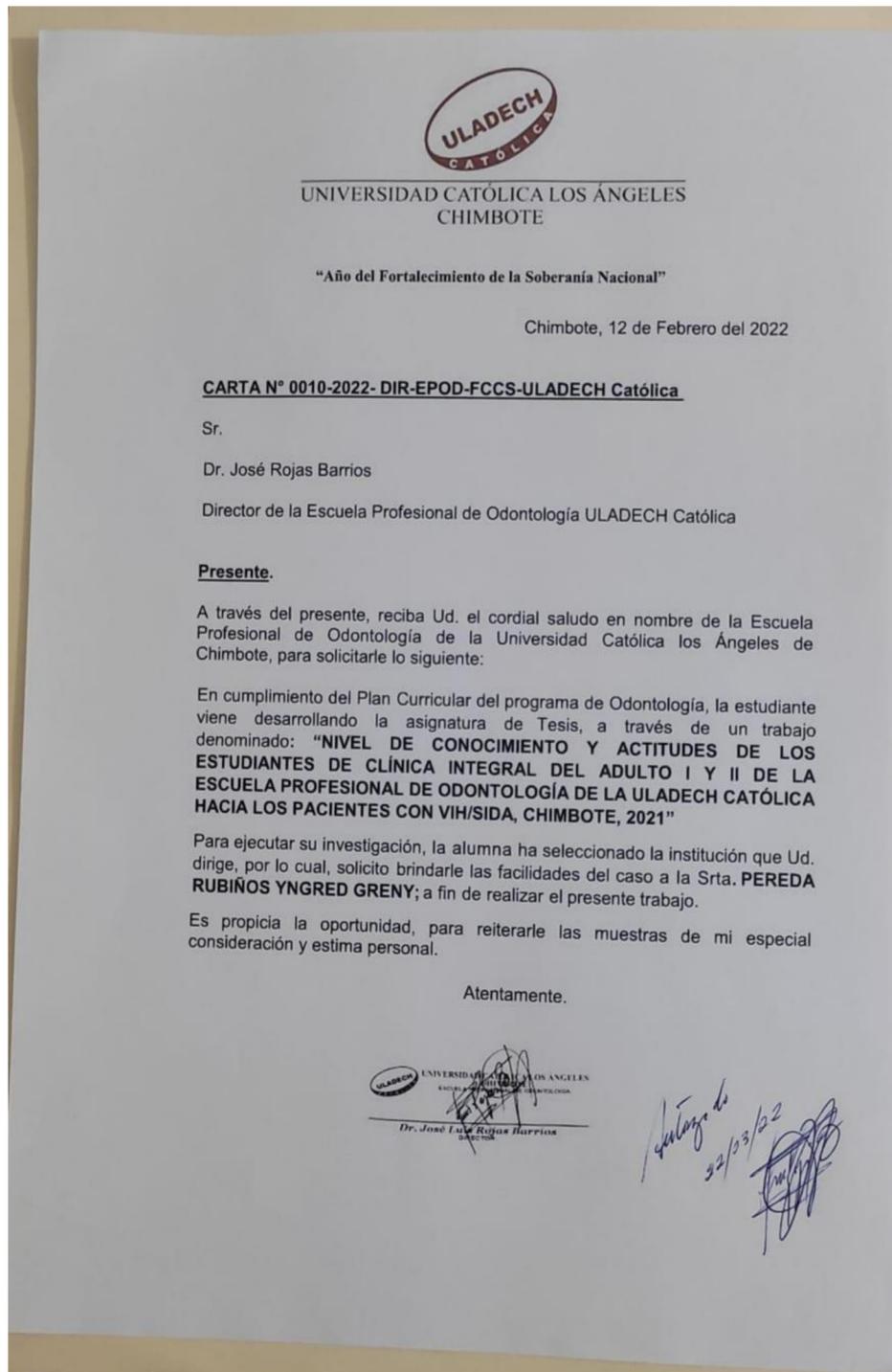
Nombres y Apellidos del encuestador

Firma del Participante

Firma del encuestador

Investigador principal del proyecto: Alumna Pereda Rubiños Yngred Greny

Documento de aprobación de institución para la recolección de información



Evidencias de ejecución (base de datos, declaración jurada)

Base de datos

CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA																				ACTITUDES SOBRE VIH/SIDA										Respuesta Correcta
N°	P.1	P.2	P.3	P.4	P.5	P.6	P.7	P.8	P.9	P.10	P.11	P.12	P.13	P.14	P.15	P.16	P.17	P.18	P.19	P.20	Column1	Column2								
1	1	1	1	1	1	2	1	3	3	4	2	2	2	3	3	1	1	3	3	1										
2	2	3	3	1	2	1	2	3	1	4	1	1	1	3	3	3	1	3	3	1	Original	a								
3	2	2	1	3	1	2	3	1	3	4	3	3	1	3	3	3	1	3	3	1	Traducción	1								
4	3	1	3	1	1	2	2	1	3	2	3	3	3	3	3	1	1	3	3	1	P.1	Menor al 1%								
5	3	2	2	1	1	2	1	3	3	4	2	1	3	3	3	1	1	3	3	1	P.2	0%								
6	3	3	2	3	1	1	2	2	1	5	2	2	2	3	3	2	2	2	2	1	P.3	Menor al 3%								
7	2	1	1	1	3	1	1	3	3	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	P.4	Menor al 3%								
8	3	3	3	1	1	3	1	2	3	5	2	3	3	3	2	2	2	3	3	1	P.5	Verdadero								
9	1	1	3	1	1	2	3	3	2	2	1	1	3	3	3	1	3	3	3	1	P.6	30 °C								
10	1	3	1	2	2	3	3	3	1	5	3	1	3	3	1	3	1	3	3	1	P.7	Muy baja								
11	3	3	3	3	2	3	3	1	1	5	1	1	2	3	3	1	1	3	3	1	P.8	Inicia tratamiento con Zidovudina								
12	3	3	3	1	2	1	1	2	1	3	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	P.9	Al inicio de la enfermedad								
13	3	3	1	1	2	2	2	3	3	2	2	2	1	3	3	1	1	2	2	1	P.10	Odontologo a paciente								
14	1	1	1	1	1	2	1	3	3	5	2	1	2	3	3	1	1	3	3	1	P.11	De acuerdo								
15	3	1	2	1	3	2	2	3	3	5	1	1	1	3	1	3	1	3	3	1	P.12	De acuerdo								
16	3	3	3	2	3	1	2	2	1	2	1	3	2	3	3	3	3	1	1	2	P.13	De acuerdo								
17	2	2	1	2	3	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	3	3	1	P.14	De acuerdo								
18	3	1	3	3	1	1	2	1	3	5	2	2	1	3	3	1	1	3	3	1	P.15	De acuerdo								
19	2	1	3	2	1	2	2	3	3	5	3	2	2	3	3	1	1	2	3	1	P.16	De acuerdo								
20	1	2	1	1	1	1	2	3	3	5	2	2	2	3	3	3	1	3	3	1	P.17	De acuerdo								
21	3	3	3	1	1	3	2	3	3	5	1	3	3	3	3	1	1	1	3	1	P.18	De acuerdo								
22	2	1	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	P.19	De acuerdo								
23	3	3	3	3	2	3	3	3	2	4	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	P.20	De acuerdo								
24	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	1	3	3	3	1	1	3	3	1										

Evidencias de ejecución

Preguntas Respuestas **10** Configuración

Puntos totales: 10

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS ESTUDIANTES DE CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO I Y II DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA ULADECH CATÓLICA HACIA LOS PACIENTES CON VIH/SIDA, CHIMBOTE. 2022

El proyecto es realizado y dirigido por la estudiante, Yngred Pereda Rubiños de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote. El cuestionario de acontinuación sirve para desarrollar un proyecto de investigación con el objetivo de determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA. Para ello se le invita cordialmente a participar en la encuesta, la misma que durará un aproximado de 15 minutos. Usted puede participar del estudio libre y voluntariamente, puede retirarse y no seguir llenando la encuesta si presentan algún inconveniente o incomodidad, en caso de que tuviera alguna duda sobre la investigación pueden hacer la consulta correspondiente cuando consideren pertinente, la encuesta es estrictamente confidencial y anónima, la información será guardada en una cuenta Drive por un periodo de 3 años, será informado de los resultados de la investigación a través del Whatsapp 931606924 y si desea más información puede escribir al mail greny90@gmail.com.

Correo *



04 de Diciembre

Día de la Odontología Peruana

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS ESTUDIANTES DE CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO I Y II DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA ULADECH CATÓLICA HACIA LOS PACIENTES CON VIH/SIDA, CHIMBOTE. 2022

El proyecto es realizado y dirigido por la estudiante, Yngred Pereda Rubiños de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote. El cuestionario de acontuación sirve para desarrollar un proyecto de investigación con el objetivo de determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica hacia los pacientes con VIH/SIDA. Para ello se le invita cordialmente a participar en la encuesta, la misma que durará un aproximado de 15 minutos. Usted puede participar del estudio libre y voluntariamente, puede retirarse y no seguir llenando la encuesta si presentan algún inconveniente o incomodidad, en caso de que tuviera alguna duda sobre la investigación pueden hacer la consulta correspondiente cuando consideren pertinente, la encuesta es estrictamente confidencial y anónima, la información será guardada en una cuenta Drive por un periodo de 3 años, será informado de los resultados de la investigación a través del Whatsapp 931606924 y si desea más información puede escribir al mail greny90@gmail.com.

Instrucciones: Elija la respuesta que considere correcta. Tenga presente que todas las preguntas hacen referencia a las personas VIH positivas.

Puntuaciones

[Publicar puntuaciones](#)

Correo electrónico	Puntuación / 9	Publicación de la puntuación
jalbahuamanchumo@gmail.com	2	24 mar 17:08
ynnyvalentin19@hotmail.com	4	24 mar 17:09
jordanvivar123@gmail.com	3	24 mar 17:10
yedebrith_libra@hotmail.com	5	24 mar 17:22
vivarsuly@gmail.com	0	24 mar 17:26
971012563yosmi@gmail.com	5	24 mar 17:29
chavezromy144@gmail.com	1	24 mar 17:35

I. CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA: