



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
"DE TRANSICIÓN A LA ESPECIALIDAD"
COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

ACTA

TG-2024-13-01

Los abajo firmantes, Profesores: Prof. MARY CASTELLANOS, Prof. BETSY MARCANO y Prof. YUSMELYS CARABALLO, Reunidos

en: Salon Huérfanos Quispe

a la hora: 1 pm

Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado, Titulado:

DIAGNÓSTICO COGNOSCITIVO DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES DEL VIBENIDA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL SEXTO SEMESTRE DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE NÚCLEO BOLÍVAR

Del Bachiller AGRESTI DURAN ANDREA ISABELLA C.I.: 28392427, como requisito parcial para optar al Título de **Licenciatura en Enfermería** en la Universidad de Oriente, acordamos declarar: al trabajo

VEREDICTO

REPROBADO	APROBADO	APROBADO MENCIÓN HONÓRIFICA	APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>
-----------	----------	-----------------------------	--

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

En Ciudad Bolívar, a los 28 días del mes de Agosto de 2024

Mary Castellanos
Prof. MARY CASTELLANOS
Miembro Tutor

Betsy Marcانو
Prof. BETSY MARCANO
Miembro Principal

Yusmelys Caraballo
Prof. YUSMELYS CARABALLO
Miembro Principal

Iván Amador Rodríguez
Prof. IVÁN AMADOR RODRÍGUEZ
Coordinador comisión de Trabajos de Grado

ORIGINAL D.M.T



DEL PUERTO VENIZOS / HACIA EL PUERTO CAJONS



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
 NÚCLEO BOLÍVAR
 ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
 "Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
 COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

ACTA

TG-2024-13-01

Los abajo firmantes, Profesores: Prof. MARY CASTELLANOS, Prof. BETSY MARCANO y Prof. YUSMELYS CARABALLO, Reunidos en Salón Mercedes Guzmán

a la hora: 1 pm

Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado, Titulado:

DIAGNÓSTICO COGNOSCITIVO DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES DEL VIH/SIDA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL SEXTO SEMESTRE DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE NÚCLEO BOLÍVAR

Del Bachiller MERENGOTE RIVAS ABRIL VICTORIA C.I.: 27922900, como requisito parcial para optar al Título de Licenciatura en Enfermería en la Universidad de Oriente, acordamos declarar al trabajo.

VEREDICTO

REPROBADO	APROBADO	APROBADO MENCIÓN HONORÍFICA	APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>
-----------	----------	-----------------------------	--

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

En Ciudad Bolívar, a los 28 días del mes de Noviembre de 2024

Mary Castellanos
 Prof. MARY CASTELLANOS
 Miembro Tutor

Betsy Marcانو
 Prof. BETSY MARCANO
 Miembro Principal

Yusmelys Caraballo
 Prof. YUSMELYS CARABALLO
 Miembro Principal

Iván Amay Rodríguez
 Prof. IVÁN AMAY RODRÍGUEZ
 Coordinador comisión Trabajos de Grado



DEL PUEBLO VENIMOS / HACIA EL PUEBLO VAMOS

Avenida José Méndez s/n y Colombo Silva - Sector Barro Ajiro - Edificio de Escuela Ciencias de la Salud - Planta Baja - Ciudad Bolívar - Edo. Bolívar - Venezuela
 EMAIL: trabajosdegradodosaludbolivar@gmail.com



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“Dr. Francisco Battistini Casalta”
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

**DIAGNÓSTICO COGNOSCITIVO DE LOS FACTORES
PSICOSOCIALES DEL VIH/SIDA EN ESTUDIANTES
DE ENFERMERÍA DEL SEXTO SEMESTRE
DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR.**

Tutor:

Prof. Mary Castellanos

Trabajo de grado realizado por:

Br. Agresti Duran Andrea Isabella
C.I 28.392.427

Br. Merengote Rivas Abril Victoria
C.I 27.922.900

**Como requisito parcial para optar al
título de Licenciada en Enfermería**

Ciudad Bolívar, Julio 2024

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	V
DEDICATORIA.....	VI
AGRADECIMIENTO.....	VII
AGRADECIMIENTO.....	VIII
RESUMEN.....	IX
INTRODUCCIÓN.....	1
JUSTIFICACIÓN.....	10
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	11
Objetivo general:	11
Objetivos específicos:.....	11
METODOLOGÍA	12
Tipo de investigación	12
Población y Muestra.....	12
Criterio de exclusión	12
Métodos e instrumentos de recolección de datos	12
Procedimientos	12
Validación	13
Plan de tabulación y análisis	13
RESULTADOS	14
TABLA Nro. 1	14
TABLA Nro. 2	15
TABLA Nro. 3	16
DISCUSIÓN	17
CONCLUSIÓN	19
RECOMENDACIONES	20
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	21
ANEXOS.....	25

DEDICATORIA

A Dios por haberme permitido llegar hasta este punto y brindarme la salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mi madre Hildemar por ser uno de mis pilares y a mi padre Armando por ser mi motivo a seguir, por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada, por su amor. Por los ejemplos de perseverancia y constancia que lo caracterizan y que me han infundido siempre, por el valor mostrado para salir adelante.

A mi hermana Amelia por ser mi condicional y ser mi guía en todo momento, por creer en mí y apoyarme incondicionalmente.

A mis familiares

Mis hermanos Luis, Armando y Gabriela por estar conmigo y apoyarme siempre.

Mi mejor amiga Michelle por quererme y apoyarme siempre, esto también te lo debo a ti. Los quiero mucho.

Agresti Duran Andrea Isabella

DEDICATORIA

A Dios por haberme permitido llegar hasta este punto y brindarme la salud, la fuerza y la sabiduría necesaria para lograr mis objetivos, además de otorgarme su infinita bondad y amor.

A mis padres Donnela y Juan, por ser los pilares importantes que me han inculcado valores para ser mejor cada día, su gran esfuerzo, comprensión, apoyo incondicional, motivarme a seguir con mis estudios junto a su paciencia y gran amor.

Mis hermanos Victoria y Juan, que me han apoyado y motivado a ser mejor persona en todo este trayecto.

A mis tías Donnerys y Donna por confiar en mí y por ser pilares fundamentales en esta formación.

A mis demás familiares, amigos y seres queridos por comprender mi ausencia durante largas horas de estudio y por brindarme su cariño y animo en los momentos más difíciles.

Merengote Rivas Abril Victoria

AGRADECIMIENTO

Brindo especial gratitud primeramente a Dios Todo Poderoso que siempre me ha dado la fuerza para seguir adelante y concretar este gran logro.

Gracias a mi Padre Armando de manera especial por siempre estar presente, desde el cielo.

Gracias a mi Madre y a mi hermana Amelia por cuidarme, apoyarme y estar para mí incondicionalmente.

Gracias a mis tías Yesenia, Carmen y Aracelis por siempre brindarme su solidaridad cada vez que la necesitaba y fueron un gran apoyo.

Gracias a todos mis profesores que con su gran dedicación y criterio aportaron de manera desprendida y dedicada a mi formación profesional, sin ellos esto no hubiese sido posible.

Gracias a todos mis compañeros en especial a mi amiga incondicional Abril, que me acompañó durante mi formación, junto a ella logre un apoyo mutuo de gran importancia en las distintas etapas de la carrera. Te quiero mucho.

Por último y menos importante, estoy grandemente agradecida con mi Universidad de Oriente (UDO) por esta gran oportunidad de vida que me ha brindado a mí, y a cientos de jóvenes que iniciamos este camino hacia la formación profesional con grandes sueños y esperanzas de un mejor futuro. Mil Gracias a la Casa más Alta del Oriente.

Agresti Duran Andrea Isabella

AGRADECIMIENTO

Brindo especial gratitud primeramente a Dios que siempre me ha dado la fuerza para seguir adelante y concretar este gran logro.

A mi familia, mis padres Donnela y Juan, a mis hermanos Victoria y Juan por estar presentes, por su motivación y su apoyo incondicional

A mis tios:

Donnerys y Federico por ser mi motivación, una gran guía en mi formación académica, un gran apoyo y por transmitirme este gusto por el área de salud. A mi tía Donna que me ha apoyado constantemente a lo largo de este arduo proceso. Su amor y cariño han sido de gran importancia para mí.

A mis demás familiares, amigos y seres queridos.

Gracias a la Universidad de Oriente núcleo Bolívar por abrirme las puertas y permitirme ser parte de su legado.

Gracias a todos mis profesores que con su gran dedicación y criterio aportando de manera incondicional sus conocimientos para mi formación profesional.

Gracias a todos mis compañeros pasados y presentes, en especial a mi amiga Andrea, que me acompañó desde el día uno a alcanzar la primera etapa de esta meta

Merengote Rivas Abril Victoria



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“Dr. Francisco Battistini Casalta”
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

**DIAGNÓSTICO COGNOSCITIVO DE LOS FACTORES
PSICOSOCIALES DEL VIH/SIDA EN ESTUDIANTES
DE ENFERMERÍA DEL SEXTO SEMESTRE
DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR.**

Autores: Br. Agresti Duran Andrea Isabella C.I 28.392.427
Br. Merengote Rivas Abril Victoria C.I 27.922.900

RESUMEN

La infección por el VIH tiene un gran impacto en la salud, calidad de vida y economía, no solo de los individuos que la padecen sino en la sociedad y en el mundo. Pero debido a la desinformación muchas personas que padecen de esta enfermedad acaban siendo juzgadas, y aún permanecen mucho tabús sobre esto, por ello se realiza esta investigación con el fin de descubrir que tanto conocen actualmente los estudiantes del sexto semestre de enfermería de la Universidad de Oriente, donde el objetivo de esta investigación es: Determinar el diagnóstico cognoscitivo de los factores psicosociales del VIH/SIDA en estudiantes de enfermería del sexto semestre de la Universidad de Oriente Núcleo Bolívar, durante el periodo 2023-2024, siendo el tipo de estudio: descriptivo, de campo y de corte transversal, con una muestra de 33 estudiantes. Utilizando un cuestionario de preguntas cerradas con respuestas de selección simple y dicotómicas para la recolección de datos. Concluyendo que el 72,2% tienen 19-22 años, el 96,7% es femenino. Del mismo modo dando así que el 60,6% nunca usan preservativos ya que o no han iniciado actividades sexuales, tienen parejas estables o no tienen parejas. En general los estudiantes realizan y mantienen una recreación sana, manteniendo relaciones sexuales responsables para evitar enfermedades.

Palabras clave: VIH/SIDA, Nivel de conocimiento, Estudiantes, Factores Psicosociales.

INTRODUCCIÓN

La infección por el VIH tiene un gran impacto en la salud, calidad de vida y economía no solo de los individuos que la padecen sino en la sociedad y en el mundo. Cabe mencionar que el VIH se descubrió por primera vez en 1981 y desde entonces todo ese tiempo se ha mantenido como una patología muy difícil de erradicar, a pesar de que ya se cuenta con mayor acceso a la información y medidas preventivas. Sin embargo, aún existe desconocimiento, muchos complejos y tabúes por parte de la población sobre el tema. (Sidalava, 2020).

Por consiguiente, se identificarán los factores psicosociales de riesgo relacionados con la infección por el VIH en jóvenes estudiantes. Se presentan apartados fundamentales para la comprensión de la temática, enfatizando en los comportamientos de riesgo como son las relaciones sexuales sin protección, el consumo de sustancias psicoactivas y otras variables psicológicas. La infección por el VIH en los seres humanos provino de un tipo de chimpancé de África Central. De estudios anteriores se demuestran que el VIH pudo haber pasado de los chimpancés a los seres humanos ya a finales de los años 1800. (CDC, 2018).

En líneas generales la Organización Mundial de la Salud, infiere que el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), se ha cobrado 40,1 [33,6 a 48,6] millones de vidas. Entre tanto su transmisión persiste en todos los países, y en algunos de ellos las nuevas infecciones están aumentando, cuando antes estaban en descenso. Por lo tanto, se calcula que a finales de 2021 había 38,4 millones de personas (33,9–43,8 millones) que vivían con el VIH, más de dos tercios (25,6 millones) en la Región de África de la OMS. (ONUSIDA, 2023).

Por ello las cifras son alarmantes, al respecto en el año 2022 fallecieron 650 000 personas (510 000–860 000 personas) por causas relacionadas con el VIH y contrajeron el virus 1,5 millones (1,1– 2,0 millones). En América Latina, según el último estudio hecho por ONUSIDA en 2019, había una población estimada de 2.4 millones de adultos y niños con VIH. (OPS, 2012). En Venezuela hay un estimado de 110 mil afectados por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), en base a las estadísticas brindadas en el Monitoreo Global del año 2021, suministrado por el Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS) y las mediciones de ONUSIDA. (Solórzano Víctor, 2022).

De este modo esos 110 mil casos, el 60,90% (67 mil) son hombres y 40,90% (45 mil) son mujeres, a su vez, hay 3.700 menores de edad por debajo de los 14 años que tienen VIH. Para 2020 y 2021 se detectó, en promedio, 4.970 nuevos casos de infección. Solo en 2020 se notificaron 3.600 nuevos portadores, de los cuales 1.400 fueron mujeres, 1.470 fueron hombres y 500 menores de 14 años; todo según datos de ONUSIDA. (Se estima que el estado Bolívar, existen entre 110 mil y 120 mil venezolanos son portadores del VIH; el estado Bolívar es uno de los más afectados. (Solórzano Víctor, 2022).

Por otra parte, para analizar esta problemática es necesario mencionar que tanto en Venezuela como en el mundo aún existen grupos de riesgo, que son los más afectados por esta pandemia y que siguen siendo el objetivo principal de las acciones de prevención en busca de lograr una disminución de la prevalencia. Los adultos jóvenes destacan entre estos grupos de riesgo, debido a que tienen prácticas sexuales de riesgo que los hacen más susceptibles a contraer la infección. (Solórzano, Víctor 2022).

La prevalencia actual del VIH se relaciona directamente con la exposición a los diferentes factores de riesgo. Por lo anterior, la presente investigación tiene como objetivo determinar el factor psicosocial sobre el VIH/SIDA presentes en los estudiantes de Enfermería. Los factores psicosociales más importantes para la transmisión del VIH que reporta la literatura son: hombres y mujeres que realizan prácticas sexuales sin protección, hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, usuarios de drogas inyectables, personas que tienen a su vez varios compañeros sexuales y uso inadecuado del condón. (Solórzano Víctor, 2022).

Es importante destacar que el inicio de la vida sexual activa a temprana edad, la falta de educación sexual entre los adultos jóvenes y la difusión incorrecta de la información relativa a temas de sexualidad, entre otras condiciones han hecho que, a pesar de múltiples campañas de prevención sexual, no se logre una reducción significativa de las ITS, particularmente de la infección por VIH. Las conductas sexuales presentes en los jóvenes adultos son el uso inconsistente del preservativo, el uso de drogas, actividad sexual temprana y tener múltiples parejas. (Vega Fuente et al, 1995).

En las investigaciones sobre la infección por el VIH y el SIDA se han analizado los aspectos biopsicosociales, políticos y económicos con el objetivo de comprender las causas, la evolución, el control y la prevención de la infección por el VIH/SIDA. Cada disciplina científica, desde su competencia, ha tratado de aportar sus conocimientos y descubrimientos para la disminución y el control de la infección por el VIH. Sin embargo, el número de casos de personas diagnosticadas del VIH siguen aumentando a pesar de las diferentes campañas preventivas y educativas que se han llevado a cabo. (Vega Fuente *et al*, 1995).

Vinculado a esto, se considera que la Psicología tiene un papel fundamental en los procesos de diagnóstico, atención y prevención de la infección por el VIH en relación a los factores psicosociales; los cuales son determinantes en la infección por el VIH, no solo por el estudio de la conducta de los seres humanos sino también por cuestiones relacionadas con la modificación de conducta. Por tanto, la emisión de comportamientos de riesgo y de protección frente a la infección por el VIH está influenciada por factores cognitivos, psicosociales y ambientales del individuo y se deben incluir en los diferentes estudios realizados. (D'Angelo y DiClemente, 1996; Bayés, 1995; González Ortiz, 1995; Kelly *et al*, 1993).

El Instituto Nacional de Salud, Subdirección de Epidemiología y Laboratorio Nacional de Referencia, definen factores de riesgo para la infección por el VIH como “aquellas características del individuo o su entorno que hacen que éste sea más susceptible a la enfermedad. Entre los factores psicosociales que más estudiados que predisponen para la infección por el VIH, se encuentran el nivel de conocimiento sobre la infección por el VIH, el consumo de drogas, y el poco uso y/o el uso inadecuado de preservativo. De igual forma, en las investigaciones, se han correlacionado los factores sociodemográficos como la edad, el sexo, las condiciones socioeconómicas (como la pobreza y la inequidad en la distribución de bienes materiales) con la infección por el VIH. (Instituto Nacional de Salud 2000).

Sin embargo, en los últimos años se han realizado investigaciones donde se mencionan otros factores de riesgo frente a la infección por el VIH como los trastornos psicológicos, entre los que se destacan la impulsividad, los trastornos obsesivos

compulsivos, las conductas delictivas y el haber sido víctima de abuso sexual, entre otras. De igual forma, Otras investigaciones evalúan variables como conocimientos, expectativas de resultados y de autoeficacia respecto a métodos preventivos; la aceptación social percibida de los métodos preventivos y, el método de prevención utilizado en la última relación sexual. (Diclemente *et al*, 2002; Paniagua *et al*, 1997).

Mientras los jóvenes adultos identifican como conductas de riesgo el uso inconsistente del preservativo, el consumo de alcohol y el número de parejas sexuales, tienen variables productoras de riesgo frente la infección por el VIH, las prácticas sexuales de los adolescentes, las enfermedades de transmisión sexual, la comercialización sexual, la violencia sexual y el consumo de drogas. A su vez, establecen como factores de riesgo para la infección por el VIH, las condiciones socioeconómicas bajas, el contacto sexual sin protección, las enfermedades de transmisión sexual y el consumo de sustancias psicoactivas. (Merchan-Hamann *et al*, 2002).

La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es causada por uno de dos retrovirus relacionados (VIH- 1 y VIH-2), que origina una amplia gama de manifestaciones clínicas, que van desde el estado de portador asintomático hasta procesos debilitantes y fatales, relacionados con defectos de la inmunidad mediada por células. A pesar de que los adolescentes y adultos jóvenes son un grupo que cada día inician relaciones sexuales a una edad más temprana y son vulnerables a la infección por el VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS), ya que se encuentran en un periodo de vida en el que es frecuente la experimentación sexual y abuso de sustancias nocivas para su salud. (Sandoval, 2008).

Por otra parte, la característica principal de la infección por VIH es la inmunodeficiencia provocada por el déficit progresivo, cuantitativo y cualitativo de los Linfocitos T, que tienen en su superficie la molécula CD4 que funciona como el principal receptor del VIH tras lo cual se produce la infección y destrucción directa de estas células. Para que el VIH pueda penetrar en la célula diaria deben existir además de los CD4, co-receptores que pertenecen a la familia de receptores de siete dominios transmembrana acoplados a la proteína G. cuando el nivel de células CD4 desciende por debajo de cierto

nivel el paciente está expuesto a sufrir una serie de enfermedades oportunistas que definen el SIDA (Scandizo y Bernstein, 2009).

Del mismo modo, el síndrome de inmunodeficiencia adquirida se transmite a través de diferentes vías: sangre, semen, otras secreciones sexuales, la transplacentaria, vaginal y lactancia. Para el diagnóstico se han desarrollado test para su detección mediante la localización de los anticuerpos que el virus produce, aunque se ha de tener en cuenta el llamado “periodo ventana” en el que se puede estar infectado, pero aún no se han desarrollado los anticuerpos y que se puede durar un plazo de tiempo de hasta seis meses (Pascal y Corral, 2003).

Aunado a esto el diagnóstico se basa en la demostración de los Ac anti VIH, de alguno de sus componentes o de ambos. Los Ac anti VIH suelen aparecer en la circulación entre 4 a 8 semanas después de la infección. La prueba convencional es la prueba de ELISA que tiene una sensibilidad del 99,5% sin embargo, su especificidad es baja. Los resultados se expresan como: Positivas (reacción intensa), negativas (reacción nula) o indeterminadas (reacción parcial). Debido a la baja especificidad cuando tenemos un ELISA + o no concluyente se debe realizar otra prueba: la Transferencia de Western Blot (Chacón *et al*, 2009).

Así mismo, las manifestaciones clínicas en un grupo en particular, no intentan tener un significado pronóstico, ni designar la severidad de la enfermedad. Según el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), el VIH se clasifica en los siguientes estadios clínicos: Grupo I o infección aguda, se identifica por un síndrome particular caracterizado por fiebre, escalofríos, linfadenitis, dolores musculares, erupciones cutáneas y ocasionalmente meningitis o convulsiones. Grupo II o estadio de portador asintomático, incluye pacientes que no muestran signos y síntomas de infección con VIH. Grupo III o estadio de linfadenopatía generalizada persistente, otros síntomas de esta etapa son fiebre, sudoración nocturna, diarrea, pérdida de peso, astenia, candidiasis oral e infección por herpes zoster (Hernández, 1991).

En cuanto a la prevención del VIH/SIDA se debe tomar en cuenta no compartir agujas, jeringas o cualquier material punzo-cortante. Se debe utilizar una jeringa nueva para

cada inyección. Como norma de higiene básica, no se deben prestar objetos de aseo personal (afeitadora, cepillo de dientes, instrumentos de manicura, entre otros), con respecto al piercing, los tatuajes, la depilación eléctrica o la acupuntura, es importante asegurarse que sea material nuevo o estéril. En el caso de transfusiones sanguíneas, debe ser examinada y destruida si resulta ser contaminada por el VIH. (Consejo de la Juventud de España, 1998).

La Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, en el año 2014 estableció la: Ley Para La Promoción Y Protección Del Derecho De La Igualdad De Las Personas Con VIH/SIDA Y Sus Familiares: Dicha Ley exige a los centros de salud atender a las personas con VIH/SIDA con las mismas condiciones de seguridad e higiene, así como prohíbe cualquier tipo de retardo, límite o condicionamiento por parte del personal médico en cuanto a la atención del paciente. (Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, 2014).

Por lo tanto, numerosos estudios han sido realizados en adolescentes para determinar el conocimiento sobre VIH/SIDA. En el año 2019, en Cuba, realizaron un estudio titulado "Intervención educativa sobre ITS-VIH/SIDA en estudiantes de la enseñanza preuniversitaria". El estudio se realizó en el periodo comprendido del curso académico 2018-2019. El universo de estudio estuvo representado por 124 estudiantes de octavo grado, que residían en el municipio de Matanzas se utilizó para el diagnóstico una encuesta validada, que se encuentra en el libro Metodología para la prevención de las ITS-VIH/SIDA en adolescentes y jóvenes. En cuanto a las vías de transmisión del VIH/SIDA un 50.8% respondió que las relaciones sexuales desprotegidas, el 59.6% afirmó que tener más de una pareja es un factor de riesgo para contraer la enfermedad y un 92,7% cree que usando condón se puede prevenir una ITS. (González *et al*, 2019).

Para el año 2019, en Guatemala realizaron un estudio "Modificación de conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes guatemaltecos del Instituto de Magisterio de Fray Bartolomé". El estudio fue una intervención comunitaria educativa, que incluyó el uso de técnicas participativas (presentación, animación y análisis), en 83 adolescentes del Instituto. Dicho estudio estuvo dirigido a la modificación de conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes. Antes de la intervención, 90.0% de los adolescentes tenían

conocimientos inadecuados sobre los principales grupos y factores de riesgo de la infección por VIH/SIDA; pero después de efectuada, 88.9%, los modificaron adecuadamente y se concluyó que existe un bajo nivel de los conocimientos en los adolescentes sobre el VIH/SIDA y otros ITS, carecía en mensajes educativos, pocos programas de control y prevención sobre el tema (Toledano *et al*, 2019).

En Colombia en el año 2018, realizaron el estudio para describir los conocimientos, actitudes y prácticas en 212 adolescentes – estudiantes de noveno, décimo y undécimo grado, de un colegio público del Distrito de Santa Marta– frente a la enfermedad del VIH-SIDA. De tipo descriptivo transversal que obtuvo los siguientes resultados: 91% ha recibido información acerca de VIH/Sida, 68% la recibió en la escuela, 18% no reconoce el VIH-Sida como ETS; el 98% desconoce otras ETS como la candidiasis y tricomoniasis; el 98% no considera el consumo de alcohol y droga como factor de riesgo para contraer ETS, entre otras. Se concluye que la mayoría de los adolescentes no tienen los conocimientos suficientes sobre la enfermedad del VIH/SIDA, lo cual constituye un factor de riesgo. (Contreras *et al*, 2018).

En estudios nacionales referente al conocimiento de las enfermedades de transmisión sexual como el VIH, tenemos que; en la Guaira presentaron para el 2021 un estudio sobre: Conocimientos sobre infecciones de trasmisión sexual en adolescentes de Parroquia Naiguatá. La Guaira. Venezuela, 2021. La metodología fue: estudio descriptivo, de corte transversal El universo estuvo constituido por 471 adolescentes y se seleccionó una muestra de 142 (30,0 %), mediante el método aleatorio simple. Se aplicó una encuesta estructurada de ocho preguntas. Resultados: la edad que predominó fue de 16 años y el sexo femenino; el 41, 5 % inició las relaciones sexuales a los 14 años. Predominó el desconocimiento de las infecciones de trasmisión sexual, sus vías de trasmisión y sus manifestaciones clínicas. Se identificó el sida, sífilis y blenorragia como infecciones de trasmisión sexual; reconocieron el uso del condón como forma de prevención (Zabala *et al*, 2021)

Aunado a las investigaciones, se han correlacionado los factores sociodemográficos como la edad, el sexo, las condiciones socioeconómicas (como la pobreza y la inequidad en la distribución de bienes materiales) con la infección por el VIH. Sin embargo, en los

últimos años se han realizado investigaciones donde se mencionan otros factores de riesgo frente a la infección por el VIH como los trastornos psicológicos, entre los que se destacan la impulsividad, los trastornos obsesivos compulsivos, las conductas delictivas y el haber sido víctima de abuso sexual, entre otras (Diclemente *et al* ,1997).

Por lo tanto, tomando en cuenta que en Venezuela y el Estado Bolívar los estudios sobre el nivel de conocimientos aplicado en estudiantes universitarios es escaso, Por todo lo anterior, la importancia de este trabajo de investigación es determinar el conocimiento de los factores psicosociales para la infección por VIH presentes entre la población estudiantil de la Universidad de Oriente. También se pretende estimar el conocimiento que se tiene sobre esta problemática, ya que, a pesar de ser un Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud, puede existir un grado de desconocimiento o mal información relacionadas al problema, más aún no siempre se llevan a cabo acciones preventivas, por lo cual se planea que en caso de que la salud de algún estudiante pueda estar en riesgo promover estilos de vida saludables. (Victor Solórzano, 2022)

En función de la revisión teórica realizada, los objetivos de la investigación además de las razones que motivan a indagar sobre el tema en esta población de riesgo, en jóvenes estudiantes, es debido a que éstos se encuentran más expuestos que el resto de la sociedad, ya que son más susceptibles a practicar actividades de riesgo a la salud. Por lo tanto, se plantea que se debe no solo incrementar el nivel de comprensión sobre la infección por el VIH/SIDA en los jóvenes sino también disminuir las conductas de riesgo y desarrollar las diferentes habilidades de autocuidado frente a la infección por el VIH, también se pretende concientizar sobre las causas y consecuencias de estas prácticas riesgosas a través de actividades de promoción a la salud.

Por consiguiente, se deben generar estrategias de prevención del VIH mucho más efectivas y que se diferencien no solo por mecanismo de transmisión del VIH sino también teniendo en cuenta el sexo, la edad y las regiones geográficas, según las diferencias en prevalencia y las proporciones de los casos de VIH/SIDA en cada una de las regiones de Colombia. De igual forma, se deben continuar los controles epidemiológicos con informes sistemáticos, y con mayor cobertura para tener una caracterización de la infección por el VIH mucho más consistente entre las diferentes entidades responsables. La población

jóvenes adolescentes se convierte en el centro de atención para la prevención de la infección por el VIH y para la atención integral en los adolescentes diagnosticados de VIH/SIDA.

JUSTIFICACIÓN

Las infecciones de transmisión sexual, como la infección por VIH, son un problema de salud pública principalmente en países en desarrollo como el nuestro debido a que 85% de la población es sexualmente activa, por lo que el riesgo de contraer esas infecciones se incrementa. Los mecanismos de transmisión son complejos y ligados a grupos con prácticas de riesgo, como lamentablemente es el grupo de edad en el que se encuentra la comunidad estudiantil motivo de este trabajo. El problema es aún mayor debido a que las personas infectadas lo transmiten a sus parejas a través de contacto sexual sin protección. (Carvajal Ana, 2019)

De lo anteriormente expuesto esta investigación tiene relevancia ya que proporcionara información actualizada sobre el VIH/SIDA y sus factores psicosociales en estudiantes del sexto semestre de enfermería de la Universidad de Oriente Núcleo Bolívar. Por ello es necesario implementar diferentes programas que ayuden a la prevención de dicha enfermedad particularmente entre grupos con conductas de riesgo, como son los adultos jóvenes, por lo cual nuestro interés no es solo determinar el conocimiento de los factores psicosociales del VIH/SIDA, sino al mismo tiempo sensibilizar y concientizar a los estudiantes sobre esta enfermedad, todo esto se traduce en beneficios al estudiante ya que se impartirán charlas educativas para prevenir complicaciones.

Este estudio pretende enfatizar en jóvenes estudiantes debido a que estos se encuentran más expuestos que el resto de la sociedad, aunado a la situación son más susceptibles a practicar actividades sexuales que ponen en riesgo a la salud, debido a que inician vida sexual activa a temprana edad, la falta de educación sexual y la difusión incorrecta de información relativa a temas de sexualidad, tanto para jóvenes como para adultos, no han alcanzado la disminución de esta afección a pesar de múltiples campañas de prevención sexual por VIH/SIDA, por lo cual surge la siguiente cuestión . ¿Cuál es el Diagnóstico Cognoscitivo de los factores psicosociales del VIH/SIDA en Estudiantes de Enfermería del Sexto Semestre de la Universidad de Oriente Núcleo Bolívar?

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo general:

Determinar el diagnóstico cognoscitivo de los factores psicosociales del VIH/SIDA en estudiantes de enfermería del sexto semestre de la Universidad de Oriente Núcleo Bolívar, durante el periodo 2023-2024.

Objetivos específicos:

Categorizar a los estudiantes del sexto semestre de enfermería según su edad y género.

Precisar los tipos de factores psicosociales experimentados (Sustancias psicoactivas, uso de preservativos, y número de parejas) por los estudiantes de enfermería del sexto semestre.

Establecer el nivel de conocimiento que poseen los estudiantes acerca de los factores psicosociales del VIH/SIDA.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio de intervención educativa en estudiantes del sexto semestre de enfermería de la Universidad de Oriente Núcleo Bolívar, dirigido a determinar el diagnóstico cognoscitivo de los factores psicosociales sobre el VIH/SIDA, durante el periodo 2023-2024.

Tipo de investigación

Estudio descriptivo, de campo y de corte transversal.

Población y Muestra

La población estuvo representada por 130 estudiantes, de los cuales la muestra es de 33 estudiantes que cursan el sexto semestre de enfermería. Durante el periodo 2023-2024.

Criterio de inclusión

Se incluyó todo aquel estudiante que este cursando el sexto semestre de enfermería, que estén en todas las asignaturas, sean mayores de edad y formen parte de la Universidad de Oriente.

Criterio de exclusión

Fueron excluidos del estudio todos aquellos estudiantes de enfermería que se encuentren ausentes o de permiso, que estén cursando asignaturas de otro semestre, que no sean mayores de edad, que no asistan a clases y no formen parte de la Universidad de Oriente.

Métodos e instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de datos se aplicó una encuesta tipo cuestionario, tomado de una investigación titulada “Detección de factores de riesgo para la infección por VIH en la población estudiantil”, por Chavira y Tenorio. (ANEXO 1).

La misma está estructurada por (38) preguntas.

Procedimientos

Se inició la elaboración de un oficio, el cual se entregó al servicio regional de inmuno-hematología, con el propósito de informar nuestros objetivos relacionados con la

investigación y así lograr la participación de los estudiantes a los encuentros, documento que firmaron como constancia de su disposición a participar en el estudio (APÉNDICE A).

En el encuentro inicial se procedió en aplicar el cuestionario para caracterizar el grupo de estudio e identificar el nivel de conocimiento y actitudes que posean, luego de recolectar los datos se procedió a elaborar la tabla de Escala para así procesar los datos, esta tabulación se realizara de forma manual y computarizada, encuesta por encuesta y dato por dato, hasta lograr la totalidad de estos.

Finalmente, con los datos ya organizados, se analiza esta información, haciendo las inferencias pertinentes y realizando los cuadros de frecuencia respectivos.

Validación

El instrumento esta validado por expertos desde el año 2013 aprobado por el Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH/SIDA (CENSIDA) titulado “Detección de factores de riesgo para la infección por VIH en la población estudiantil del CICS-UMA”, por Chavira y Tenorio. (ANEXO 1).

Plan de tabulación y análisis

Para la cuantificación de los datos se utilizó el sistema de tabulación manual y computarizada. Las tablas serán presentadas en forma de distribución de frecuencia y datos de asociación los cuales serán analizados. Los resultados de esta tabulación, dan pie para la elaboración de las tablas de frecuencia simple y porcentual. Los datos plasmados en los cuadros, permitirán inferir el comportamiento de las variables analizadas, lo que posibilitará el establecimiento de las conclusiones pertinentes.

RESULTADOS

TABLA Nro. 1

CATEGORIZAR A LOS ESTUDIANTES DEL SEXTO SEMESTRE DE ENFERMERÍA SEGÚN SU EDAD Y GÉNERO DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE. PERIODO 2023-2024

Edad	Fr	%
19-22	24	72,2
23-25	7	21,2
26-28	2	6,1
Total N=	33	100
Sexo	Fr	%
Femenino	32	96,7
Masculino	1	3,1
Total N=	33	100

Fuente: Elaborado por los autores.

Análisis: El 72,2% están en las edades de 19-22 años, 21,2% están entre los 23-25 y el 6,1% poseen de 26-28 años. Anudando a esto el 96,7% de los estudiantes es femenino y el 3,1% masculino.

TABLA Nro. 2

PRECISAR LOS TIPOS DE FACTORES PSICOSOCIALES EXPERIMENTADOS (SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, USO DE PRESERVATIVOS, Y NÚMERO DE PAREJAS) POR LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL SEXTO SEMESTRE DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE. PERIODO 2023-2024

Frecuencias	Alcohol		Drogas	
	Fr	%	Fr	%
Si, frecuentemente	9	27,2	0	0
Si, poco frecuente	12	36,4	0	0
No	12	36,4	33	100
Total N=	33	100	33	100
Uso de preservativos	Fr	%		
Siempre	6	18,2		
Casi siempre	1	3		
De vez en cuando	4	12,1		
Casi nunca	2	6,1		
Nunca	20	60,6		
Total N=	33	100		
Número de parejas Sexuales	Fr	%		
Ninguna	13	39,4		
1-3	13	39,4		
4-6	5	15,2		
7>	2	6		
Total N=	33	100		

Fuente: Elaborado por los Autores

Análisis: Los estudiantes tienen una frecuencia del consumo de alcohol de 36,4% en Si, poco frecuente y No, en Si, frecuentemente hay un 27,2%. En el consumo de drogas el 100% de los entrevistados han colocado No. En cambio en el uso del preservativo en; 60,6% Nunca, 18,2% Siempre, 12,1% De vez en cuando, Casi nunca con 6,1% y EL 3% Casi siempre. Y por último el 39,4% ha tenido Ninguna y de 1-3 parejas, 15,2% de 4-6 y el 6% mayor a 7 parejas sexuales.

TABLA Nro. 3
ESTABLECER EL NIVEL DE CONOCIMIENTO QUE POSEEN LOS ESTUDIANTES ACERCA DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES DEL VIH/SIDA DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE. PERIODO 2023-2024

Nivel	Fr	%
Suficiente	19	57,6
Parcialmente suficiente	13	39,4
Insuficiente	1	3
Total N=	33	100

Fuente: Elaborado por los Autores

Análisis: El 57,6% tiene un nivel suficiente de conocimiento sobre el tema, el 39,4% es Parcialmente suficiente y 3% Insuficiente.

DISCUSIÓN

En la investigación los datos recolectados arrojan que las edades predominantes del estudio fueron de 19-22 años con un 72,2%. Siendo estos datos diferentes a los obtenidos en el estudio realizado en Caracas-La Guaria en el año 2021, el cual predominó la edad de 16 años. Dejando saber que a mayor edad se puede observar una mayor responsabilidad y madurez mental, lo cual hace consiente a la persona de lo que hace. Con respecto al sexo predominante, el 96,7% de los encuestados es femenino, concordando con el estudio mencionado anteriormente, donde el grupo predominante es el femenino. Dando a entender que la mujer tiene mayor predisposición en escoger la carrera de enfermería que los hombres (Zabala *et al*, 2021).

Por otro lado, con respecto a los factores psicosociales que han experimentados los estudiantes del sexto semestre encontramos 3, donde el primero es el uso del preservativo, el cual está ausente en un 60,6% concordando con el estudio realizado en Cuba para el 2018 donde señala que el 50,8% mantienen relaciones sexuales sin protección, en el caso de los estudiantes encuestados en esta investigación no lo utilizan o por que no han iniciado prácticas sexuales, solo tienen una pareja o no la tienen, siendo este aspecto importante porque las encuestadas señalan la importancia de este para evitar la transmisión de ETS. (González *et al*, 2019).

En el segundo factor tenemos el Número de parejas, donde el 39,4% nunca ha tenido parejas, además este mismo valor hay sido reflejado en el ítem de que han tenido de 1-3 parejas, concordando con el estudio realizado en el 2018 en Cuba, mostrando que el 59,6% afirma que tener varias parejas es un factor de riesgo para contraer enfermedades de transmisión sexual, esto mismo dice las encuestadas, además de que los 2 ítems más seleccionados hacen referencia al cuidado que tienen las encuestadas con respecto a las relaciones sexuales se refiere (González *et al*, 2019).

El último factor es el consumo de sustancias psicoactivas como las drogas y el alcohol, se encontró que hay estudiantes que No consumen o es Poco frecuente el consumo, siendo en estos dos ítems seleccionados por igual dejando ambos con un 39,8% cada uno, además de que en el apartado de las drogas el 100% asegura no consumirla. Diferenciando con el estudio realizado en Colombia en el 2018, señalando que el 98% de los

encuestados considera que el consumo de alcohol y drogas no es un factor de riesgo para contraer ETS. Los encuestado de esta investigación es consciente de como el consumo indebido e indiscriminado puede afectar el pensamiento lógico y racional ocasionando toma la toma de decisiones que lo pueden llevar a contraer alguna enfermedad de ETS u otro de peligro. (Contreras *et al*, 2018).

Para concluir, tenemos que el 57,6% de los estudiantes poseen un nivel de conocimiento suficiente sobre los factores psicosociales, difiriendo con el estudio realizado en Venezuela para el año 2021, arroja que el 90% de los adolescentes tenían conocimientos inadecuados sobre el conocimiento del VIH/SIDA. Aunque la mayoría de los estudiantes no reconocen los factores psicosociales asociados al VIH, por separado reconocen que es un peligro no tener cuidado, ya que las ETS están presentes en todos lados y como personal de salud serán mucho más consientes a medida que avancen en su formación académica y en el ejercicio de su profesión (Zabala *et al*, 2021).

CONCLUSIÓN

Luego de revisar el análisis y discusión de resultados referente a los factores psicosociales en jóvenes estudiantes del sexto semestre de la Universidad de Oriente. Hemos llegado a las siguientes conclusiones:

- El 72,2% de los estudiantes están en las edades comprendidas de 19-22 años, donde el grupo dominante es el femenino con un 96,7%.
- El 60,6% Nunca usan preservativo al momento de las relaciones sexuales, esto es debido a que la mayoría no han iniciado la actividad sexual o tienen una pareja estable. En cambio el 78,8% de los estudiantes nunca han tenido parejas sexuales o solo han estado de 1-3 parejas (39,4% cada ítem respectivamente). Con respecto al consumo de sustancias psicoactivas el 72,8% no han tomado Alcohol o ha sido Poco frecuente (36,4% en cada una respectivamente) y el 100% asegura no haber consumido drogas ilícitas.
- El 57,6% de los encuestados poseen un conocimiento Suficiente sobre los factores psicosociales del VIH/SIDA.

RECOMENDACIONES

A los estudiantes:

- Los estudiantes deben realizarse por lo mínimo una vez al año de despistaje de ETS.
- Realizar curso informativo sobre este tema.
- Conocer adecuadamente los métodos preventivos de barrera, como son el preservativo femenino y el masculino.
- Desarrollar habilidades de autocuidado como no compartir agujas, ni material punzo cortante.
- A las estudiantes femeninas se recomienda acudir antes del inicio de las actividades sexuales al control ginecológico.
- A los estudiantes varones se les sugiere el uso del preservativo.
- En caso de sospecha, se debe realizar una prueba cualitativa. Si resulta positiva, es necesario buscar atención médica dirigiéndose al quinto piso del Hospital Julio Criollo Rivas, y recibir el tratamiento antirretroviral lo más pronto posible.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alfaro, S., Braselli, A., Calegari, L., Castro, K., Simao, M., Kaplan J., et al. 2002. Pautas para la prevención de infecciones oportunistas en personas con VIH o SIDA. [En línea] Disponible en:<http://www.bvsops.or.uy/pdf/vihsida00.pdf>[Mayo 2023]
- Bayés, R. (1990b). Psicología y SIDA: Análisis funcional de los comportamientos de riesgo y prevención. *Papeles del Psicólogo*, 46, 30-36. [Noviembre 2023]
- Carvajal C. Ana. Aspectos epidemiológicos de la medicina interna en Venezuela. Caracas, 2019. [En línea] Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/02/1050494/517-996-1-sm.pdf>. [Mayo 2023]
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, traducido por CDC Multilingual Services, (2018). Transmisión del VIH [En línea] Disponible en: <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/transmission.html>. [Mayo 2023]
- Chacón., T., Corrales, D., Garbanzo, D., Gutiérrez., J., Hernández, A., Lobo D., et al. 2009. ITS Y SIDA en adolescentes: descripción, prevención y marco legal. *Medlegcr*; 26 (2): 79-98. [En línea] Disponible en: <http://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v26n2/a08v26n2.pdf>. [Mayo 2023]
- Consejo de la Juventud de España. 1998. Aquí tienes una solución redonda para prevenir el SIDA: Guía de prevención de la transmisión del VIH. (Madrid). Pp64. [En línea] Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/24548137/Guia-para-la-gestion-integral-de-servicios-de-salud-sexual-y-reproductiva-con-enfasis-en-VIH-SIDA>[Mayo 2023]
- Contreras Britto y Trout-Guardiola. (2018). Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Sobre Vih-Sida En Adolescentes De 9°, 10° Y 11° Grado De Un Colegio Público Del Distrito De Santa Marta – Colombia. Pp: 02. [En línea] Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5121/512157124006/html/> [Marzo 2024]
- D'Angelo, L. J. y DiClemente, R. J. (1996). Sexually transmitted diseases including human immunodeficiency virus infection. En: L. J. DiClemente, W. B. Hansen y L. E. Ponton (Eds.), *Handbook of adolescent health risk behaviour* (pp. 333-368). New York: Plenum Press. [Noviembre 2023]

- Duran M., Hernández L., y Guzmán L. 2006. Adolescencia. Sexualidad y VIH-SIDA. Intervención educativa en estudiantes del colegio de Ciencias y Cultura. Aguacatan. [En línea] Disponible en: <http://www.portalmedicos.com/publicaciones/articulos/2370/1/Adolescencia-Sexualidad-y-VIH-SIDA-Intervencion-educativa-en-estudiantes-del-colegio-de-Ciencia-y-Cultura.html>. [Mayo 2023]
- DiClemente, R. J., Crosby, R. A. y Wingood, G. M. (2002). La prevención del VIH en adolescentes: Deficiencias detectadas y enfoques nuevos. *Perspectivas*, 32, 23-50.
- Francisco, L. (2015). Breve historia y descripción de las ETS. Enero 03, 2018, de Universidad Nacional de Cuyo [En línea] Disponible en: <http://www.universidad.com.ar/breve-historia-y-descripcion-de-las-enfermedades-de-transmision-sexual>. [Junio 2023]
- Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, 2014, 31, Dic. Pp 2 [En línea] Disponible en: https://oig.cepal.org/sites/default/files/2014_lppdipvih_ven.pdf [Junio 2023]
- González, G., Hoyos, M., Martínez, P., González G., et al. 2019. Intervención educativa sobre ITS-VIH/SIDA en estudiantes de la enseñanza preuniversitaria. *IPVC Carlos Marx. Rev Med Electrón*; 32(4). [En línea] Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202010/vol4%202010/tema05.htm> [Junio 2023]
- Maribel López Sierra, Fernando Escobar Barbosa, Julieta Hernández Ortiz, Carlos Alberto Pérez Gómez. Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de VIH-Sida y las ITS en estudiantes de LAECCR. *Rev. Col. REH Bogotá, Colombia*. Volumen 11. Página 88 – 95. Noviembre 2012. ISSN 1692 – 1879 [Enero 2024]
- Mayordomo, S. y Ubillos, S. (2003). Características asociadas a la conducta sexual de riesgo en la población adulta española. *Encuentros en Psicología Social*, 1, 280-285. [Noviembre 2023]

- Merchan-Hamann, E., Ekstrand, M., Hudes, E. S. y Hearst, N. (2002). Prevalence and correlates of HIV-related risk behaviors among adolescents at public schools in Brasilia. *AIDS and Behavior*, 6, 283-293. [Noviembre 2023]
- Hernández, M. 1991. Generalidades y atención de enfermería a pacientes con SIDA. *RDE*. 4 (2-3): 61-65. [Mayo 2023]
- ONUSIDA / Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA. Abril 19,2023. [En línea] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>. [Junio 2023]
- OPS/ Organización Panamericana de la Salud. La OPS/OMS y ONUSIDA instan a poner fin a las desigualdades para eliminar el sida. Mayo, 30, 2012. [En línea] Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/30-11-2021-opsoms-onusida-istan-poner-fin-desigualdades-para-eliminar-sida>. [Junio 2023]
- Pascal, A., Corral, J. 2003. El virus de la inmunofecincia humana: Inmunopatogenia. La infección por el VIH: Guía práctica. pp 602. [Mayo 2023]
- Sandoval, M., Dommar, L., Mosqueda, R., Valenzuela, F.2008. Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en servicios de medicina. *RSVM*; 28 (2): 116-120. [En línea] Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-25562008000200008. [Junio 2023]
- Scandizo, H., Bernstein, J. 2009. Detección de anticuerpos anti-R7V en pacientes infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana. *Acta bioquim. Clin. Latinoam*; 43 (1):3742.[En línea]Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-29572009000100007&1ng=es. [Mayo 2023]
- Sidalava. La historia del VIH, en una línea de tiempo: hitos que marcaron la evolución de la enfermedad. Mayo 20, 2020. [En línea] Disponible en: <https://www.sidalava.org/la-historia-del-vih-en-una-linea-de-tiempo-hitos-que-marcaron-la-evolucion-de-la->

enfermedad/#:~:text=Fue%20el%2020%20de%20mayo,a%20los%20casos%20de%20inmunodeficiencia.[Abril 2023]

Toledano, G., Campo, M., Silverio D., Pérez C. 2019. Modificación de conocimiento sobre VIH/ SIDA en adolescentes Guatemaltecos del Instituto de Magisterio de Fray

Bartolomé. MEDISAN; 10(3) 6. [En línea] Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol10_03_06/san05306.pdf. [Abril 2023]

Víctor Solórzano. VIH: una amenaza silenciosa en Ciudad Guayana. Julio 4, 2022. Nueva Prensa Digital. [En línea] Disponible en: <https://soynuevaprensadigital.com/npd/vih-una-amenaza-silenciosa-en-ciudad-guayana/> [Abril 2023]

Vega Fuente, A. y Lacoste Marín, J. A. (1995). Niños, adolescentes y SIDA: Problemática psicosocial e intervención educativa. Valencia: Promolibro. [Noviembre 2023]

Zabala, B., Sánchez, N., Duany, L., Omayda, M., Rodríguez, J., Cabada, J (2021) Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Parroquia Naiguatá. La Guaira. Venezuela, 2021. Investigación Clínica [Serie en línea] vol.21 no.5 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2023000500960 [Julio, 2024]

ANEXOS



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“Dr. Francisco Battistini Casalta”
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

ANEXO 1:

La presente encuesta forma parte de un proyecto de investigación para **determinar los factores psicosociales del VIH/SIDA** en la comunidad estudiantil de nuestro Centro, tu participación es **voluntaria y anónima**, por lo que pedimos que tu respuesta sea clara y honesta.

A continuación, señala con una **X** la opción de tu respuesta o contesta lo que se indica, respectivamente:

- 1) Indícanos tu edad: _____ años.
- 2) Sexo: Femenino Masculino
- 3) Estado civil: Casad@ Unión libre Divorciad@ Solter@ Otro
- 4) Indícanos tu Estado de residencia actual: _____
- 5) ¿Además de estudiar, tienes un trabajo remunerado? No Sí
- 6) Licenciatura que cursas:
 Enfermería Medicina Nutrición Odontología
 Optometría Trabajo Social
- 7) Semestre: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Internado/Servicio
- 8) Respecto a las ITS y VIH-SIDA, consideras que la información que tienes es:
 Suficiente Parcialmente suficiente
 Insuficiente Innecesaria

9) ¿Te has realizado perforaciones alguna vez? () No () Sí

10) ¿Te has realizado tatuajes alguna vez? () No () Sí

11) ¿Consumes alcohol? () No () Sí, frecuentemente () Sí, poco frecuente

12) ¿Consumes algún tipo de drogas: () No () Sí: indícanos el tipo: _____

13) ¿Alguna vez has tenido relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol o drogas?

() No () Sí

14) ¿Has recibido transfusiones sanguíneas? () No () Si motivo: _____

15) ¿Te has pinchado accidentalmente con agujas u objetos punzocortantes usados en tus prácticas con pacientes?

() No

() Si hace cuánto?: _____

16) ¿Alguna vez, por la razón que sea, has compartido agujas y/o jeringas usadas por otras personas? () No () Sí

Los siguientes ítems son relativos a las relaciones sexuales (coitales):

17) Indícanos la edad de inicio de tus relaciones sexuales: _____

18) Actualmente ¿Tienes pareja sexual? () No () Sí

19) ¿Desde tu inicio, con cuántas parejas has tenido relaciones sexuales?: _____

20) Tus relaciones sexuales son o han sido con:

() Hombres () Mujeres () Hombres y mujeres

21) ¿Qué tipo de práctica sexual realizas? (si es el caso puedes señalar más de una):

() Vaginal () Anal insertivo () Anal receptivo () Sexo oral () Otras:

22) ¿Con qué frecuencia usas condón? () 100% () 75% () 50% () 25% () 0%

23) ¿Con cuántas personas has tenido relaciones sexuales sin protección en los últimos 6 meses?: _____

Indícanos si ¿Alguna vez has tenido relaciones sexuales con personas:

24) Bisexuales? () No () Sí... uso condón: () No () Sí

25) Usuarias de drogas inyectables? () No () Sí... uso condón: () No () Sí

26) Dedicadas al sexo comercial? () No () Sí... uso condón: () No () Sí

27) Desconocidas? (“sexo casual”) () No () Sí... uso condón: () No () Sí

28) Con ITS o VIH/SIDA? () No () Sí... uso condón: () No () Sí

Respecto a tu estado de salud:

29) ¿Has padecido alguna Infección de Transmisión Sexual?

() No () Si ¿Cuál/cuáles? _____

¿Has presentado alguno de los siguientes síntomas en el último año?:

30) Dolor en el vientre bajo: () No () Sí Recibiste tratamiento: () No () Sí

31) Úlceras genitales o perianales:() No () Sí Recibiste tratamiento: () No () Sí

32) Flujo vaginal anormal: () No () Sí Recibiste tratamiento: () No () Sí

33) Ardor y comezón en genitales: () No () Sí Recibiste tratamiento: () No () Sí

34) Secreción uretral: () No () Si Recibiste tratamiento: () No () Sí

35) Verrugas /condilomas en genitales o perianales:

() No () Sí Recibiste tratamiento: () No () Sí

Estudios o detecciones realizadas.

¿Alguna vez te has realizado los siguientes estudios?:

36) Detección de ITS (VDRL): () No () Sí El motivo fue: _____

Fecha de la prueba (Mes Año): /

Resultado: _____

37) Detección de VIH (en cualquier tipo): () No () Sí El motivo fue: _____

¿Recibiste consejería? () No () Sí

Fecha de la prueba (Mes Año): ___/____

Resultado: _____

38) ¿Has recibido capacitación formal (curso, taller, diplomado, etc.) relativa a la prevención de ITS y

VIH/SIDA? () No () Sí... ¿Consideras que fue suficiente? () No () Sí

A continuación, expresa alguna idea, comentario o sugerencia final al respecto de la actividad o temática:

¡Gracias por su participación!



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO DE BOLÍVAR
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Ciudad Bolívar, 04 de junio de 2024

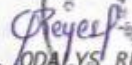
DENB-173/24

Profesores
Departamento de Enfermería
VI Semestre UDO
Presente

Ante todo, reciba un cordial saludo, la presente es para hacer de su conocimiento y solicitar su colaboración a los bachilleres: **AGRESTI DURAN ANDREA ISABELLA C.I.28.392.427**, y **MERENGOTE RIVAS ABRIL VICTORIA C.I.27.922.900** estudiantes del X semestre de la Carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Oriente - Núcleo Bolívar, quienes deberán aplicar un instrumento de recolección de datos para elaborar Trabajo de Grado titulado: **"DIAGNÓSTICO COGNOSCITIVO DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES DEL VIH/SIDA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL SEXTO SEMESTRE DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE NÚCLEO BOLÍVAR"**.

Agradeciendo su apoyo y colaboración, se despide

Atentamente,


Lcda. **ODALYS REYES**
Jefe Dpto. Enfermería
Universidad De Oriente
Núcleo Bolívar



C/c Archivo

DEL PUEBLO VENIMOS / HACIA EL PUEBLO VAMOS

Av. Germania - Hospital del Tórax 8vo y 9no Piso. Parroquia La Catedral/
Ciudad Bolívar/Edo. Bolívar - Venezuela; Tele - Fax: 0285-6326278
www.bolivar.udo.edu.ve

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 1/6

Título	Diagnóstico cognoscitivo de los factores psicosociales del VIH/sida en estudiantes de enfermería del sexto semestre de la Universidad de Oriente núcleo Bolívar.
Subtítulo	

Autor(es)

Apellidos y Nombres	Código ORCID / e-mail	
Agresti Duran Andrea Isabella	ORCID	
	e-mail:	Aagresti69@gmail.com
Merengote Rivas Abril Victoria	ORCID	
	e-mail:	victoriari@gmail.com

Palabras o frases claves:

VIH/sida
nivel de conocimiento
estudiantes
factores psicosociales

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 2/6

Área o Línea de investigación:

Área	Subáreas
Dpto. de Enfermería	
Línea de Investigación:	

Resumen (abstract):

La infección por el VIH tiene un gran impacto en la salud, calidad de vida y economía, no solo de los individuos que la padecen sino en la sociedad y en el mundo. Pero debido a la desinformación muchas personas que padecen de esta enfermedad acaban siendo juzgadas, y aún permanecen mucho tabús sobre esto, por ello se realiza esta investigación con el fin de descubrir que tanto conocen actualmente los estudiantes del sexto semestre de enfermería de la Universidad de Oriente, donde el objetivo de esta investigación es: Determinar el diagnóstico cognoscitivo de los factores psicosociales del VIH/SIDA en estudiantes de enfermería del sexto semestre de la Universidad de Oriente Núcleo Bolívar, durante el periodo 2023-2024, siendo el tipo de estudio: descriptivo, de campo y de corte transversal, con una muestra de 33 estudiantes. Utilizando un cuestionario de preguntas cerradas con respuestas de selección simple y dicotómicas para la recolección de datos. Concluyendo que el 72,2% tienen 19-22 años, el 96,7% es femenino. Del mismo modo dando así que el 60,6% nunca usan preservativos ya que o no han iniciado actividades sexuales, tienen parejas estables o no tienen parejas. En general los estudiantes realizan y mantienen una recreación sana, manteniendo relaciones sexuales responsables para evitar enfermedades.

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 3/6

Contribuidores:

Apellidos y Nombres	ROL / Código ORCID / e-mail				
	ROL	CA	AS	TU(x)	JU
Prof .Mary Castellanos	ORCID				
	e-mail	ysa.caste@gmail.com			
	e-mail				
Prof. Betsy Marcano	ROL	CA	AS	TU	JU(x)
	ORCID				
	e-mail	Betsy58@gmail.com			
	e-mail				
Prof. Yusmelys Caraballo	ROL	CA	AS	TU	JU(x)
	ORCID				
	e-mail	yusmelyscaraballo@gmail.com			
	e-mail				

Fecha de discusión y aprobación:

2024	11	28
Año	Mes	Día

Lenguaje: español

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 4/6

Archivo(s):

Nombre de archivo
NBOTTG_ADAI2024

Alcance:

Espacial:

Universidad De Oriente Núcleo Bolívar. Ciudad Bolívar. Estado Bolívar.

Temporal:

Periodo 2023-2024

Título o Grado asociado con el trabajo:

Licenciatura en Enfermería

Nivel Asociado con el Trabajo:

Pregrado

Área de Estudio:

Dpto. de Enfermería

Institución(es) que garantiza(n) el Título o grado:

Universidad de Oriente

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 5/6



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
CONSEJO UNIVERSITARIO
RECTORADO

CUN°0975

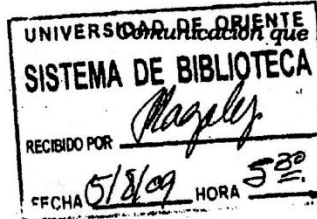
Cumaná, 04 AGO 2009

Ciudadano
Prof. JESÚS MARTÍNEZ YÉPEZ
Vicerrector Académico
Universidad de Oriente
Su Despacho

Estimado Profesor Martínez:

Cumplo en notificarle que el Consejo Universitario, en Reunión Ordinaria celebrada en Centro de Convenciones de Cantaura, los días 28 y 29 de julio de 2009, conoció el punto de agenda **"SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TODA LA PRODUCCIÓN INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDO, SEGÚN VRAC N° 696/2009"**.

Leído el oficio SIBI – 139/2009 de fecha 09-07-2009, suscrita por el Dr. Abul K. Bashirullah, Director de Bibliotecas, este Cuerpo Colegiado decidió, por unanimidad, autorizar la publicación de toda la producción intelectual de la Universidad de Oriente en el Repositorio en cuestión.



Comunicación que hago a usted a los fines consiguientes.

Cordialmente,

[Signature]
JUAN A. BOLANOS CUNPEL
Secretario



C.C: Rectora, Vicerrectora Administrativa, Decanos de los Núcleos, Coordinador General de Administración, Director de Personal, Dirección de Finanzas, Dirección de Presupuesto, Contraloría Interna, Consultoría Jurídica, Director de Bibliotecas, Dirección de Publicaciones, Dirección de Computación, Coordinación de Teleinformática, Coordinación General de Postgrado.

JABC/YGC/marija

Apartado Correos 094 / Telfs: 4008042 - 4008044 / 8008045 Telefax: 4008043 / Cumaná - Venezuela

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 6/6

Artículo 41 del REGLAMENTO DE TRABAJO DE PREGRADO (vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009): “Los trabajos de grados son de la exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente, y solo podrá ser utilizados para otros fines con el consentimiento del Concejo de Núcleo respectivo, quien deberá participarlo previamente al Concejo Universitario, para su autorización”.

AUTOR(ES)

Br. AGRESTI DURAN ANDREA ISABELLA
C.I. 28392427
AUTOR *Agresti Andrea*

Br. MERENGOTE RIVAS ABRIL VICTORIA
C.I. 27922900
AUTOR *AMR*

JURADOS

Mary Castellanos
TUTOR: Prof. MARY CASTELLANOS
C.I.N. 20774332

EMAIL: ysa.caste@gmail.com

Betty
JURADO Prof. BETSY MARCANO
C.I.N. 15-469542

EMAIL: betty58@gmail.com

Yusmelys Caraballo
JURADO Prof. YUSMELYS CARABALLO
C.I.N. 318028

EMAIL: Yus-elysCaraballo@gmail.com

~~P. COMISIÓN DE TRABAJO DE GRADO~~



DEL PUEBLO VENIMOS / HACIA EL FUTURO CAMINAMOS

Avenida José Méndez s/c Colombo Silva - Sector Barro Ajuro - Edificio de Escuela Ciencias de la Salud - Planta Baja - Ciudad Bolívar - Fdo. 1500-001 - correo@unioe
EMAIL: trabajodegradadosaludbolivar@gmail.com