

Universidad Católica de Santa María
Facultad de Odontología
Escuela Profesional de Odontología



**CONOCIMIENTO SOBRE LAS VÍAS DE TRANSMISIÓN Y TÉCNICAS DE
PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA EN LOS ALUMNOS DEL VII Y IX SEMESTRE DE
LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA
MARÍA, AREQUIPA 2018**

Tesis presentada por la Bachiller
Gutiérrez Quispe, Karina Victoria
Para optar el Título Profesional de
Cirujana Dentista

Asesor: Dr. Rojas Valenzuela Christian

Arequipa – Perú
2018

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA
URB. SAN JOSE S/N - UMACOLLO

CD ELMER PACHECO BALDARRAGO

BOLETA DE DICTAMEN DE BORRADOR DE TESIS Nro 51

Vista la solicitud que presenta don(ña GUTIERREZ QUISPE KARINA VICTORIA sobre el dictamen de la Tesis titulada "CONOCIMIENTO SOBRE LAS VIAS DE TRANSMISION Y TECNICAS DE PREVENCION DEL SIDA EN LOS ALUMNOS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA CLINICA ODONTOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA, AREQUIPA 2018" y en concordancia con la Ley Universitaria 30220, y el Art. 13 del Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se nombra el JURADO DICTAMINADOR para que en el lapso de ocho a diez días, se sirvan evaluar el dictamen correspondiente

CD ELMER PACHECO BALDARRAGO
CD JOSE GOMEZ MUÑOZ
MGTER PEDRO GALLEGOS MISAD

Arequipa, 12 de JUNIO del 2018

Universidad Católica de Santa María
[Signature]
Dr. Pedro Gallegos Vargas
Decano
Facultad de Odontología

INFORME

Después de haber leído, corregido el presente borrador de Tesis con justificación con la graduación, se dictamen FAVORABLE para que la comisión de jurado, ponga y ven para la sustentación

[Signature]
0421

Se cuenta la copia VIII en el título de la tesis

Arequipa, 2018 28-6-18

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA
URB. SAN JOSE S/N - UMACOLLO

CD JOSE GOMEZ MUÑOZ

BOLETA DE DICTAMEN DE BORRADOR DE TESIS Nro 51

Vista la solicitud que presenta don(ña GUTIERREZ QUISPE KARINA VICTORIA sobre el dictamen de la Tesis titulada "CONOCIMIENTO SOBRE LAS VIAS DE TRANSMISION Y TECNICAS DE PREVENCION DEL SIDA EN LOS ALUMNOS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA CLINICA ODONTOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA, AREQUIPA 2018" y en concordancia con la Ley Universitaria 30220, y el Art. 13 del Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se nombra el JURADO DICTAMINADOR para que en el lapso de ocho a diez días, se sirvan evaluar el dictamen correspondiente

CD ELMER PACHECO BALDARRAGO
CD JOSE GOMEZ MUÑOZ
MGTER PEDRO GALLEGOS MISAD

Arequipa, 12 de JUNIO del 2018

Universidad Católica de Santa María
[Signature]
Dr. Pedro Gallegos Misad
Decano
Facultad de Odontología

INFORME

1. Mejorar Redacción del Resumen y Abstract
2. Colocar el Índice de Figuras
3. Mejora área de Conocimiento (Especialidad)
4. Corregir los decimales de Variables
5. Corregir Terminología de la Investigación
6. Mejorar delimitación del Problema
7. Colocar Imágenes o Colores
8. Adecuar Mejor el marco Teórico seguir las variables
9. Mejorar Interpretación de Tablas y Gráficos usar colores
10. Los Tablas 7, 8, 9, y 10 no son aceptables, Reacomular
11. Actualizar Bibliografía y completarla, etcétera, etcétera
12. Añadir al Título los siglos VII

Severos Observaciones
se dio pase a Investigador

Arequipa, 2018 19 de Junio

[Signature]
032783

[Signature]
032783



UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA
URB. SAN JOSE S/N - UMACOLLO

MGTER PEDRO GALLEGOS MISAD

BOLETA DE DICTAMEN DE BORRADOR DE TESIS Nro 51

Vista la solicitud que presenta don(ña GUTIERREZ QUISPE KARINA VICTORIA sobre el dictamen de la Tesis titulada "CONOCIMIENTO SOBRE LAS VIAS DE TRANSMISION Y TECNICAS DE PREVENCION DEL SIDA EN LOS ALUMNOS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA CLINICA ODONTOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA, AREQUIPA 2018" y en concordancia con la Ley Universitaria 30220, y el Art. 13 del Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se nombra el JURADO DICTAMINADOR para que en el lapso de ocho a diez días, se sirvan evaluar el dictamen correspondiente

CD ELMER PACHECO BALDARRAGO
CD JOSE GOMEZ MUÑOZ
MGTER PEDRO GALLEGOS MISAD

Arequipa, 12 de JUNIO del 2018

Universidad Católica de Santa María
[Signature]
Ca. Héber Gallegos Vargas
Decano
Facultad de Odontología

INFORME

Sección Decano de la facultad:

Habiéndose Realizado las Casuaciones Parciales en el presente Borrador de Tesis, se da pase "favorable" para los Trámites correspondientes y la sustentación del mismo

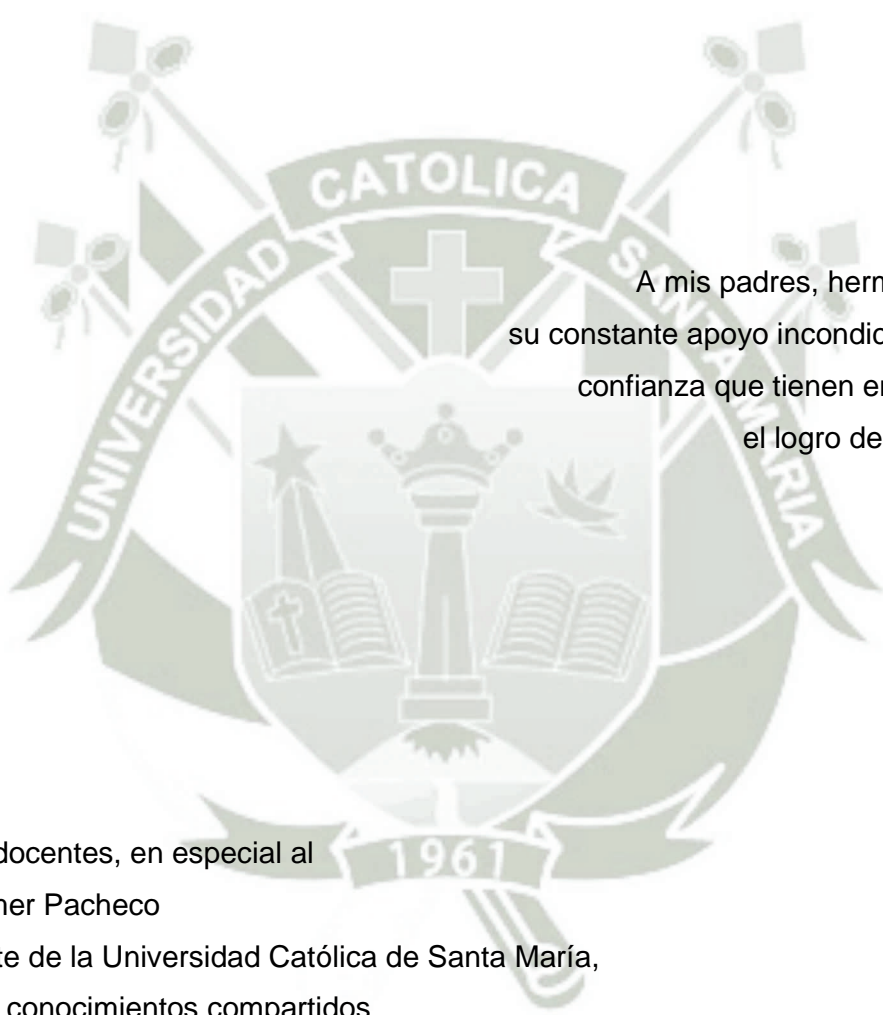
[Signature]

*Se Acreditó siglas (V.H) con el título *[Signature]**

Arequipa, 2018 *Junio 26*

CEL: 98388-3333 FAX: 98388-3333 TEL: 98388-3333 URB. SAN JOSE S/N - UMACOLLO - AREQUIPA

A DIOS, por haber creado en mí la vocación y por permitir la culminación de esta profesión, porque en todo momento guio mis pasos por el Camino de la veracidad y humildad.



A mis padres, hermano, por su constante apoyo incondicional y la confianza que tienen en mí para el logro de mi meta.

A mis docentes, en especial al
Dr. Elmer Pacheco
Docente de la Universidad Católica de Santa María,
por los conocimientos compartidos
y su apoyo constante.

Debes tener fe, independientemente del credo, religión o doctrina de vida que tengas. Tienes que desarrollar la capacidad de pensar, para asegurarte de que sea posible todo aquello que te propongas y por encima de todo, que estés listo para seguir adelante. ¡Hay que tener un deseo ardiente! A lo largo de su carrera, Chris sigue estando centrado en un único objetivo: cambiar su vida. En la misma película podremos ver que lo intentó una vez, no pudo, levantó la vista, lo intentó de nuevo una y otra vez, y así sucesivamente. Había días que por más que lo intentara tantas veces como pudiera, no lograba resultados positivos. No te tengas piedad, ni evadas tus responsabilidades con excusas. Ten fe, cree en ti, ¡continúa! ¿Hasta cuándo? Hasta que lo consigas. Haz siempre eso, y la victoria estará asegurada.

Chris Gardner.

“Tu tiempo es limitado, de modo que no lo malgastes viviendo la vida de alguien distinto. No quedes atrapado en el dogma, que es vivir como otros piensan que deberías vivir. No dejes que los ruidos de las opiniones de los demás acallen tu propia voz interior. Y, lo que es más importante, ten el coraje para hacer lo que te dicen tu corazón y tu intuición.”

Steve Jobs.

INTRODUCCIÓN

A través de la historia, incontables epidemias han azotado a la humanidad, algunas han sido combatidas alcanzando una cura definitiva; pero el síndrome de inmunodeficiencia adquirida o SIDA, está atacando sin piedad y sin esperanza de cura, pues se ha constituido en un problema a nivel mundial y con amplias consecuencias, que incluye además la discriminación, la incomprensión y el rechazo a las personas contagiadas. La epidemia producida por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) ha ocasionado en los últimos años, diversos cambios en la atención odontológica, principalmente debido a la percepción de un riesgo ocupacional adicional de contagio dentro del consultorio dental.

A nivel mundial el SIDA es un problema de salud pública de la mayor importancia y uno de los desafíos más grandes para la vida y la dignidad de los seres humanos, situación a la cual no está ajeno nuestro país. Afecta a todas las personas, sin distinción de su condición económica, edad, sexo o raza, observándose además que los habitantes de los países en desarrollo son los más afectados y que las mujeres, los jóvenes y los niños, en particular las niñas, son muy vulnerables.

De acuerdo la información sobre la magnitud y distribución de la epidemia por VIH/SIDA en el Perú, disponible a través de estudios de seroprevalencia que se realizan en determinados grupos poblacionales, y siguiendo la clasificación del estado de la epidemia propuesta por el Banco Mundial en 1997, y por la información con la que se cuenta es claro que en el Perú presenta una epidemia concentrada; es decir que la prevalencia de la infección por VIH en grupos con comportamientos de alto riesgo como en hombres que tienen sexo con hombres, pacientes con infecciones de transmisión sexual (ITS), es mayor del 5%, pero es menor del 1% en mujeres que se hacen el examen en su control prenatal, población considerada con conductas de bajo riesgo y que por lo tanto representan a la población general.¹

En la práctica clínica, los profesionales de la odontología están expuestos a una amplia variedad de microorganismos capaces de causar enfermedad. El uso de instrumentos punzantes o cortantes y el contacto con fluidos orgánicos

¹ Plan Estratégico Multisectorial 2007-2011 Para La Prevención Y Control De Las Its Y Vih / Sida En El Perú [Fecha de acceso 20 de marzo 2018]. Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/ogc/...ITS-SIDA/Archivos/VersionFinalPEM.doc>

potencialmente contaminados con llevan, como en otras especialidades médicas y quirúrgicas, un riesgo de transmisión de infecciones al personal clínico y al paciente. Cuando se compara la incidencia de ciertas enfermedades infecciosas se observa que es mayor en los odontólogos–estomatólogos que en el resto de la población y hay casos documentados de transmisión de estas enfermedades en el ámbito dental.

La inoculación accidental con sangre de un paciente es el accidente laboral más frecuente en el sector sanitario y, también, en Odontología. Se estima como media que las lesiones con instrumentos punzo-cortantes son «de 2 a 3 veces al año», siendo más frecuente en los primeros años de nuestra vida profesional. Para prevenir este accidente, debemos observar todas las precauciones universales de la ADA (Asociación Dental Americana), es decir, considerar a todos los pacientes como potencialmente infecciosos y utilizar medidas de barrera.

Con el presente trabajo de investigación se pretende determinar el nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión y técnicas de prevención del VIH/SIDA.

El presente estudio está estructurado de la siguiente manera: Capítulo I, referente al Planteamiento Teórico, los objetivos, el marco teórico y la hipótesis.

En el Capítulo II, relativo al Planteamiento Operacional, se aborda la técnica, los instrumentos y materiales, describiendo tipo y nivel de investigación, método a usar, descripción de la sede de estudio, población, técnica e Instrumento de recolección de datos y manejo de resultados.

En el Capítulo III, se presenta los Resultados consistentes en las tablas, interpretaciones y graficas relativas a los objetivos, así como la Discusión, las Conclusiones y Recomendaciones.

Finalmente, se presenta las Referencias Bibliográficas, y los Anexos correspondientes.

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue determinar el nivel de Conocimiento sobre las Vías de Transmisión y Técnicas de Prevención del VIH/SIDA en los alumnos del VII y IX semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018. El diseño metodológico empleado fue de tipo descriptivo de corte transversal. La población estuvo constituida por 140 estudiantes que cursan el VII, IX semestre, quienes respondieron un cuestionario de 20 interrogantes las 10 primeras hacen referencia al conocimiento sobre las vías de transmisión y los 10 restantes a las técnicas de prevención del VIH/SIDA. El análisis de resultados fue tabulado y su análisis fue mediante estadística descriptiva en tablas de frecuencia absoluta y porcentual.

La mayoría de los participantes era de género femenino (65.0 %). Los resultados obtenidos en el nivel de conocimientos sobre las Vías de transmisión y técnicas de prevención del VIH/SIDA en los alumnos de séptimo y noveno semestre fue regular con 51,4 % y el 41,4% buenos conocimientos, el 6,4% presenta deficiente conocimiento.

Llegamos a la conclusión que el nivel de conocimientos sobre las vías de transmisión del VIH/SIDA muestra buenos conocimientos, y el nivel de conocimiento de las técnicas de prevención fue regular a deficiente.

Palabras Clave: Conocimiento, Estudiantes, VIH/SIDA.

ABSTRACT

The objective of the present study was to determine the level of Knowledge about the Transmission Pathways and HIV/AIDS Prevention Techniques in the students of the Seventh and Ninth Semesters of the Dental Clinic of the Catholic University of Santa María, Arequipa 2018. The methodological design used was descriptive type of cross section. The population were constituted by 140 students who study the VII, IX semester, who answered a questionnaire of 20 questions, the first 10 refer to knowledge about the transmission routes and the remaining 10 to HIV/AIDS prevention techniques. The analysis of results were tabulated and its analysis was by descriptive statistics in tables of absolute and percentage frequency.

The majority of the participants were female (65.0%). The results obtained in the level of knowledge on the transmission routes and HIV/AIDS prevention techniques in the seventh and ninth semester students were regular with 51.4% and 41.4% with good knowledge, 6.4% with poor knowledge knowledge.

We reached the conclusion that the level of knowledge about the transmission routes of HIV/AIDS shows good knowledge, and the level of knowledge of the prevention techniques were regular to deficient.

Key Words: Knowledge, Students, HIV/ AIDS.



ÍNDICE

INTRODUCCIÓN

RESUMEN

ABSTRACT

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO TEÓRICO	1
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	2
1.1. Determinación del Problema.....	2
1.2. Enunciado del problema	2
1.3. Descripción del problema	2
1.3.1. Área de conocimiento	2
1.3.2. Análisis de Variables:.....	3
1.3.3. Interrogantes básicas.....	3
1.3.4. Taxonomía de la investigación.....	4
1.4. Justificación del Problema	4
2. OBJETIVOS.....	5
3. MARCO TEÓRICO	6
3.1. Concepto Básico	6
3.1.1. Historia Natural del VIH.	6
3.1.2. S.I.D.A (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida)	7
3.1.3. Mecanismo de protección	12
3.2. Revisión de antecedentes investigativos	21
3.2.1. Antecedentes Locales.....	21
3.2.2. Antecedentes Nacionales	21
3.2.3. Antecedentes Internacionales.....	24
4. HIPÓTESIS.....	26
CAPITULO II: PLANTEAMIENTO OPERACIONAL	27
1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN.....	28
1.1. Técnicas	28
1.1.1. Precisión de la técnica	28
1.1.2. Descripción de la técnica	28
1.1.3. Diseño investigativo	28
1.2. Instrumentos.....	29
1.2.1. Instrumentos documentales	29
1.2.2. Instrumentos mecánicos	29
1.3. Materiales.....	29

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN.....	30
2.1. Ubicación Espacial	30
2.2. Ubicación Temporal.....	30
2.3. Unidades de Estudio.....	30
2.3.1. Universo	30
2.3.2. Criterios para la selección.....	30
3. ESTRATEGIAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	31
3.1. Organización	31
3.2. Recursos	31
3.2.1. Recursos Humanos	31
3.2.2. Recursos Físicos	32
3.2.3. Recursos Económicos	32
3.2.4. Recursos Institucionales	32
3.3. Validación del instrumento.....	32
4. ESTRATEGIAS PARA MANEJAR RESULTADOS	32
4.1. A nivel de sistematización.....	32
4.1.1. Tipo de procesamiento	32
4.1.2. Operaciones del procesamiento	33
4.2. Plan de análisis de datos.....	33
4.2.1. Tipo de análisis.....	33
4.2.2. Tratamiento estadístico.....	34
CAPITULO III: RESULTADOS.....	35
DISCUSIÓN.....	54
CONCLUSIONES	55
RECOMENDACIONES.....	56
BIBLIOGRAFÍA.....	57
HEMEROGRAFÍA.....	58
INFORMATOGRAFÍA	62
ANEXOS.....	63
ANEXO Nº 2 Matriz de datos	67
ANEXO Nº 3 Modelo del formato de consentimiento	74
ANEXO Nº 4 Solicitud al Director de la Clínica Odontológica de la Facultad de Odontología.....	76
ANEXO Nº 5 Secuencia fotográfica	78

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 1 Nivel de conocimientos de las vías de transmisión del VIH/SIDA en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018.....	36
TABLA N° 2 Nivel de conocimientos sobre técnicas de prevención del VIH/SIDA en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018.....	38
TABLA N° 3 Conocimiento sobre las vías de transmisión y técnicas de prevención del VIH/SIDA en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018..	40
TABLA N° 4 Conocimientos sobre vías de transmisión y técnicas de prevención del VIH/SIDA por edades en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018.....	42
TABLA N° 5 Conocimientos sobre vías de transmisión y técnicas de prevención del VIH/SIDA por género en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018.....	44
TABLA N° 6 Nivel de conocimientos de las vías de transmisión del VIH/SIDA por grupo de edad de los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018..	46
TABLA N° 7 Nivel de conocimientos de las vías de transmisión del VIH/SIDA por género en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018	48
TABLA N° 8 Nivel de conocimientos sobre técnicas de prevención del VIH/SIDA por grupos de edad de los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018..	50
TABLA N° 9 Nivel de conocimientos sobre técnicas de prevención del VIH/SIDA por género en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018..	52

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO Nº 1	Nivel de conocimientos de las vías de transmisión del VIH/SIDA en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018.....	37
GRÁFICO Nº 2	Nivel de conocimientos sobre técnicas de prevención del VIH/SIDA en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018	39
GRÁFICO Nº 3	Conocimientos sobre las vías de transmisión y técnicas de prevención del VIH/SIDA en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018	41
GRÁFICO Nº 4	Conocimientos sobre vías de transmisión y técnicas de prevención del VIH/SIDA por edades en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018	43
GRÁFICO Nº 5	Conocimientos sobre vías de transmisión y técnicas de prevención del VIH/SIDA por género en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018	45
GRÁFICO Nº 6	Nivel de conocimientos de las vías de transmisión del VIH/SIDA por grupo de edad de los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018	47
GRÁFICO Nº 7	Nivel de conocimientos de las vías de transmisión del VIH/SIDA por género en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018	49
GRÁFICO Nº 8	Nivel de conocimientos sobre técnicas de prevención del VIH/SIDA por grupos de edad de los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018	51
GRÁFICO Nº 9	Nivel de conocimientos sobre técnicas de prevención del VIH/SIDA por género en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018	53



CAPITULO I
PLANTEAMIENTO TEÓRICO

I. PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Determinación del Problema

El presente trabajo de investigación tiene la finalidad de conocer el nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión y técnicas de prevención del VIH/SIDA en los alumnos de la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santa María.

Este estudio nos permitiría tener mayor conocimiento a los riesgos biológicos de esta enfermedad a los que están expuestos los alumnos, así como los cuidados y medidas preventivas que se deben tener en cuenta.

1.2. Enunciado del problema

Conocimiento sobre las Vías de Transmisión y Técnicas de Prevención del VIH/SIDA en los alumnos del VII y IX semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018.

1.3. Descripción del problema

1.3.1. Área de conocimiento

- **Area general** : Ciencias de la Salud
- **Area específica** : Odontología
- **Especialidad** : Salud Publica
- **Línea** : Bioseguridad

1.3.2. Análisis de Variables:

Variables	Indicadores	Subindicadores
Vías de transmisión	Transfusión de sangre contaminada.	1
	Instrumental contaminado.	2
	Jeringas y agujas contaminadas	3
	Transmisión casual en el trabajo.	4
	Contacto directo en heridas infectadas.	5
	Material odontológico contaminado.	6
	Saliva contaminada del paciente.	7
	Sangre contaminada	8
	Transmisión por saludo	9
	Transmisión por uso del cepillo dental.	10
Técnicas de prevención	Existencia de vacunas.	11
	Trabajar con guantes.	12
	Transfusiones solo con personas sometidas a la Prueba de Elisa.	13
	Protectores bucales, lentes y mandilones.	14
	Esterilización al seco	15
	Uso de hipoclorito de Sodio.	16
	Educación sobre el VIH/SIDA.	17
	Esterilización química del instrumental.	18
	Educación preventiva contra el VIH/SIDA.	19
Tiempo de desarrollo del SIDA.	20	

1.3.3. Interrogantes básicas

- a. ¿Cuál es el grado de conocimiento sobre las vías de transmisión del VIH/SIDA en los alumnos del séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018?
- b. ¿Cuál es el grado de conocimiento sobre las técnicas de prevención del VIH/SIDA en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018?

1.3.4. Taxonomía de la investigación

ABORDAJE	TIPO DE ESTUDIO					DISEÑO	NIVEL
	Por la técnica de recolección	Por el tipo de datos	Por el Nº de mediciones de las variables	Por el Nº de muestra o población	Por el Ámbito de recolección		
Cuantitativo	Observacional	Prospectivo	Transversal	Descriptivo	De Campo	Descriptivo	Descriptivo

1.4. Justificación del Problema

a. Originalidad

Esta investigación es original, ya que es una realidad la transmisión de enfermedades infectocontagiosas en nuestro medio de trabajo, es por eso que esta investigación determinara el nivel de conocimiento de los alumnos del séptimo y noveno semestre, sobre las vías de transmisión y técnicas preventivas del VIH/SIDA.

b. Relevancia Social

Mediante el desarrollo de la investigación, nos permitirá conocer sobre las vías de transmisión y las técnicas de prevención del VIH/SIDA, así mismo será un aporte para tomar en cuenta del riesgo que se encuentran expuestos los alumnos y personal de salud a la hora de ejercer algún procedimiento odontológico.

c. Viabilidad

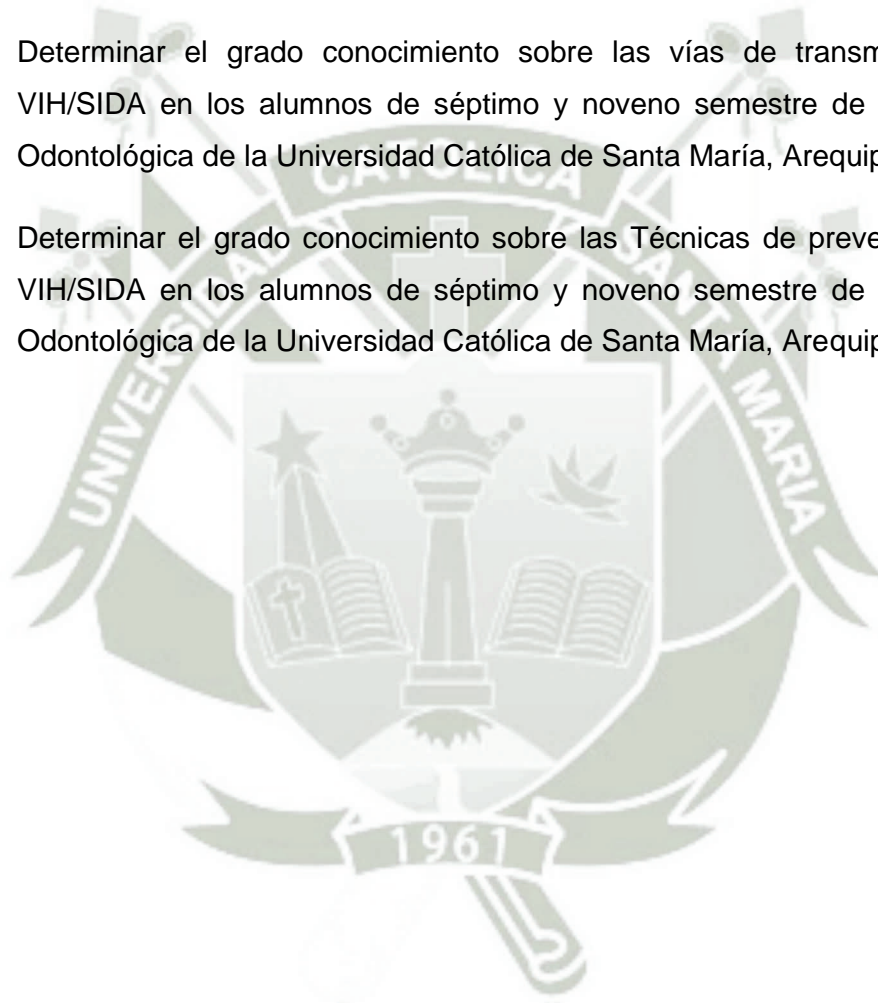
Es factible realizar esta investigación ya que se cuenta con la disponibilidad de unidades de estudio, tiempo los cuales serán financiados por la investigadora.

d. Interés Personal

El interés de este proyecto de investigación será mejorar el conocimiento sobre las vías de transmisión y técnicas de prevención del VIH/SIDA tanto para el operador como para el paciente. De igual manera como interés personal por obtener la graduación como Cirujana Dentista.

2. OBJETIVOS

- 2.1. Determinar el grado conocimiento sobre las vías de transmisión del VIH/SIDA en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018.
- 2.2. Determinar el grado conocimiento sobre las Técnicas de prevención del VIH/SIDA en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018.



3. MARCO TEÓRICO

3.1. Concepto Básico

3.1.1. Historia Natural del VIH.

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) conduce al Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) que es un conjunto de enfermedades que ocurren después de que el VIH haya estado presente en el cuerpo durante un periodo de tiempo.²

En 1983 se descubrió su etiología viral. El origen más probable del virus podría estar en una mutación reciente de un virus de los simios que entro en contacto con el ser humano. El antecesor del VIH-1 podría ser un virus muy semejante que es propio del chimpancé centroafricano. Mientras que el antecesor del VIH-2 estaría en un virus de mono verde mangabey del África Occidental.³

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) de tipo 1 es un retrovirus que afecta predominantemente a linfocitos que tienen la proteína de superficie CD4.⁴

Estructura del VIH: De estructura icosaédrica, sus principales glucoproteínas de membrana son la gp120 (externa) y la gp41 de transmembrana. La gp120 se adhiere a los receptores CD4 de los linfocitos T, los macrófagos y las células dendríticas, como también a un correceptor (CCR5 o CXCR4) de la membrana celular.

²ESTÉBANEZ ESTÉBANEZ, Pilar. Medicina Humanitaria. Editorial Díaz de Santos, 2005. [Fecha de acceso 20 de marzo 2018]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?isbn=8490521344>. Pág. 333

³SÁNCHEZ GONZALES, Miguel A. Historia, teoría y pensamiento de la medicina: Introducción al pensamiento Médico. Edición 2, revisada. Editorial Elsevier, España, 2012. [Fecha de acceso 20 de marzo 2108]. Disponible en:

https://books.google.com.pe/books/about/Historia_teor%C3%ADa_y_pensamiento_de_la_med.html?id=USvkoQBxZfMC&redir_esc=y. Pág. 59

⁴GODARA, HEMANT. Manual Washington de Terapéutica Médica. 34ª Edición. Editorial Lippincott Williams & Wilkins, castellano.España. 2014. Pág. 578

Luego, el virus se fusiona con la célula huésped y el virión VIH entra en la célula. En el interior celular, el virus se replica mediante la transcriptasa inversa para convertir el ARN en ADN.⁵

En el Perú viven alrededor de 70,000 personas con VIH, de este grupo una de cada cuatro personas (alrededor de 16,250) no saben que tienen la infección. En los últimos cinco años (2012-2016), se han notificado un promedio de 5,840 casos de infección por VIH y 1490 eventos de estadio Sida por año. En ese sentido, el Minsa remarca la necesidad de evitar las situaciones que nos pone en riesgo de adquirir el VIH. Según las estadísticas manejadas por el Minsa, la vía sexual continúa siendo la principal forma de transmisión (97%) de VIH en el país. Asimismo, la prevalencia de este virus estimada en la población general adulta es de 0,3%, es decir 3 de cada 1,000 personas viven con VIH en nuestro país.⁶

3.1.2. S.I.D.A (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida)

A. Definición

Antiguamente, los Centers for Disease Control (CDC) definían el SIDA como una enfermedad caracterizada por la presencia de una o más infecciones oportunistas, diagnosticadas mediante métodos fidedignos moderadamente indicativos, como mínimo, de inmunodeficiencia celular subyacente (diferente de la infección por el virus que supuestamente es la causa del SIDA), y caracterizada también por la ausencia de otras causas de disminución de la resistencia de las que se asocian como mínimo, según se ha descrito, con una de estas infecciones oportunistas.⁷

⁵ CALCSICOVA: Coordinadora de Asociaciones de VIH y sida de la Comunidad Valenciana. España. 2010. [Fecha de acceso 25 de junio 2018]. Disponible en: <http://www.calcsicova.org/es/estructura-y-replicaci%C3%B3n-vih>

⁶ Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Boletín VIH/SIDA. Perú. 2018. [Fecha de acceso 25 de junio 2018]. Disponible en:

http://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=362&Itemid=362

⁷ HAROL FRIEDMAN H. Manual de Diagnostico Medico. 5^{ta} Edición. Editorial Elsevier, España. 2004. [Fecha de acceso 22 de marzo 2018]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?isbn=8445811509> Pág. 23

Definimos el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida) como un conjunto de manifestaciones clínicas (síndrome) que se producen por la pérdida progresiva de la inmunidad (inmunodeficiencia) y que está causada por la acción de un virus (adquirida). El agente causal del sida es el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Pertenece a la familia de los retrovirus, es decir, su material genético está constituido exclusivamente por ARN. Esto implica que cuando infecta una célula su genoma debe transformarse en ADN a través de una enzima denominada *transcriptasa inversa* para integrarse en el genoma celular y conseguir su multiplicación.⁸

- **Tiempo de desarrollo del SIDA**

El periodo de tiempo puede variar considerablemente de unos individuos a otros. La mayoría de las personas infectadas por el VIH, si no recibe tratamiento, desarrolla síntomas de enfermedades relacionadas con el VIH tras 5 o 10 años, pero el lapso de tiempo que transcurre desde que la persona se infecta por el VIH hasta que le diagnostican sida puede ser de 10 a 15 años, a veces incluso mayor. La terapia antirretrovírica puede ralentizar la progresión de la enfermedad al disminuir la carga vírica de la persona infectada.⁹

B. Principales vías de transmisión

- **Vía sexual.** La mayoría de las infecciones por el VIH en el mundo se transmite por vía sexual, aunque se estima que el riesgo de transmisión por el acto sexual es de entre 1 por 100 y 1 por 1000. El riesgo aumenta considerablemente en el caso de las personas que padecen infecciones de transmisión

⁸ PASTRANA DELGADO, GARCÍA DE CASASOLA SÁNCHEZ, Fisiopatología y Patología General Básicas para ciencias de la salud. Elsevier. España. 2013. Pág. 47

⁹ ONUSIDA. PROGRAMA CONJUNTO DE LAS NACIONES UNIDAS SOBRE EL VIH/SIDA. NFast facts about AIDS. 2008. [Fecha de acceso 25 de junio 2018]. Disponible en: data.unaids.org/pub/factsheet/2008/20080519_fastfacts_hiv_es.pdf

sexual no tratadas, en especial si hay heridas abiertas o llagas.¹⁰

- **Vía Parenteral.** La mayoría de las infecciones por vía parenteral ocurre entre las personas que se inyectan con drogas ilegales (usuarios de drogas por vía parenteral o UDVP), con un número mucho más reducido debido a las transfusiones de sangre o uso de productos hemoderivados contaminados.¹¹

Uso de agujas contaminadas.

La transmisión sanguínea del VIH ocurre cuando la sangre de una persona infectada con el virus, entra en contacto con algún tejido o parte del cuerpo de otra persona siempre y cuando esta tenga una herida o laceración. Un objeto corto punzante que esté infectado, cuando alguien se somete a una cirugía si recibe una transfusión de sangre infectada, o en la consulta odontológica (de un Dentista) si los instrumentos no han sido esterilizados adecuadamente.¹²

- **Vía vertical.** Las mujeres infectadas por VIH pueden transmitir la infección a sus hijos vía perinatal, durante el embarazo, durante el parto, o durante el periodo de lactación. Un estudio realizado en 1998 reveló que alrededor de 600.000 niños son infectados cada año por vía perinatal, 25 – 35% de ellos son infectados a través de la lactancia. (UN AIDS 1999). Sin embargo, para mujeres y niños en los países en desarrollo, la lactancia es la única opción disponible para alimentar a sus hijos.

¹⁰ NACIONES UNIDAS. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales. División de Población. La Población, el desarrollo y el VIH/sida con especial referencia a la pobreza: Informe Conciso Asuntos económicos y sociales Estudios De Población. Editor United Nations Publications. 2005. [Fecha de acceso 25 de marzo 2018]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?isbn=9213511345>. Pág. 11

¹¹ ESTÉBANEZ ESTÉBANEZ, Pilar. Ob.Cit. Pág. 340

¹² UNICEF. Guía rápida sobre VIH Sida. Nicaragua. 2008. [Fecha de acceso 25 de junio 2018]. Disponible en: https://www.unicef.org/panama/spanish/Guia_VIH_ITS.pdf. Pág. 19

La transmisión durante el parto es teóricamente posible debido a la exposición del niño a la sangre y secreciones maternas infectadas con el VIH.¹³

C. Otras formas de transmisión

- **Salpicaduras de sangre contaminada sobre heridas o mucosas.** Es de destacar que la piel sana, intacta, es una barrera eficaz que impide la penetración del VIH; no obstante, cuando hay alguna herida, por pequeña e insignificante que parezca y entra en contacto con sangre contaminada, puede ser la vía de entrada.
- **Lesiones con instrumentos cortantes o punzantes contaminados.**¹⁴
- **Uso de materiales de aseo (cepillo dental, máquina de afeitar).** Si la persona que se ha cepillado los dientes está infectada y ha sangrado y otra persona utiliza ese mismo cepillo, maquina o cuchilla de afeitar y sangra existe alguna probabilidad de infección dependiendo de la cantidad de virus presente. Para evitar esta forma de transmisión lo recomendable es no compartir cepillos de dientes, ni hojas ni máquinas de afeitar, ni ningún tipo de objetos personales que, al usarlos, puedan producir sangrado.¹⁵

D. Formas que no se transmite el VIH/SIDA

- Darle la mano a una persona con VIH o SIDA
- Abrazar a una persona con VIH o SIDA
- Beber el mismo vaso que una persona con VIH o SIDA

¹³ ESTÉBANEZ ESTÉBANEZ, Pilar. Ob.Cit. Pág. 340

¹⁴ Ibíd. Pág. 47

¹⁵ UNICEF. Guía rápida sobre VIH Sida. Ob.Cit. Pág. 20

- Estar cerca de una persona con VIH o SIDA cuando estornude o tosa.
 - Picaduras de mosco, zancudo u otros insectos.
 - Entrar en contacto con lágrimas, sudor o saliva de una persona con VIH o SIDA¹⁶
- **La saliva relacionada al VIH/SIDA:** Sólo en raras ocasiones se logra identificar el virus libre y células infectadas en saliva. En general es en menos del 10% de las muestras y en cantidades limitadas. Aún en presencia de enfermedad periodontal, la detección es mínima. Esto refleja no sólo el bajo contenido viral de la saliva sino también la comprobación de la existencia de sustancias con acción antiviral segregadas por las glándulas submaxilares y sublinguales. Estas sustancias actuarían bloqueando la infección a nivel de la superficie celular, y evitando de esta forma la transmisión de célula a célula. La saliva no constituye un medio de transmisión de la infección.¹⁷

E. Diagnóstico de Laboratorio

- **Enzimoimmunoanálisis (ELISA, Enzyme- Linked Immunosorbent Assay).** El examen de cribado ELISA detecta anticuerpos anti- VIH 1 y anti- VIH 2. Es una prueba muy sensible (97 %) y específica (99 %). Un examen positivo requiere confirmación con un análisis de Western blot.
- **Western blot.** Es un análisis de confirmación muy fidedigno que detecta anticuerpos frente a las proteínas víricas específicas.¹⁸

¹⁶ RIOS SALDAÑA María Del Refugio, ALARCÓN ARMENDARIZ Martha Elba. Orientación Educativa IV: Adolescencia y habilidades de aprendizaje. Editorial Patria. México. 2014. [Fecha de acceso 25 de junio 2018]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?isbn=6077440590>. Pág. 72

¹⁷ Ceccotti Eduardo L. Sforza Ricardo R. La odontología en la lucha contra el sida información para profesionales. Federación Odontología. Buenos Aires 2008. [Fecha de acceso 25 de junio 2018]. Disponible en: http://www.gador.com.ar/wp-content/uploads/2015/04/aids_info2.pdf

¹⁸ HAROL FRIEDMAN H. Ob. Cit. Pág. 26

F. Vacuna contra el VIH/SIDA

Quizás más crucial que el tratamiento de los enfermos de SIDA sea la prevención, es decir, impedir que más personas sean infectadas por el VIH. El arma más poderosa sería una vacuna, pero hasta la fecha no se vislumbra su descubrimiento. No se ha desarrollado todavía ninguna vacuna efectiva contra los retrovirus. Peor aún, los antígenos superficiales del HIV mutan rápida y continuamente, lo que haría que una vacuna quedara obsoleta apenas hubiera sido desarrollada.¹⁹

3.1.3. Mecanismo de protección

A. Bioseguridad en odontología

La bioseguridad se ha constituido en una nueva área de la odontología y tiene la particularidad de dictar normas de conducta profesional que deben ser practicadas por todos los profesionales, en todo momento y con todos los pacientes. El profesional que desee mantener su propia salud y de los que lo rodean, sea en su propia casa o en el consultorio (familiares, compañeros de trabajo o pacientes), deberá ser un ferviente y exigente observador de que dentro de su centro de trabajo se cumplan con estrictez las diversas normas de protección de la salud de quienes lo acompañan a diario, las cuales se basan en aplicar las máximas medidas de desinfección, asepsia, esterilización y protección del profesional y el personal auxiliar para evitar las enfermedades de riesgo profesional (SIDA, hepatitis y otras).²⁰

¹⁹INGRAHAM John, INGRAHAM Catherine. Introducción a la Microbiología. Volumen 2. Editorial Barcelona: Reverte. 1998. Pág. 690

²⁰BARRANCOS MOONEY, J. BARRANCOS Patricio. Operatoria dental: Integración Clínica. 4^{ta} Edición. Editorial Médica Panamericana. 2006. Pág. 215

- **Clasificación de los instrumentos odontológicos**

1. **Críticos:** Son los que entran directamente en contacto con los tejidos de los pacientes o con la sangre, y que pueden ingresar en espacios biológicos habitualmente estériles.²¹
2. **Semicríticos:** Son los que no penetran en los tejidos del paciente o que no están en contacto con la sangre, pero tocan las mucosas o la saliva del paciente. En este grupo se encuentran las piezas de mano, las turbinas, los micromotores, los eyectores de saliva usados en operatoria dental.²²
3. **No críticos:** los objetos no críticos entran en contacto con la piel intacta pero no con membranas mucosas. La piel intacta actúa como una eficaz barrera para la mayoría de los microorganismos y no es imprescindible la esterilización.²³

B. Sistema B.E.D.A.

- B = Barreras
- E = Esterilización
- D = Desinfección
- A = Asepsia²⁴

²¹ BARRANCOS MOONEY, J. BARRANCOS Patricio. Ob. Cit. Pág. 217

²² Ibid. Pág. 217

²³ QUINTERO Gustavo, NIETO Julio Alberto, LERMA Carlos. Infección en Cirugía. Editorial Médica Panamericana, 2001. [Fecha de acceso 23 de marzo 2018]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?isbn=9589181562>. Pág. 84

²⁴ SALINAS ZUÑIGA R. Manual de Bioseguridad de Odontología. UCSM. Arequipa. 2011. Pág. 8

1. Técnicas de barrera

- **Lavado de manos**

Las manos son el vehículo de transmisión más importante en el trabajo dental, y en consecuencia el lavado de manos es el método básico y más simple de prevención de enfermedades transmisibles, porque reduce los microorganismos contaminantes de la piel y uñas.²⁵

Para el lavado rutinario, denominado lavado higiénico o clínico, se utiliza agua y dispensadores con jabón líquido, que permiten el arrastre de los microorganismos y, para los procedimientos quirúrgicos se utilizarán soluciones jabonosas con antiséptico clorhexidina al 4 %, cloruro de benzalconio, povidona yodada al 0,7%).²⁶

Es conveniente que el agua sea fría, porque el agua caliente favorece la apertura de los poros de la piel, facilitando la entrada de microorganismos.²⁷

- **Uso de guantes**

Cuando se atiende a pacientes con cuya sangre pueda tomar contacto nuestra piel, el uso de los guantes es considerado obligatorio, ya que cualquier abrasión, corte o raspadura de nuestra superficie dérmica constituye una peligrosísima puerta de entrada hacia nuestro organismo de todas las bacterias y virus del paciente.²⁸

²⁵ PALMA CÁRDENAS Ascensión, SÁNCHEZ AGUILERA Fátima. Técnicas de ayuda Odontológica y Estomatológica. 2ª Edición. Editorial Paraninfo. España. 2013, S.A. [Fecha de acceso 23 de marzo 2018]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?isbn=8497325893>. Pág. 165

²⁶ Ibíd. Pág. 166

²⁷ Ibíd. Pág. 166

²⁸ BARRANCOS MOONEY, BARRANCOS Patricio. Ob. Cit. Pág. 224

Tipos de guantes:

- **De exploración:** Son de látex o vinilo u otros materiales plásticos (indicados en personas con alergia al látex), no estériles y se utilizan en cualquier técnica no invasiva y en la manipulación de materiales contaminados.
- **De látex estériles:** en procedimientos invasivos (actos quirúrgicos).
- **De goma gruesos no desechables:** para limpieza de superficies y de instrumental.²⁹
- **Uso de Mascarillas, lentes protectoras:** El CDC (Centro para el Control y Prevención de Enfermedades) y OSAP (Organización para la Seguridad y Asepsia en los Procedimientos, por su sigla en inglés) sugieren que las mascarillas deben emplearse por un máximo de 20 minutos en áreas de alta humedad, o un máximo de 60 minutos en climas secos. Deben ser manipuladas tocando solamente su periferia, y evitar tocar el cuerpo de ellas. Las mascarillas no deben tocar la boca del equipo odontológico durante su uso, ya que la humedad interna disminuirá su eficiencia de filtración.³⁰

Dependiendo la actividad a cumplir, se recomendarían los N-95, para la atención de paciente infecto contagioso.³¹

Las gafas deben limpiarse y desinfectarse después de atender a cada paciente. Es recomendable también el uso de gafas en los pacientes, para protegerlos de productos irritantes y punzocortantes.³²

²⁹ PALMA CÁRDENAS, SÁNCHEZ AGUILERA. Ob. Cit. Pág. 167

³⁰ DIVISIÓN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES. Recomendaciones para la atención Odontológica de personas que viven con VIH. Chile. 2007. [Fecha de acceso 27 de junio del 2018]. Disponible en: https://diprece.minsal.cl/wrdprss_minsal/wp-content/uploads/2016/02/Recomendaciones-para-la-Atenci%C3%B3n-Odontol%C3%B3gica-de-Personas-que-Viven-con-VIH-2007.pdf. Pág. 9

³¹ SALINAS ZÚÑIGA R. Ob. Cit. Pág. 13

³² PALMA CÁRDENAS, SÁNCHEZ AGUILERA. Ob. Cit. Pág. 169

- **Uso de uniforme:** Comprende mandil, pechera y gorro. Tiene por finalidad evitar la introducción de microorganismos en el área de trabajo.³³

2. Esterilización

La esterilización se define como la destrucción de todos los microorganismos vivos y esporas en un objeto inanimado o instrumento, por medios físicos o químicos.³⁴

– Por calor seco

En este tipo de esterilización, el calor producido elimina a los microorganismos por quemadura lenta de sus proteínas.³⁵

Tiene bajo nivel esporicida.

Se usa para materiales que se dañan con la humedad, como aceites, material cortante o material de vidrio.

Relación tiempo temperatura

140 G.C	3 Horas
150 G.C	2 Horas y media
160 G.C	2 Horas
170 G.C	1 Hora

– Por calor húmedo

Todo organismo viviente es destruido. Es una esterilización rápida y penetrante.³⁶

³³ SALINAS ZÚÑIGA R. Ob. Cit. Pág. 13

³⁴ PALMA CÁRDENAS, SÁNCHEZ AGUILERA. Ob. Cit. Pág. 174

³⁵ CÁCERES BELLIDO L. Odontología Día a Día (oclusión y prótesis). UCSM. Arequipa. Pág. 20

³⁶ SALINAS ZÚÑIGA R. Ob. Cit. Pág. 15

Cuando se esterilice utilizando la autoclave, los instrumentos deberán someterse al vapor saturado de agua a 120 ° C a las 15 libras de presión que la autoclave origina durante 10 minutos. Cuando se logran temperaturas de 134 ° C a 30 libras de presión (2 bares), se esteriliza el material en 5 minutos.³⁷

– **Esterilización por agentes químicos**

Es de alto costo.

Se usa para instrumental y equipos que se dañan por el calor seco o por autoclave.

Esterilizadores Químicos

Líquidos	Glutaraldehído activado al 2 %. Peróxido de hidrógeno. Estabilizado del 6 al 10 %.
Gas	Gas de óxido de etileno. Gas de formaldehído. Vapor de peróxido de hidrógeno.
Plasma	Plasma de peróxido de hidrógeno. ³⁸

3. Desinfección

La desinfección consiste en la eliminación de los microbios patógenos sin destruir las formas vegetativas llamadas esporas.³⁹

³⁷ BARRANCOS MOONEY, BARRANCOS Patricio. Ob. Cit. Pág. 232

³⁸ SALINAS ZÚÑIGA R. Ob. Cit. Pág. 16

³⁹ BARRANCOS MOONEY, BARRANCOS Patricio. Ob. Cit. Pág. 233

POTENCIA	INACTIVAN	GRUPO QUÍMICO	DESINFECTANTES
ALTA	Inactivan formas vegetativas de bacterias y hongos, micobacterias, virus y esporas	Aldehídos	Glutaraldehído fenolato
MEDIA	Inactivan formas vegetativas de bacterias y hongos, micobacterias y virus lipídicos	Derivados clorados Iodóforos Alcohol Derivados fenólicos Bisguanidas	Hipoclorito sódico Cloramina T Povidona yodada Alcohol etílico Alcohol isopropílico Fenoles y derivados Clorhexidina
BAJA	Inactivan formas vegetativas de bacterias y hongos	Compuestos de amonio cuaternario	Cloruro de benzalconio

40

FUENTE: PALMA CÁRDENAS Ascensión, SÁNCHEZ AGUILERA Fátima. Técnica de ayuda odontológica y estomatológica.

➤ **Hipoclorito de sodio**

Los CDC recomendaron el uso de 500 hasta 5,000 ppm (0.05% hasta 0.5%) de hipoclorito de sodio como agente eficaz.

El hipoclorito de sodio es económico, de acción rápida, y amplio espectro antimicrobiano. Pero no compatible con la mayoría de superficies metálicas, ya que es sumamente corrosivo, irritante para la piel, huele mal, decolora el material y la tela, y es inestable, por lo que se debe de prepararse a diario.⁴¹

➤ **Glutaraldehido**

Se utilizan muy a menudo las soluciones de glutaraldehido al 2 % p/v. La solución debe alcalinizarse a un pH de 7.4 a 8.5 para su activación. Las soluciones activadas son bactericidas, esporicidas, fungicidas y viricidas tanto para virus lipófilos como hidrófilos. El glutaraldehido tiene una mayor actividad esporicida

⁴⁰ PALMA CÁRDENAS, SÁNCHEZ AGUILERA. Ob. Cit. Pág. 121

⁴¹JERONIMO MONTES, J. MORA GUEVARA L. Manual de Bioseguridad Y Control de la Infección Para la Práctica Odontológica. México. [Fecha de acceso 25 de junio 2018]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?isbn=9683665527>. Pág. 57

que el formaldehído, pero su actividad tuberculicida puede ser menor. Una vez activadas, las soluciones tienen una vida útil de 14 días.⁴²

C. Manejo del Material odontológico contaminado.

La sangre y la saliva deben ser cuidadosamente limpiados de los materiales de laboratorio que han sido usados en boca (material de impresión, registros de mordida, etc.) deben lavarse y desinfectarse antes de manejarlos, ajustarlos o mandarlos al laboratorio dental. Es preferible utilizar un germicida químico que tenga la etiqueta de micobactericida ya que la micobacteria representa uno de los grupos de microorganismos más resistentes; por lo tanto, los germicidas que son efectivos contra la micobacteria también lo son contra otras bacterias y virus.⁴³



Las impresiones y registros de mordida deberán lavarse y desinfectarse en el hipoclorito de sodio durante 5-10 minutos antes de ir al laboratorio

FUENTE: Manual de Bioseguridad en Odontología. Colegio Odontológico del Perú. 2004.

⁴²KATZUNG Bertram, G. Farmacología Básica y Clínica. 12 va Edición. 2012. MCGRAWHILL LANGE. México. 2013. Pág. 896

⁴³ Eduardo J. Chauca Edwards. Manual de Bioseguridad en Odontología. Colegio Odontológico del Perú. 2004. [Fecha de acceso 25 de junio 2018]. Disponible en: <http://www.bvsde.paho.org/texcom/cd050854/chaucama.pdf>. Pág. 25- 26

D. Medidas a seguir ante un accidente de exposición.

Si se produce un pinchazo o un corte accidental con un objeto contaminado, las medidas a seguir son las siguientes:

- Mantener la calma.
- Retirar el objeto si lo hubiera y desechar en un recipiente apto.
- Limpiar la herida con abundante agua y jabón, permitiendo que la sangre fluya bajo el agua corriente. Si es necesario, inducir el sangrado.
- Desinfectar la herida con un antiséptico.⁴⁴
- Si se decide que la lesión es significativa (según resultado de ficha de accidentes), se debe seguir la evaluación del paciente y, previa consejería, se deben realizar las pruebas del VIH y hepatitis B, tanto al paciente como al operador, y reportar el accidente al responsable de bioseguridad de su consultorio o clínica.⁴⁵

⁴⁴ PALMA CÁRDENAS, SÁNCHEZ AGUILERA. Ob. Cit. Pág. 187

⁴⁵ SALINAS ZÚÑIGA R. Ob. Cit. Pág. 28

3.2. Revisión de antecedentes investigativos

3.2.1. Antecedentes Locales

- a. **Título:** Nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y sida en adolescentes de una Institución Educativa del distrito de Cayma, Arequipa 2015.

Autora: Ayala Mamani Amelia.(2015)

Resumen: Este proyecto tiene por objeto precisar el nivel de conocimiento sobre formas de prevención de infecciones de transmisión sexual y SIDA que tienen los estudiantes de cuarto y quinto año de educación secundaria de la institución educativa 40046 José Lorenzo Cornejo Acosta. De manera que a través de la identificación de deficiencias en el conocimiento, se contribuye a una más amplia valoración en la actual problemática de salud sexual en los adolescentes. Dicha investigación se realizó, usando metodología descriptiva. El nivel de conocimiento, de los estudiantes respecto a la prevención de infecciones de transmisión sexual y Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida es deficiente, siendo el género femenino el que tiene mayor deficiencia de conocimientos. Respecto a la importancia del preservativo, los estudiantes muestran un nivel adecuado del conocimiento; a diferencia en la forma y condiciones del mismo, donde muestran un nivel deficiente.

3.2.2. Antecedentes Nacionales

- a. **Título:** Nivel de conocimiento y actitudes hacia las infecciones de transmisión sexual VIH – SIDA en adolescentes del quinto año del nivel secundario de las Instituciones Educativas de Puerto Maldonado. Madre de Dios – 2014.

Autora: Copa Ramos Sofía. (2016)

Resumen: Tuvo como objetivos describir los conocimientos acerca de las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA en adolescentes de quinto año del nivel secundario de las instituciones educativas de puerto Maldonado, así como describir las actitudes hacia estas infecciones por los adolescentes antes señalados. El procesamiento de los datos y análisis de resultados se realizó por medio del programa. Los resultados mostraron que la información sobre VIH/SIDA es recibida principalmente de la escuela, las informaciones que mostraron menor porcentaje consecutivos fue información por la familia y el personal de salud. El nivel de conocimiento fue regular para la mayoría de adolescentes, sin embargo, el mínimo porcentaje en los resultados indicó que los estudiantes afirmaron que al convivir con un enfermo de SIDA puede contraer el VIH. El 79.3% reconocen al condón como principal medio para evitar las ITS VIH/SIDA. Como conclusiones se tiene que la mayoría de los adolescentes que participaron en el estudio tienen un nivel de conocimiento regular a bueno sobre las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA que la mayoría de adolescentes tiene una actitud favorable en relación al tema y que existe correlación entre conocimientos y actitudes sobre el tema de investigación.

- b. Título:** Nivel de conocimiento VIH - SIDA y de normas de bioseguridad básicas de los pacientes que acuden a la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano Puno 2016.

Autora: Inofuente Hanco Blanca Flor. (2016)

Resumen: La siguiente investigación tuvo como objeto determinar el nivel de conocimiento del VIH/SIDA y de normas de bioseguridad básicas de los pacientes que acuden a la clínica odontológica de la universidad nacional del altiplano Puno 2016. Metodología: Es un estudio descriptivo de corte

transversal, el instrumento fue el cuestionario, que consistió de 25 interrogantes, las 15 primeros hacen referencia al conocimiento sobre VIH – SIDA y las 10 restantes a normas de bioseguridad. El muestreo fue por conveniencia y estuvo formado por 121 pacientes de ambos sexos. Los análisis de resultados fueron tabulados y su análisis fue mediante estadística descriptiva en tablas de frecuencia absoluta y porcentual. Resultados: del nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA fue regular siendo el grupo etario de 18 a 29 con 33.06 % y de 30 años a más con 31.40% con conocimiento regular, según el sexo no hubo diferencia dando como resultado un conocimiento regular en el grupo más representativo de 32.23% para ambos sexos. El nivel de conocimiento sobre bioseguridad básicas nos dio en el grupo etario de 18 a 29 años 28.10% con un conocimiento regular, para el grupo para 30 a más años 24.79% con conocimiento regular, según sexo para femenino el nivel de conocimiento es regular con 28.10%, para el masculino 24.79% con conocimiento regular y bueno, sin encontrar diferencias significativas. Conclusión: el nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA en ambos grupos etarios y en ambos sexos se obtuvo que muestran un conocimiento regular, el nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad fue regular en ambos grupos etarios, y bueno sin evidenciar diferencias significativas según sexo.

- c. **Título:** Nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA, de los alumnos del 4^{to}, 5^{to} y 6^{to} año de Estomatología de la Universidad Nacional de Trujillo. 2015.

Autor: Rios Gonzales Julio Anthony. (2015)

Resumen: La presente investigación es básica, descriptiva y transversal, y tuvo como propósito determinar el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA, de los alumnos del 4^{to}, 5^{to} y 6^{to} año de Estomatología de la Universidad Nacional de Trujillo.

2015. El grupo de estudio conformado por 69 estudiantes, divididos en tres grupos, cuarto, quinto y sexto año, y género. Se aplicó un cuestionario de 20 ítems, cuya validez de contenido fue dada por juicio de expertos y la confiabilidad por una prueba piloto. Los resultados obtenidos en el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA de los estudiantes de cuarto, quinto y sexto año es bueno en un 56.5%, regular 43.5%, no reportándose nivel malo. Se puede concluir que no existe una diferencia estadística significativa entre nivel de conocimiento de VIH/SIDA y año de estudios, predominando el nivel bueno; en un 45%, 57.1% y 64.3% en los alumnos de cuarto, quinto y sexto año respectivamente.

3.2.3. Antecedentes Internacionales

- a. **Título:** Autopercepción de riesgo para la transmisión del VIH – SIDA en estudiantes mujeres de la Universidad de Chile.

Autora: Sepúlveda Morales María Antonieta.(2008)

Resumen: Este trabajo analiza la autopercepción de riesgo para la transmisión del VIH/SIDA de un grupo de mujeres estudiantes de la universidad de Chile, a raves de un estudio de relatos y un cuestionario, de las prácticas sexuales, las universitarias que formaron la muestra tenían que estar cursando estudios de pregrado , que hubieran estado o se encontraron en ese momento con anticoncepción oral y por ultimo era necesario que se mantuvieran con una pareja , consideradas por ellas, como estable, de acuerdo a los resultados obtenidos es posible afirmar que estas mujeres , no tiene autopercepción de riesgo para transmisión de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en general y tampoco de forma específica del VIH/SIDA. Por lo visto las condiciones estructurales de una sociedad que promueve la pareja estable y la fidelidad como una de las estrategias de prevención, así

como unas políticas de salud que no son acordes a los constructos de “Seguridad/Riesgo” que consideran estas estudiantes son uno de los principales factores que estarían presentes en ellas, transformándolas en vulnerables.

b. Título: Conocimiento sobre VIH - SIDA en estudiantes de enfermería de la ciudad de Cartagena de Indias Colombia año 2015.

Autores: Hernández Álvarez Guiomar, Ballesteros Montalvan K, Genes Montiel D, Herrera Yepes, Miranda Lambis, Sotter Ramos.(2015)

Resumen: Introducción: En la actualidad los jóvenes constituyen el mayor número de personas infectadas con el VIH/SIDA debido al bajo nivel de conocimiento que presentan frente a esta problemática, lo que conlleva a un aumento de la transmisión del virus.

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA de los estudiantes de enfermería de la ciudad de Cartagena de Indias Colombia. Metodología: Estudio descriptivo, cuya población estuvo conformada por 1162 estudiantes de enfermería en las diferentes universidades de la ciudad de Cartagena matriculados en el año 2015 – I, la muestra fue de 617 estudiantes. Se utilizó un margen de error de 3 % y un nivel de confianza del 95%. La información fue recolectada a través del instrumento: “escala de conocimiento sobre el VIH/SIDA para adolescentes – ECOVIH” que evalúa 3 factores: conocimiento sobre transmisión oral del VIH (3 ítems), efectos del VIH (3 ítems), y otras vías de transmisión (4 ítems), la escala califica de 0 a 10 puntos obteniéndose 1 punto por cada respuesta correcta y 0 puntos por cada incorrecta. A mayor puntaje, mayor conocimiento. Resultados: la edad promedio del grupo encuestado fue de 21 años, las edades de los

participantes entre 16 y 32 años. El 89,47% son mujeres y el 10,53% hombre. El 83,14% de los participantes tienen conocimientos regulares”, “conocimientos buenos” el 13,77% y solo el 3,075 tiene “conocimientos deficientes”.

Conclusiones: el análisis de los resultados obtenidos evidencia un déficit de conocimiento en algunos aspectos relacionados con los efectos del virus, tal como el periodo de ventana del virus y duración del periodo asintomático.

4. HIPÓTESIS

Dado que, los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica odontológica de la Universidad Católica de Santa María, recibieron cursos teóricos durante los tres primeros años dentro de la currícula de estudiante acerca de enfermedades infecto contagiosas.

Es probable que, el conocimiento sobre las vías de transmisión y técnicas de prevención del VIH/SIDA sean regulares.



CAPITULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

II. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN

1.1. Técnicas

1.1.1. Precisión de la técnica

Encuesta: Para recoger información del nivel de Conocimientos sobre las Vías de Transmisión y Técnicas de Prevención del VIH/SIDA por los estudiantes de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, se realizará durante horas de atención, para que los alumnos resuelvan el cuestionario propuesto y se observara el desarrollo de sus prácticas.

Variable	Técnica	Instrumento
Vías de transmisión	Encuesta	Cuestionario de preguntas de la 1 a 10
Técnicas de prevención	Encuesta	Cuestionario de preguntas de la 11 a 20

1.1.2. Descripción de la técnica

Se selecciona a los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica, que cumplan los criterios de inclusión y que estén matriculados en dicho semestre.

1.1.3. Diseño investigativo

El tipo de investigación es descriptivo por que busca conocer el grado de conocimientos de los alumnos de séptimo y noveno

semestre de la Clínica Odontológica sobre las Vías de Transmisión y Técnicas de Prevención del VIH/SIDA.

1.2. Instrumentos

1.2.1. Instrumentos documentales

Se utilizó un instrumento estructurado, denominado cuestionario, elaborado de acuerdo a las variables de interés que permitió identificar el nivel de conocimiento de los alumnos de séptimo y noveno semestre acerca de las vías de transmisión y técnicas de prevención del VIH/SIDA dicho cuestionario estuvo estructurado de 20 preguntas cerradas con alternativas de respuestas.

La escala de calificación es de 0 a 20. Cada respuesta acertada se calificará 1 (uno) y cada respuesta errada se calificará 0 (cero).

La corroboración adicional resulta al aplicar una escala de calificación según el Ministerio de Educación.

- AD (muy bueno) 18 – 20 puntos,
- A (bueno) 15 – 17 puntos,
- B (regular) 11 – 14 puntos y
- C (malo) deficiente 0 – 10 puntos.

1.2.2. Instrumentos mecánicos

- Computadora
- Impresora
- Cámara fotográfica

1.3. Materiales

- Papel
- Lapiceros
- Corrector
- Reglas

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. Ubicación Espacial

La investigación se realizó en la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María.

2.2. Ubicación Temporal

Se realizó durante los meses marzo y abril del año 2018.

2.3. Unidades de Estudio

2.3.1. Universo

Para el estudio se seleccionó a todos los alumnos matriculados en los semestres séptimo y noveno de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María.

2.3.2. Criterios para la selección.

A) Universo Cualitativo

A.1. Criterios de Inclusión

- Alumnos que estén matriculados en el semestre indicado.
- Alumnos que acepten el consentimiento informado.
- Alumnos que asistan periódicamente a la Clínica Odontológica.

A.2. Criterios de Exclusión

- Alumnos que no están registrados en el sistema de matrículas.
- Alumnos que no asisten regularmente a la Clínica Odontológica.

B) Universo Cuantitativo

Criterios Para selección	Nº	
	VII Semestre	IX Semestre
Total de alumnos	95	100
Alumnos que cumplen con los criterios de inclusión	70	70
No cumplen con criterios de inclusión	25	30

3. ESTRATEGIAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1. Organización

- Permisos respectivos del Director de la Clínica Odontológica y consentimiento informado.
- Recolección de datos en la Clínica Odontológica, en la Facultad de Odontología dentro de la Universidad Católica de Santa María.
- Coordinación correspondiente con los estudiantes para establecer el momento adecuado, con la finalidad de que no sean interrumpidos con el desarrollo de sus actividades.
- Estructuración, recuento y manejo de los resultados obtenidos.

3.2. Recursos

3.2.1. Recursos Humanos

Investigadora : Gutiérrez Quispe Karina Victoria

Asesor : Dr. Rojas Valenzuela Christian

3.2.2. Recursos Físicos

- Ambiente de trabajo: Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María.
- Biblioteca de U.C.S.M

3.2.3. Recursos Económicos

El presupuesto fue autofinanciado

3.2.4. Recursos Institucionales

Clínica Odontológica. U.C.S.M.

3.3. Validación del instrumento

Se realizó una prueba piloto a 20 alumnos usando las técnicas y dio un resultado positivo por lo que se procedió a hacer la investigación.

En los resultados se utilizó la estadística descriptiva, a través de frecuencias absolutas y relativas, utilizando el procesamiento de datos software estadístico SPSS versión 17.0, así mismo la hoja de cálculo Excel, se elaboraron cuadros estadísticos de una y dos entradas y la elaboración de graficas de barras para el resultado.

4. ESTRATEGIAS PARA MANEJAR RESULTADOS

4.1. A nivel de sistematización

4.1.1. Tipo de procesamiento

- **Manual:**

Mediante el proceso de la entrevista con los alumnos de VII Y IX semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María.

- **Computarizado:**

Requerido para el manejo de datos recolectados mediante el cuestionario para el conteo en el programa de Excel y para el procesamiento de la matriz de datos.

4.1.2. Operaciones del procesamiento

- **Clasificación:**

La información obtenida de los instrumentos se ordenó en una matriz de datos.

- **Codificación:**

Se empezó a codificar los datos obtenidos.

- **Recuento:**

Se utilizó matriz de recuento mediante el programa de Excel.

- **Tabulación:**

Se realizaron tablas de doble entrada.

- **Graficación:**

Se emplearon graficas de barra para los resultados.

4.2. Plan de análisis de datos

4.2.1. Tipo de análisis

Prospectivo.

4.2.2. Tratamiento estadístico

VARIABLES	TIPO	ESCALA	ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA	PRUEBA
Vías de transmisión y técnicas de prevención del VIH/SIDA	Cuantitativo	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> - Frecuencias Absolutas - Frecuencias Relativas 	<p>No se realizó prueba estadística</p> <p>Por ser un tipo de estudio descriptivo</p>

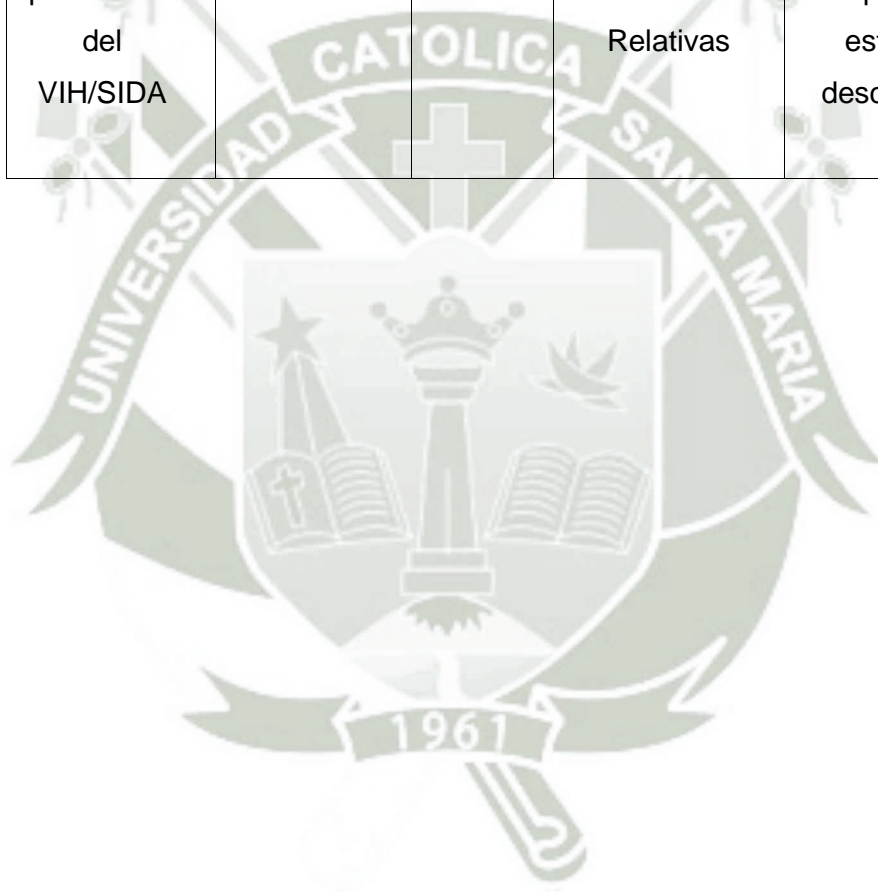




TABLA Nº 1

Nivel de conocimientos de las vías de transmisión del VIH/SIDA en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018

Semestre \ Conocimiento	Noveno		Séptimo		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Deficiente	0	0,0	3	4,3	3	2,1
Regular	18	25,7	19	27,1	37	26,4
Bueno	50	71,4	48	68,6	98	70,0
Muy bueno	2	2,9	0	0,0	2	1,4
Total	70	100,0	70	100,0	140	100,0

FUENTE: Matriz de datos

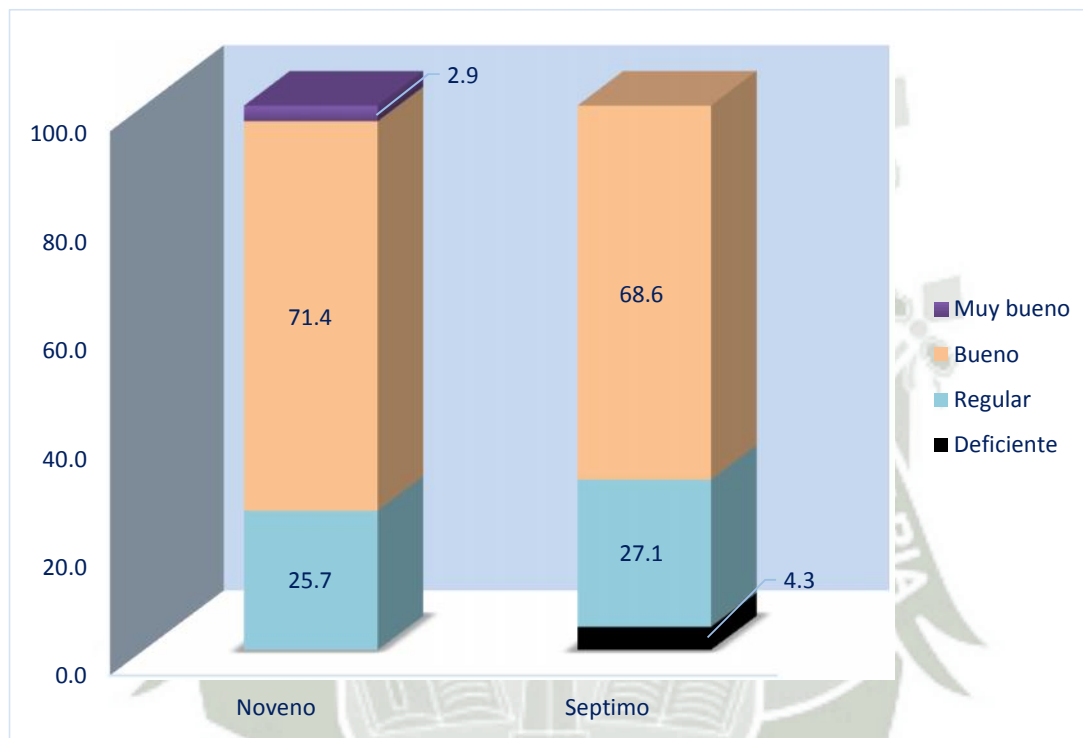
INTERPRETACIÓN:

En la tabla Nº 1, correspondiente al nivel de conocimiento de las vías de transmisión del VIH/SIDA en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica UCSM, vemos que en estudiantes del noveno semestre el 71,4% presento buenos conocimientos. El 25,7% regular y el 2,9% muy bueno en conocimientos.

En estudiantes del séptimo semestre, el 68,6% presento buenos conocimientos y el 27,1% regulares y el 4.3% deficiente.

GRÁFICO Nº 1

Nivel de conocimientos de las vías de transmisión del VIH/SIDA en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018



FUENTE: Matriz de datos

TABLA N° 2

Nivel de conocimientos sobre técnicas de prevención del VIH/SIDA en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018

Semestre / Conocimientos	Noveno		Séptimo		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Deficiente	17	24,3	30	42,9	47	33,6
Regular	40	57,1	29	41,4	69	49,3
Bueno	12	17,1	11	15,7	23	16,4
Muy Bueno	1	1,4	0	0,0	1	0,7
Total	70	100,0	70	100,0	140	100,0

FUENTE: Matriz de datos

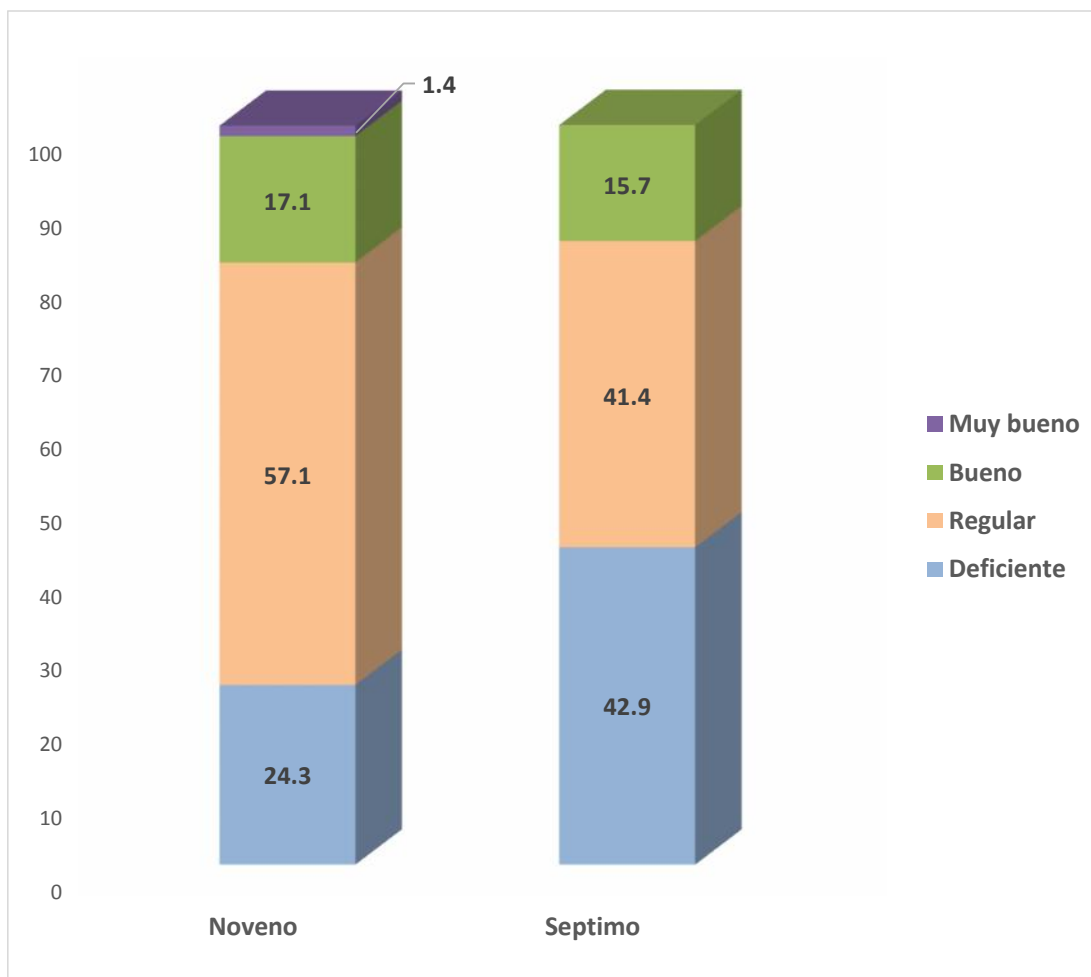
INTERPRETACIÓN:

En la tabla N° 2, correspondiente al nivel de conocimiento sobre técnicas de prevención del VIH/SIDA, vemos que en estudiantes del noveno semestre, el 57,1% presento conocimientos regulares, el 24,3% deficiente y el 17,1% bueno.

En estudiantes del séptimo semestre, el 42,9% presento conocimientos deficientes; el 41,4% regular y el 15,7%. Bueno.

GRÁFICO Nº 2

Nivel de conocimientos sobre técnicas de prevención del VIH/SIDA en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018



FUENTE: Matriz de datos

TABLA Nº 3

Conocimiento sobre las vías de transmisión y técnicas de prevención del VIH/SIDA en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018

Semestre Conocimientos	Noveno		Séptimo		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
total	70	100.0	70	100.0	140	100.0
Deficiente	3	4.3	6	8.6	9	6.4
Regular	33	47.1	39	55.7	72	51.4
Bueno	33	47.1	25	35.7	58	41.4
muy bueno	1	1.4	0	0,0	1	0.7

FUENTE: Matriz de datos

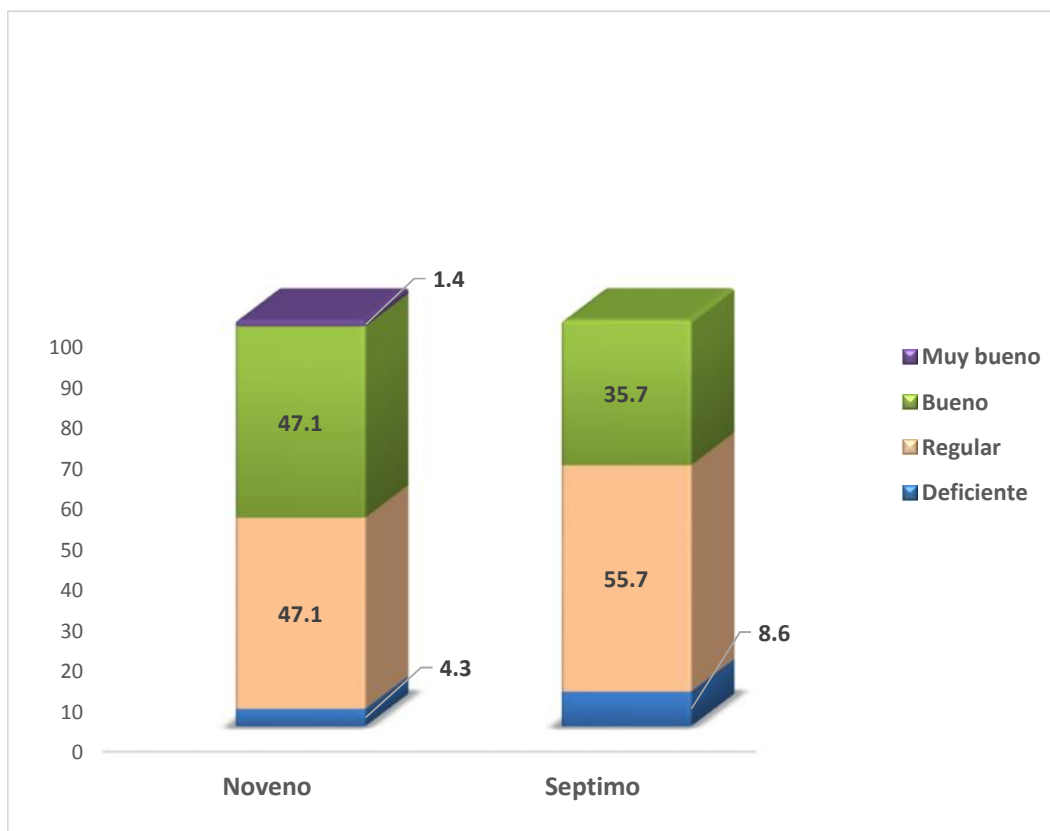
INTERPRETACIÓN:

Se observa que en estudiantes del noveno semestre, el 47,1% presento conocimientos buenos sobre vías de transmisión y técnicas de prevención del VIH/SIDA, el 47,1% regulares.

En estudiantes del séptimo semestre, el 55,7% presento regulares conocimientos y el 35,7% Buenos conocimientos

GRÁFICO Nº 3

Conocimientos sobre las vías de transmisión y técnicas de prevención del VIH/SIDA en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018



FUENTE: Matriz de datos.

TABLA Nº 4

Conocimientos sobre vías de transmisión y técnicas de prevención del VIH/SIDA por edades en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018

Edad	19-22 años		23-26 años		27-30 años		31-36 años		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Total	72	100.0	60	100.0	5	100.0	3	100.0	140	100.0
Deficiente	4	5.6	3	5.0	1	20.0	1	33.3	9	6.4
Regular	40	55.6	27	45.0	4	80.0	1	33.3	72	51.4
Bueno	27	37.5	30	50.0	0	0,0	1	33.3	58	41.4
muy bueno	1	1.4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0.7

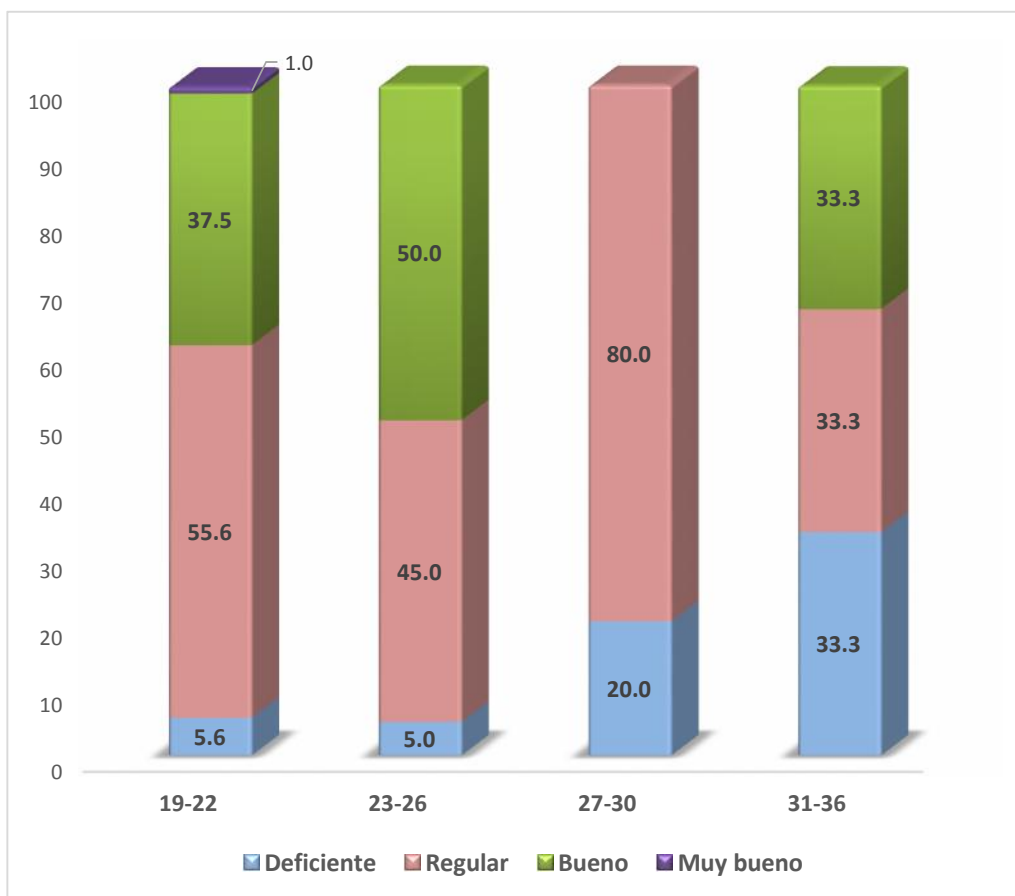
FUENTE: Matriz de datos

INTERPRETACIÓN:

Vemos que en las edades entre 19 y 22 años, el 55,6% presento regulares sobre vías de transmisión y técnicas de prevención del VIH/SIDA, el 37,5% buenos conocimientos. En edades entre 23 a 26 años, el 50,0% presento buenos conocimientos, el 45,0% regulares. En edades entre 27 a 30 años, el 80,0% regulares y el 20,0% deficiente. En edades entre 31 a 36 años, el 33,3% presento buenos, regulares y deficiente conocimientos

GRÁFICO Nº 4

Conocimientos sobre vías de transmisión y técnicas de prevención del VIH/SIDA por edades en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018



FUENTE: Matriz de datos

TABLA Nº 5

Conocimientos sobre vías de transmisión y técnicas de prevención del VIH/SIDA por género en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018

Genero	Femenino		masculino		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Total	91	100.0	49	100.0	140	100.0
Deficiente	7	7.7	2	4.1	9	6.4
Regular	45	49.5	27	55.1	72	51.4
Bueno	38	41.8	20	40.8	58	41.4
muy bueno	1	1.1	0	0,0	1	0.7

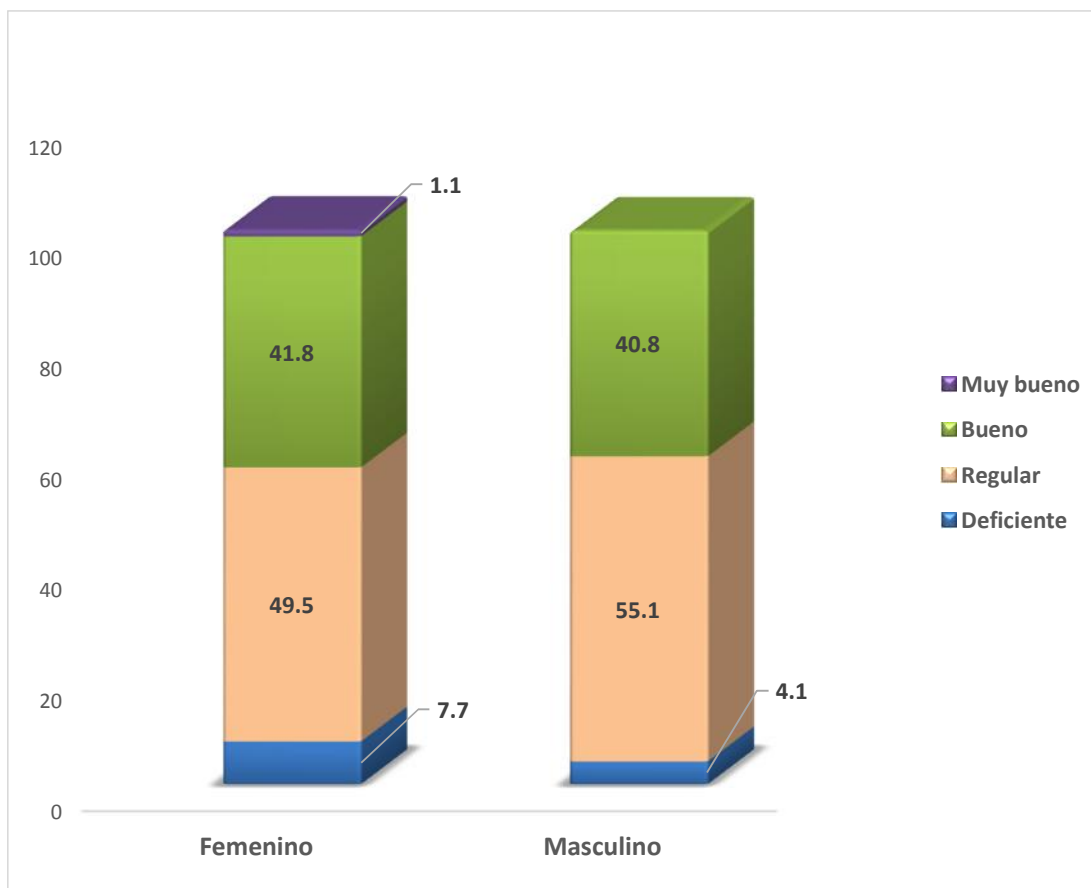
FUENTE: Matriz de datos

INTERPRETACIÓN:

Se observa que en estudiantes mujeres, el 49,5% presento conocimientos regulares sobre vías de transmisión y técnicas de prevención del sida, el 41,8% buenos conocimientos. En estudiantes varones, el 55,1% conocimientos Regulares, los 40,8% buenos

GRÁFICO Nº 5

Conocimientos sobre vías de transmisión y técnicas de prevención del VIH/SIDA por género en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018



FUENTE: Matriz de datos



TABLA Nº 6

Nivel de conocimientos de las vías de transmisión del VIH/SIDA por grupo de edad de los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018

Conocimientos	19 - 22 años		23- 26 años		27- 30 años		31-36 años		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Deficiente	2	2,8	1	1,7	0	0,0	0	0,0	3	2,1
Regular	23	31,9	12	20,0	1	20,0	1	33,3	37	26,4
Bueno	47	65,3	45	75,0	4	80,0	2	66,7	98	70,0
Muy bueno	0	0,0	2	3,3	0	0,0	0	0,0	2	1,4
Total	72	100,0	60	100,0	5	100,0	3	100,0	140	100,0

FUENTE: Matriz de datos

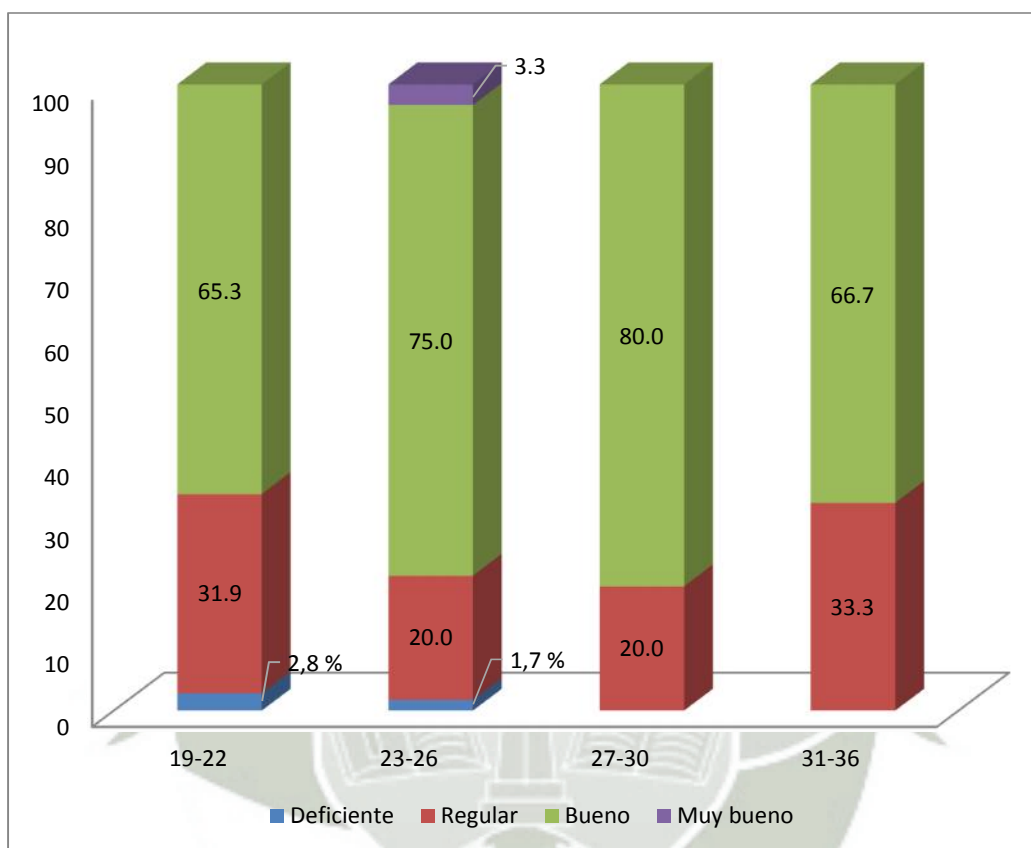
INTERPRETACIÓN:

En la tabla Nº 6, correspondiente al nivel de conocimiento de las vías de transmisión del VIH/SIDA por grupo de edad de los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica UCSM, se puede observar que en las edades entre 19 y 22 años, el 65,3% presento conocimientos buenos, el 31,9% regulares. En edades entre 23 a 26 años, el 75,0% bueno. En edades entre 27 a 30 años, el 8,0% buenos conocimientos el 20,0 % regulares. En edades entre 31 a 36 años, el 66,7% presento buenos y el 33,3% regulares.

Los conocimientos de la mayoría de los estudiantes encuestados de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María son de nivel “bueno”.

GRÁFICO Nº 6

Nivel de conocimientos de las vías de transmisión del VIH/SIDA por grupo de edad de los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018



FUENTE: Matriz de datos

TABLA Nº 7

Nivel de conocimientos de las vías de transmisión del VIH/SIDA por género en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018

Genero Conocimientos	Femenino		Masculino		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Total	91	100,0	49	100,0	140	100,0
Deficiente	3	3,3	0	0,0	3	2,1
Regular	19	20,9	18	36,7	37	26,4
Bueno	68	74,7	30	61,2	98	70,0
Muy bueno	1	1,1	1	2,0	2	1,4

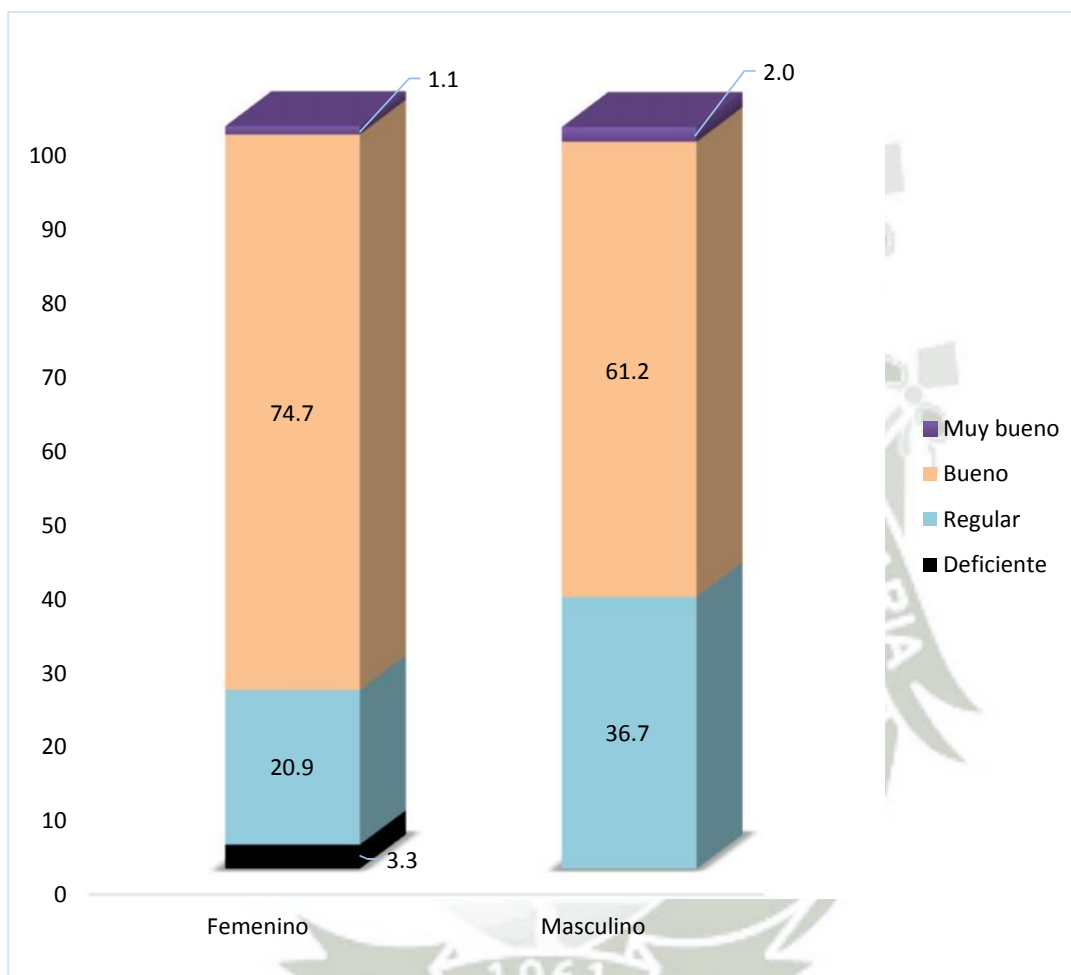
FUENTE: Matriz de datos

INTERPRETACIÓN:

En la tabla Nº 7, correspondiente al nivel de conocimiento de las vías de transmisión del VIH/SIDA por género en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica UCSM, vemos que en estudiantes mujeres el 74,7 % presento buenos conocimientos, el 20,9% regular. En varones, el 61,2% presento buenos conocimientos. El 36,7% conocimientos regulares

GRÁFICO Nº 7

Nivel de conocimientos de las vías de transmisión del VIH/SIDA por género en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018



FUENTE: Matriz de datos

TABLA N° 8

Nivel de conocimientos sobre técnicas de prevención del VIH/SIDA por grupos de edad de los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018

Edad / Conocimientos	19-22 años		23- 26 años		27- 30 años		31-36 años		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Deficiente	22	30,6	19	31,7	4	80,0	2	66,7	47	33,6
Regular	35	48,6	33	55,0	1	20,0	0	0,0	69	49,3
Bueno	14	19,4	8	13,3	0	0,0	1	33,3	23	16,4
Muy Bueno	1	1,4	0	0,0	0	0,0	1	33,3	1	0,7
Total	72	100,0	60	100,0	5	100,0	3	100,0	140	100,0

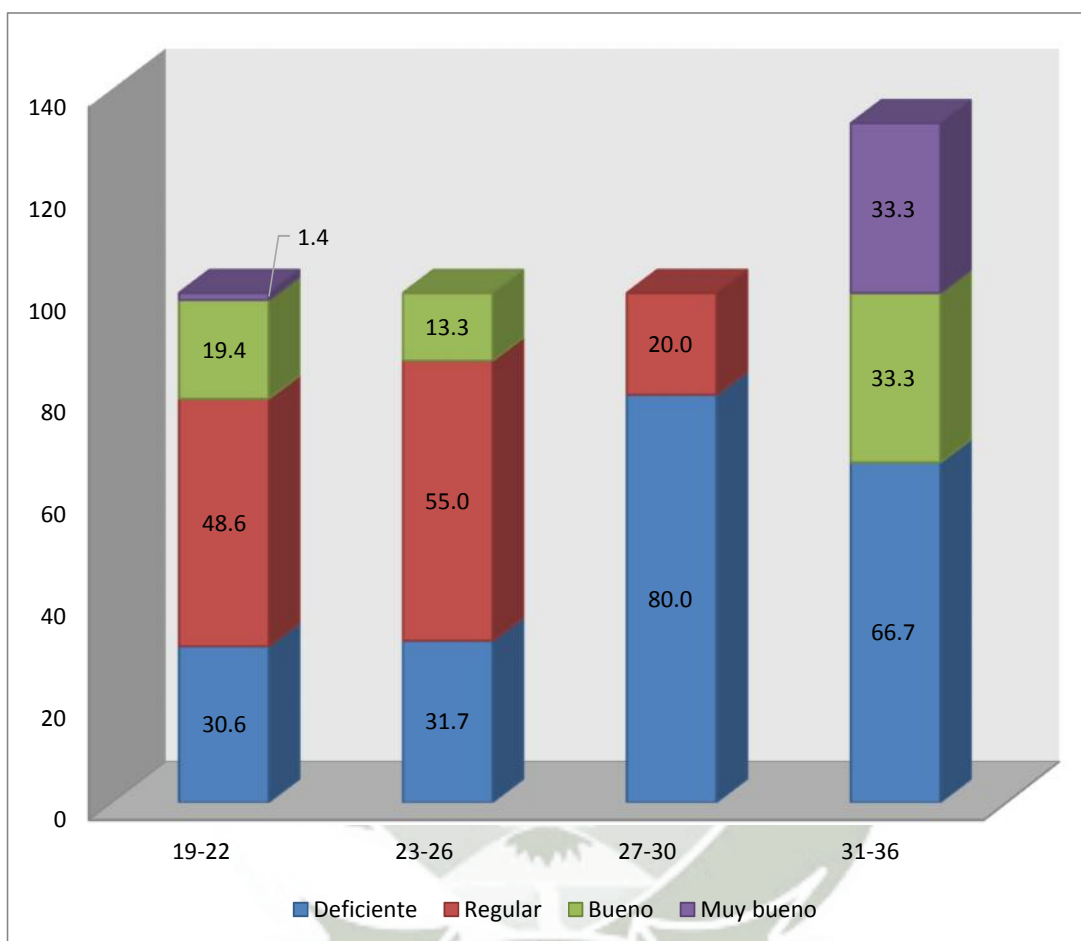
FUENTE: Matriz de datos

INTERPRETACIÓN:

En la tabla N° 8, correspondiente al nivel de conocimiento sobre técnicas de prevención del VIH/SIDA por grupos de edad en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica UCSM, se observa en el presente cuadro que en estudiantes de edades entre 19 a 22 años. El 48,6% presento conocimientos regulares, el 30,6% deficiente. En edades entre 23 a 26 años, el 55,0% regulares, el 31,7% deficiente. En edades entre 27 a 30 años, el 80,0% conocimientos deficientes y el 20,0% regular. En edades entre 31 a 36 años, el 66,7% conocimientos deficientes y el 33,3% bueno y muy bueno respectivamente.

GRÁFICO Nº 8

Nivel de conocimientos sobre técnicas de prevención del VIH/SIDA por grupos de edad de los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018



FUENTE: Matriz de datos

TABLA Nº 9

Nivel de conocimientos sobre técnicas de prevención del VIH/SIDA por género en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018

Conocimientos \ Genero	Femenino		Masculino		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Deficiente	30	33,0	17	34,7	47	33,6
Regular	43	47,3	26	53,1	69	49,3
Bueno	17	18,7	6	12,2	23	16,4
Muy Bueno	1	1,1	0	0,0	1	0,7
Total	91	100,0	49	100,0	140	100,0

FUENTE: Matriz de datos

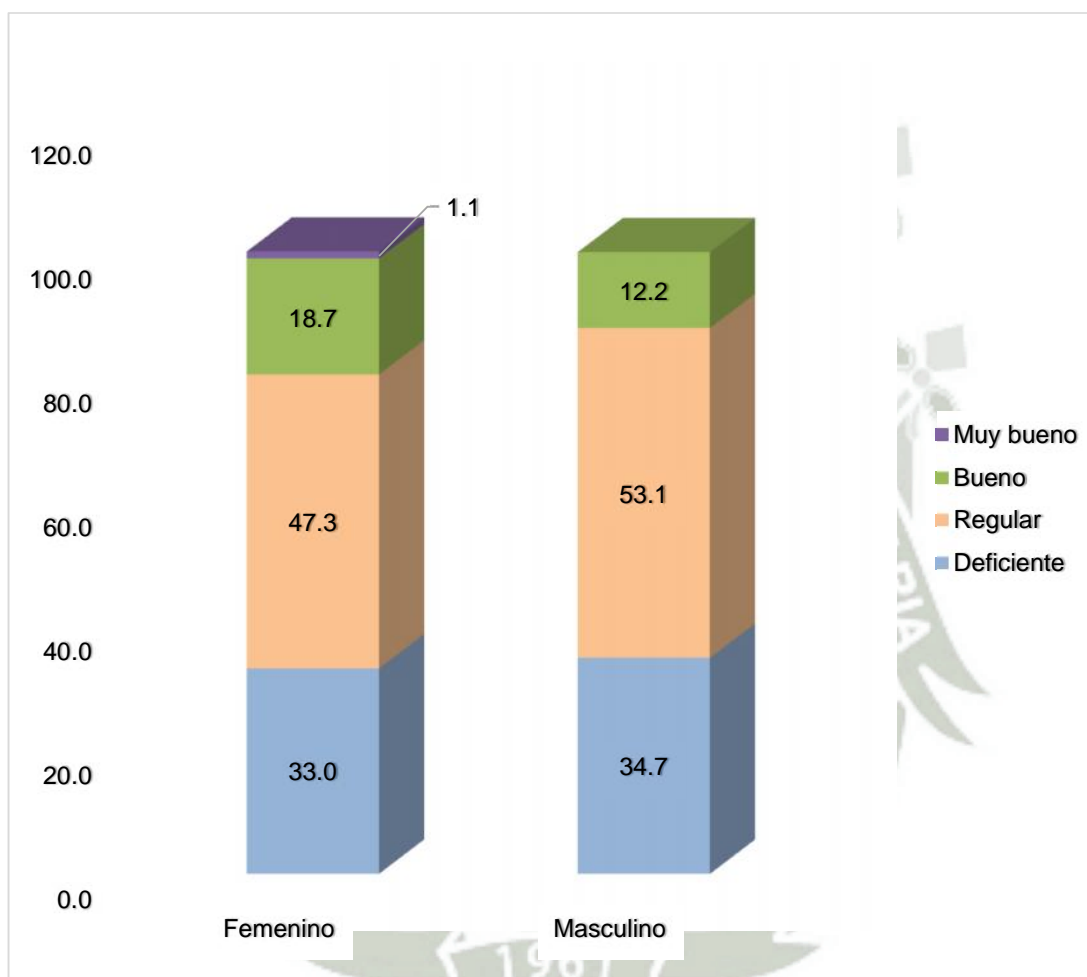
INTERPRETACIÓN:

En la tabla Nº 9, correspondiente al nivel de conocimiento sobre técnicas de prevención del VIH/SIDA por género en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica UCSM, se observa en el presente cuadro, que en estudiantes mujeres el 47,3% presento conocimientos regulares, el 33,0% deficiente conocimientos.

En estudiantes varones, el 53,1% conocimientos regulares, el 34,7% deficientes conocimientos.

GRÁFICO Nº 9

Nivel de conocimientos sobre técnicas de prevención del VIH/SIDA por género en los alumnos de séptimo y noveno semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018



FUENTE: Matriz de datos

DISCUSIÓN

Conociendo que el VIH/SIDA es una enfermedad contagiosa que ocasiona en las personas un deterioro progresivo de su salud y termina en la muerte, es importante que el personal de salud esté capacitado y fortalecido con respecto al Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida.

Los odontólogos deben ser quienes conozcan más sobre las patologías bucales del SIDA, pues estas, aparecen en esta enfermedad y son un indicador en la progresión de la misma; es por ello, que el odontólogo juega un papel importante en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades oportunistas más comunes.

Por lo antes mencionado, se procedió a reunir el nivel de conocimiento por algunos aspectos relevantes de la investigación. Hernández Álvarez Guiomar, Ballesteros Montalvan K, Genes Montiel D, Herrera Yepes, Miranda Lambis, Sotter Ramos, en sus resultados obtenidos evidencian que el Conocimiento sobre SIDA en estudiantes de enfermería de la ciudad de Cartagena de Indias Colombia, obtuvieron conocimientos regulares”, “conocimientos buenos”, en respecto al presente estudio realizada a los alumnos de la clínica Odontológica de la facultad de odontología, la investigación de este estudio de conocimientos sobre las vías de transmisión y técnicas de prevención del VIH/SIDA nos muestra que el 51,4% presenta regulares conocimientos.

Rios Gonzales Julio Anthony muestra en su estudio el Nivel de conocimientos sobre SIDA, de los alumnos del 4^{to}, 5^{to} y 6^{to} año de Estomatología de la Universidad Nacional de Trujillo. 2015, obteniendo como resultados y predominando el nivel bueno; en un 45%, 57.1% y 64.3% en los alumnos de cuarto, quinto y sexto año respectivamente, en comparación al presente estudio se pudo evidenciar que el 70% de los alumnos de séptimo y noveno semestre tienen buenos conocimientos sobre las vías de transmisión , en tanto en relación al conocimiento sobre las técnicas de prevención del VIH/SIDA nuestros resultados nos muestra con niveles de conocimientos regulares a deficientes con 49.3%, y el 33.6% respectivamente.

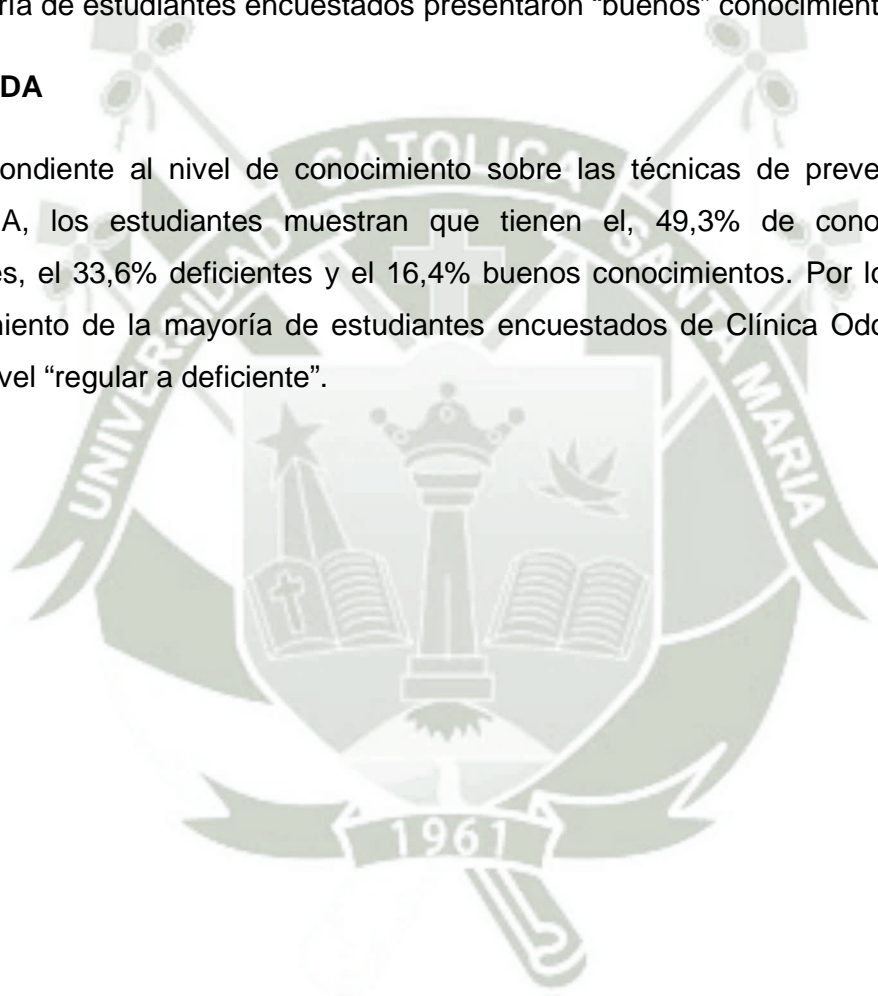
CONCLUSIONES

PRIMERA

El nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión del VIH/SIDA en los alumnos de séptimo y noveno semestre, el 70% tiene buenos conocimientos; el 26,4% regular, el 2,1% deficiente y el 1,4% muy bueno conocimientos. Por lo tanto, la mayoría de estudiantes encuestados presentaron “buenos” conocimientos.

SEGUNDA

Correspondiente al nivel de conocimiento sobre las técnicas de prevención del VIH/SIDA, los estudiantes muestran que tienen el, 49,3% de conocimientos regulares, el 33,6% deficientes y el 16,4% buenos conocimientos. Por lo tanto, el conocimiento de la mayoría de estudiantes encuestados de Clínica Odontológica es de nivel “regular a deficiente”.



RECOMENDACIONES

PRIMERA

Se sugiere al Director de la Clínica Odontológica, en crear un protocolo en la atención de pacientes con enfermedades de alto riesgo sobre enfermedades infecto contagiosas y así mismo establecer normas de bioseguridad las mismas que deberán ser supervisadas constantemente del cumplimiento de este, con la finalidad de que los futuros profesionales egresen asumiendo las medidas de Bioseguridad como una norma de conducta que debe ser aplicada en todo momento a lo largo de la carrera profesional.

SEGUNDA

Se sugiere a la Universidad Católica de Santa María, Facultad de Odontología que adjunte a la currícula el curso de Bioseguridad en Odontología y ser dictado a partir del primer año de estudios, de manera que los alumnos tengan mayores conocimientos al respecto y tomen conductas positivas y apropiadas sobre los accidentes laborales en Odontología. De manera que en sus prácticas Clínicas y Pre-Clínicas, reducirán los riesgos de infecciones patológicas como por Ej: VIH/SIDA, hepatitis y otros.

BIBLIOGRAFÍA

- BARRANCOS MOONEY, J. BARRANCOS Patricio. Operatoria dental: Integración Clínica. 4^{ta} Edición. Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires. 2006.
- CÁCERES BELLIDO L. Odontología Día a Día (oclusión y prótesis). 1^a Edición. UCSM. Arequipa. 2010.
- GODARA, HEMANT. Manual Washington de Terapéutica Médica. 34^a Edición. Editorial Lippincott Williams & Wilkins, castellano. España. 2014.
- INGRAHAM John, INGRAHAM Catherine. Introducción a la Microbiología. Volumen 2. Editorial Barcelona: Reverte. 1998.
- KATZUNG Bertram, G. Farmacología Básica y Clínica. 12^a Edición. 2012. MCGRAWHILL LANGE. México. 2013
- PASTRANA DELGADO, GARCÍA DE CASASOLA SÁNCHEZ, Fisiopatología y Patología General Básicas para ciencias de la salud. Elsevier. España. 2013.
- SALINAS ZUÑIGA R. Manual de Bioseguridad de Odontología. 1^a Edición. UCSM. Arequipa. 2012.

HEMEROGRAFÍA

- AYALA M. Amelia: “Nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y SIDA en adolescentes de una Institución Educativa del distrito de Cayma, Arequipa 2015”
- Ceccotti Eduardo L.Sforza Ricardo R. La odontología en la lucha contra el sida información para profesionales. Federación Odontología. Buenos Aires. 2008. [Fecha de acceso 25 de junio 2018]. Disponible en: http://www.gador.com.ar/wp-content/uploads/2015/04/aids_info2.pdf
- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Boletín VIH/SIDA. Perú. 2018. [Fecha de acceso 25 de junio 2018] http://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=362&Itemid=362.
- COPA R. Sofía: “Nivel de conocimiento y actitudes hacia las infecciones de transmisión sexual VIH – SIDA en adolescentes del quinto año del nivel secundario de las Instituciones Educativas de Puerto Maldonado. Madre de Dios - 2014”
- DIVISIÓN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES. Recomendaciones para la atención Odontológica de personas que viven con VIH. Chile. 2007. [Fecha de acceso 27 de junio del 2018]. Disponible en: https://diprece.minsal.cl/wrdprss_minsal/wp-content/uploads/2016/02/Recomendaciones-para-la-Atenci%C3%B3n-Odontol%C3%B3gica-de-Personas-que-Viven-con-VIH-2007.pdf
- Eduardo J. Chauca Edwards. Manual de Bioseguridad en Odontología. Colegio Odontológico del Perú. 2004. [Fecha de acceso 25 de junio 2018]. Disponible en: <http://www.bvsde.paho.org/texcom/cd050854/chaucama.pdf>

- ESTÉBANEZ ESTÉBANEZ, Pilar. Medicina Humanitaria. Editorial Díaz de Santos, 2005. [Fecha de acceso 20 de marzo 2018]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?isbn=8490521344>

Fuente: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/3787>
- HAROL FRIEDMAN H. Manual de Diagnostico Medico. 5^{ta} Edición. Elsevier, España. 2004. [Fecha de acceso 22 de marzo 2018]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?isbn=8445811509>
- HERNANDEZ ALVAREZ Guiomar, BALLESTEROS MONTALVAN K, GENEZ MONTIEL D, HERRERA YEPES, MIRANDA LAMBIS, SOTTER RAMOS: Conocimiento sobre VIH - SIDA en estudiantes de enfermería de la ciudad de Cartagena de Indias Colombia año 2015. Fuente: [http://190.242.62.234:8080/jspui/bitstream/11227/2658/1/TRABAJO%20DE%20GRADO%20\(Informe%20Final\).pdf](http://190.242.62.234:8080/jspui/bitstream/11227/2658/1/TRABAJO%20DE%20GRADO%20(Informe%20Final).pdf)
- INOFUENTE H. Blanca: Nivel de conocimiento VIH – SIDA y de normas de bioseguridad básicas de los pacientes que acuden a la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano Puno 2016.
- JERONIMO MONTES, J. MORA GUEVARA L. Manual de Bioseguridad Y Control de la Infección Para la Práctica Odontológica. México. [Fecha de acceso 25 de junio 2018]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?isbn=9683665527>. Pág. 57
- NACIONES UNIDAS. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales. División de Población. La Población, el desarrollo y el VIH/sida con especial referencia a la pobreza: Informe Conciso Asuntos económicos y sociales Estudios De Poblacion. Editor United Nations Publications. 2005. [Fecha de acceso 25 de marzo 2018]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?isbn=9213511345>
- ONUSIDA. PROGRAMA CONJUNTO DE LAS NACIONES UNIDAS SOBRE EL VIH/SIDA. NFast facts about AIDS. 2008. [Fecha de acceso 25 de junio 2018].

Disponible en:

data.unaids.org/pub/factsheet/2008/20080519_fastfacts_hiv_es.pdf

- PALMA CÁRDENAS Ascensión, SÁNCHEZ AGUILERA Fátima. Técnicas de ayuda Odontológica y Estomatológica. 2ª Edición. Editorial Paraninfo. España. 2013, S.A. [Fecha de acceso 23 de marzo 2018]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?isbn=8497325893>.
- Plan Estratégico Multisectorial 2007-2011 Para La Prevención Y Control De Las Its Y Vih / Sida En El Perú [Fecha de acceso 20 de marzo 2018]. Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/ogc/...ITS-SIDA/Archivos/VersionFinalPEM.doc>
- QUINTERO Gustavo, NIETO Julio Alberto, LERMA Carlos. Infección en Cirugía. Editorial Médica Panamericana, 2001. [Fecha de acceso 23 de marzo 2018]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?isbn=9589181562>.
- RIOS GONZALES julio Anthony: Nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA, de los alumnos del 4^{to}, 5^{to} y 6^{to} año de Estomatología de la Universidad Nacional de Trujillo. 2015. Fuente: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/1148?show=full>
- RIOS SALDAÑA María Del Refugio, ALARCÓN ARMENDARIZ Martha Elba. Orientación Educativa IV: Adolescencia y habilidades de aprendizaje. Editorial Patria. México. 2014. [Fecha de acceso 25 de junio 2018]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?isbn=6077440590>
- SÁNCHEZ GONZALES, Miguel A. Historia, teoría y pensamiento de la medicina: Introducción al pensamiento Médico. Edición 2, revisada. Editorial Elsevier, España, 2012. [Fecha de acceso 20 de marzo 2018]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books/about/Historia_teor%C3%ADa_y_pensamiento_de_la_med.html?id=USvkOQBxZfMC&redir_esc=y

- SEPULVEDA M. María Antonieta: autopercepción de riesgo para la transmisión del VIH – SIDA en estudiantes mujeres de la Universidad de Chile”. Fuente: http://www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2008/sepulveda_ma/html/index-frames.html
<http://www.repositorio.uchile.cl/handle/2250/108493>
- UNESCO Office Montevideo and Regional Bureau for Science in Latin America and the Caribbean. VIH-SIDA epidemiología; Cuaderno de trabajo: docentes aprendiendo en RED; Vol.:2; 2008 [Fecha de acceso 25 de junio 2018]. Disponible en: <http://unesdoc.unesco.org/images/0016/001621/162146s.pdf>
- UNICEF. Guía rápida sobre VIH Sida. Nicaragua. 2008. [Fecha de acceso 25 de junio 2018]. Disponible en: https://www.unicef.org/panama/spanish/Guia_VIH_ITS.pdf



INFORMATOGRAFÍA

- <http://www.gador.com.ar> (campana de prevención y diagnóstico de la infección por VIH/SIDA de la provincia de Buenos Aires.)
- <http://www.microbiologybook.org/Spanish-Virology/spanish-chapter7-3.htm>
- <http://www.un.org/es/sections/issues-depth/aids/index.html>
- <https://www.gacetadental.com/2012/01/riesgos-para-la-salud-en-profesionales-de-la-odontologia-24896/#>
- <https://www.pinterest.fr/pin/44543483795132002/>
- www.unicef.org/spanish/ffl/pdf/factsforlife-sp-part12.pdf







ANEXO Nº 1
MODELO DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO

El presente cuestionario tiene como objeto precisar el nivel de conocimiento que tienen los alumnos de la Clínica Odontológica sobre las Vías de Transmisión y Técnicas de Prevención del VIH/SIDA en el campo odontológico.

Por consiguiente, se les agradecerá a los señores alumnos responder con absoluta seriedad y veracidad a las siguientes preguntas las mismas que son de carácter anónimo y confidencial.

Características epidemiológicas

Edad: _____ años Género: Masculino() Femenino()
Semestre: _____

Nivel de conocimientos

1. ¿Tiene conocimiento que el VIH/Sida se transmite por transfusión de sangre?
a) Si () b) No () c) No sabe ()
2. ¿Tiene conocimiento que se transmite la enfermedad por el uso de instrumental odontológico?
a) Si () b) No () c) No sabe ()
3. ¿Sabe que también se transmite por el uso de jeringas y agujas descartables?
a) Si () b) No () c) No sabe ()
4. ¿Piensa que el contagio se puede dar de manera casual en el trabajo?
a) Si () b) No () c) No sabe ()
5. ¿Se puede transmitir el virus del Sida por contacto directo en heridas del paciente u operador?
a) Si () b) No () c) No sabe ()
6. ¿Existe contagio del Sida por el uso de material odontológico?
a) Si () b) No () c) No sabe ()
7. ¿Según Ud. Existiría transmisión de la enfermedad por contacto directo con la saliva del paciente?
a) Si () b) No () c) No sabe ()
8. ¿Según Ud. Existiría transmisión de la enfermedad por contacto directo con la sangre contaminada del paciente?
a) Si () b) No () c) No sabe ()

9. ¿Piensa que puede transmitirse la enfermedad por el hecho de dar la mano al paciente infectado?
a) Si () b) No () c) No sabe ()
10. ¿Se puede transmitir el virus del Sida por el uso del cepillo dental?
a) Si () b) No () c) No sabe ()
11. ¿Conoce sobre la existencia de vacunas para prevenir el Sida?
a) Si () b) No () c) No sabe ()
12. ¿Según Ud. El trabajar con guantes previene el VIH/Sida?
a) Si () b) No () c) No sabe ()
13. ¿Según su conocimiento las transfusiones de sangre solo deben realizarse con las personas que hayan sido sometidas a la prueba de Elisa?
a) Si () b) No () c) No sabe ()
14. ¿El trabajar con protectores bucales, lentes, mandilones piensa que pueden prevenir el VIH/Sida?
a) Si () b) No () c) No sabe ()
15. ¿Piensa que la esterilización al seco mata al virus del Sida?
a) Si () b) No () c) No sabe ()
16. ¿Cree Ud. Que esterilizar el instrumental odontológico con hipoclorito de sodio al 10 % en 15 minutos elimina el virus del Sida?
a) Si () b) No () c) No sabe ()
17. ¿Según Ud. Tener el virus significa tener la enfermedad del SIDA?
a) Si () b) No () c) No sabe ()
18. ¿Tiene conocimiento que el instrumental de odontología debe esterilizarse químicamente?
a) Si () b) No () c) No sabe ()
19. ¿Estas conforme con la educación sobre prevención del VIH/Sida que recibes en tu facultad?
a) Si () b) No () c) No sabe ()
20. ¿Cuánto tiempo se tarda en desarrollar la enfermedad del SIDA desde el contagio?
a) 1-4 años
b) 5-9 años
c) Este periodo varía de una persona a otra.



MATRIZ DE DATOS

Nº	Edad	Semestral	Genero	VÍAS DE TRANSMISIÓN										TÉCNICAS DE PREVENCIÓN										T1- T2		
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	TOTAL 1	11	12	13	14	15	16	17	18	19		20	TOTAL 2
1	23	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	6	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	8	
2	26	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	6	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	3	9
3	22	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	6	14
4	25	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	3	12
5	23	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	6	14
6	22	Séptimo	Femenino	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	3	12
7	22	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	6	15
8	20	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	7	15
9	22	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	6	14
10	20	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8	17
11	21	Séptimo	Femenino	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	7	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	5	12
12	24	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	5	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	6	11
13	19	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	6	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	6	12
14	21	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	7	15
15	20	Séptimo	Femenino	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	4	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	4	8
16	20	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	16
17	20	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	8	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	8	16
18	25	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	7	15
19	22	Séptimo	Femenino	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	5	13
20	24	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	8	17
21	27	Séptimo	Femenino	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	6	14
22	23	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	7	15

Nº	Edad	Semestral	Genero	VÍAS DE TRANSMISIÓN										TÉCNICAS DE PREVENCIÓN										T1- T2		
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	TOTAL 1	11	12	13	14	15	16	17	18	19		20	TOTAL 2
23	22	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	5	14
24	24	Séptimo	Femenino	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	6	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	5	11
25	21	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	1	1	1	0	1	1	1	0	1	8	17	
26	19	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	5	14
27	21	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	7	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	7	14
28	22	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	18	
29	23	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3	11
30	23	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	5	13
31	24	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	4	12
32	26	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	6	14
33	21	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	7	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	7	14
34	23	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	6	15
35	21	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	11
36	20	Séptimo	Femenino	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	7	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	7	14
37	20	Séptimo	Femenino	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	7	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	5	12
38	24	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	17
39	22	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	4	12
40	31	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	8	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	4	12
41	22	Séptimo	Femenino	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	5	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	5	10
42	23	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	7	16
43	22	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	7	16
44	26	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	5	13
45	23	Séptimo	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	7	15
46	21	Séptimo	Femenino	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	7	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	6	13

Nº	Edad	Semestral	Genero	VÍAS DE TRANSMISIÓN										TÉCNICAS DE PREVENCIÓN										T1- T2		
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	TOTAL 1	11	12	13	14	15	16	17	18	19		20	TOTAL 2
47	24	Séptimo	Masculino	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	6	15
48	21	Séptimo	Masculino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	5	14
49	21	Séptimo	Masculino	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	5	13
50	24	Séptimo	Masculino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	8	17
51	36	Séptimo	Masculino	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	7	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	3	10
52	21	Séptimo	Masculino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	7	16
53	21	Séptimo	Masculino	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	3	12
54	24	Séptimo	Masculino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	5	13
55	21	Séptimo	Masculino	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	7	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	6	13
56	21	Séptimo	Masculino	1	1	1	1	1	0	0	1	0	7	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	15	
57	23	Séptimo	Masculino	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	7	15
58	20	Séptimo	Masculino	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	7	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	4	11
59	19	Séptimo	Masculino	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	7	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	6	13
60	20	Séptimo	Masculino	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	7	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	6	13
61	20	Séptimo	Masculino	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	6	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	6	12
62	21	Séptimo	Masculino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	10
63	23	Séptimo	Masculino	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	6	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	5	11
64	20	Séptimo	Masculino	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	6	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	5	11
65	20	Séptimo	Masculino	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	16
66	21	Séptimo	Masculino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	17
67	20	Séptimo	Masculino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	6	15
68	23	Séptimo	Masculino	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	8	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	7	15
69	22	Séptimo	Masculino	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	5	13
70	20	Séptimo	Masculino	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	4	13

Nº	Edad	Semestral	Genero	VÍAS DE TRANSMISIÓN										TÉCNICAS DE PREVENCIÓN										T1- T2		
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	TOTAL 1	11	12	13	14	15	16	17	18	19		20	TOTAL 2
71	22	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	6	15
72	22	Noveno	Femenino	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	4	12
73	24	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	1	0	0	1	1	1	0	0	0	5	13	
74	22	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	6	15
75	24	Noveno	Femenino	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	7	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	4	11
76	23	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	7	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	9
77	23	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	6	15
78	20	Noveno	Femenino	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	7	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	5	12
79	27	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	5	13
80	21	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	7	16
81	23	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	8	17
82	38	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	8	17
83	23	Noveno	Femenino	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	7	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	5	12
84	23	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	6	14
85	21	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	6	14
86	25	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	7	16
87	22	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	7	16
88	21	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	6	14
89	24	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	6	14
90	24	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	6	15
91	22	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8	17
92	23	Noveno	Femenino	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	8	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	6	14
93	22	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	6	14
94	24	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	6	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	7	13

Nº	Edad	Semestral	Genero	VÍAS DE TRANSMISIÓN										TÉCNICAS DE PREVENCIÓN										T1- T2		
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	TOTAL 1	11	12	13	14	15	16	17	18	19		20	TOTAL 2
95	24	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	6	14
96	23	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	6	15
97	21	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	19
98	21	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	5	14
99	21	Noveno	Femenino	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	7	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	3	10
100	21	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	8	17
101	26	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	8	16
102	25	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	8	16
103	27	Noveno	Femenino	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	6	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	3	9
104	21	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7	16
105	23	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	7	17
106	23	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	7	15
107	22	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	7	15
108	25	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	6	14
109	24	Noveno	Femenino	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	7	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	15
110	23	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	5	13
111	22	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	7	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	7	14
112	24	Noveno	Femenino	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	8	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8	16
113	22	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	6	14
114	21	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	17
115	22	Noveno	Femenino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	8	17
116	21	Noveno	Masculino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7	16
117	21	Noveno	Masculino	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	6	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8	14
118	29	Noveno	Masculino	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	4	13

Nº	Edad	Semestral	Genero	VÍAS DE TRANSMISIÓN										TÉCNICAS DE PREVENCIÓN										T1- T2		
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	TOTAL 1	11	12	13	14	15	16	17	18	19		20	TOTAL 2
119	24	Noveno	Masculino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	4	12
120	24	Noveno	Masculino	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	7	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	6	13
121	25	Noveno	Masculino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	5	14
122	24	Noveno	Masculino	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	6	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	5	11
123	21	Noveno	Masculino	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	7	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	6	13
124	25	Noveno	Masculino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	7	16
125	26	Noveno	Masculino	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	8	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	7	15
126	23	Noveno	Masculino	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	7	16
127	21	Noveno	Masculino	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	7	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	6	13
128	25	Noveno	Masculino	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	6	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	5	11
129	24	Noveno	Masculino	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	7	15
130	22	Noveno	Masculino	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	6	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	14
131	22	Noveno	Masculino	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	7	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	7	14
132	21	Noveno	Masculino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	6	15
133	24	Noveno	Masculino	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	7	16
134	23	Noveno	Masculino	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	6	16
135	22	Noveno	Masculino	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	7	15
136	23	Noveno	Masculino	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	8	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	7	15
137	22	Noveno	Masculino	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	6	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	6	12
138	23	Noveno	Masculino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	7	16
139	25	Noveno	Masculino	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	6	14
140	28	Noveno	Masculino	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	4	13



ANEXO N° 3
MODELO DEL FORMATO DE
CONSENTIMIENTO

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ identificado con DNI N° _____ en pleno uso de facultades mentales, libre y voluntariamente expongo:

Que he sido debidamente informado por la Srta. KARINA VICTORIA GUTIÉRREZ QUISPE, de la facultad de odontología titulada: **“Conocimiento sobre las Vías de Transmisión y Técnicas de Prevención del VIH/SIDA en los alumnos del VII y IX semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018”**, con fines de obtención del título Profesional de Cirujano Dentista.

Declaro que como sujeto de investigación, he recibido las explicaciones tanto verbales como escritas sobre la naturaleza, los objetivos, alcances, fines resultados de dicho estudio, habiendo tenido ocasión para aclarar las dudas que me han surgido.

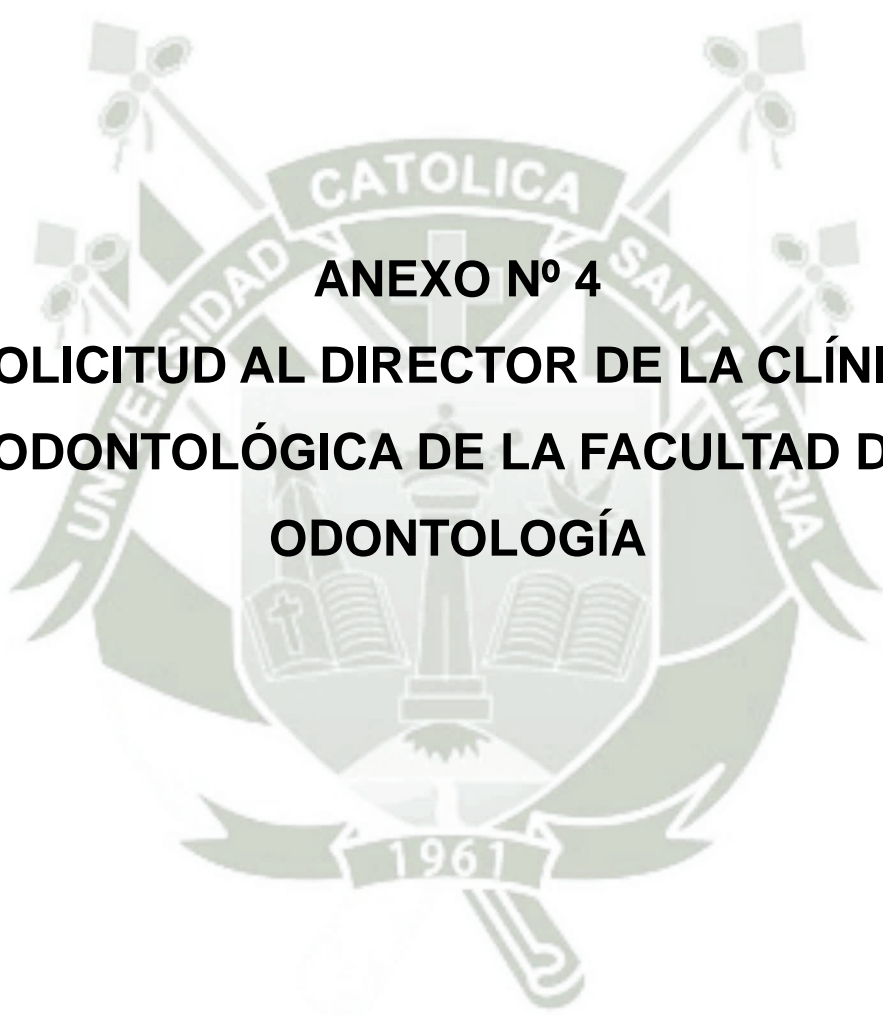
Manifiesto:

Que he entendido y estoy satisfecho(a) con todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el proceso citado y otorgo mi consentimiento para que se sea realizado.

Arequipa,.....

Investigadora

Investigado(a)



ANEXO N° 4
SOLICITUD AL DIRECTOR DE LA CLÍNICA
ODONTOLÓGICA DE LA FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA

**SOLICITO: PERMISO PARA APLICACIÓN
DE ENCUESTA**

**SEÑOR DIRECTOR DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA
S.D.**

KARINA VICTORIA GUTIÉRREZ QUISPE,
Bachiller de la Escuela Profesional de
Odontología, identificada con código de matrícula
N° 2013400502, ante usted con el debido respeto
me presento y digo:

Que por estar elaborando mi Proyecto de Tesis
titulado: **“CONOCIMIENTO SOBRE LAS VÍAS DE TRANSMISIÓN Y
TÉCNICAS DE PREVENCIÓN DEL SIDA EN LOS ALUMNOS DEL VII Y IX
SEMESTRE DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE SANTA MARÍA, AREQUIPA 2018”**, es que recorro a usted para
solicitarle tenga a bien permitirme realizar la aplicación de encuesta a los alumnos del
VII Y IX semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa
María.

POR LO EXPUESTO:

Apelo a su comprensión y pido a usted acceder a mi solicitud.

Arequipa, 10 de Abril del 2018

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Mgtr. Alberto Alvarado Aco
DIRECTOR CLÍNICA ODONTOLÓGICA


KARINA VICTORIA GUTIÉRREZ QUISPE
Código de matrícula N° 2013400502



ANEXO N° 5
SECUENCIA FOTOGRÁFICA

SECUENCIA FOTOGRÁFICA



Foto Nº 1: Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María



Foto Nº 2: Alumnas de séptimo semestre respondiendo al cuestionario.



Foto Nº 3: Entrevista a una alumna del noveno semestre de la Clínica Odontológica de la UCSM.