

CONOCIMIENTOS FRENTE AL VIH Y/O SIDA QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DE LA
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE POPAYÁN: PROGRAMAS DE PSICOLOGÍA Y
TRABAJO SOCIAL

AUTORES

Gerlin Dabey Acosta Granoble

Laura Marcela Muñoz Hurtado

Laura Gisel Quevedo Pantoja

Cindy Pamela Valencia Viafara



FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA
DE POPAYÁN
35 ANIVERSARIO

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

POPAYÁN, MAYO, 2021

CONOCIMIENTOS FRENTE AL VIH Y/O SIDA QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DE LA
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE POPAYÁN: PROGRAMAS DE PSICOLOGÍA Y
TRABAJO SOCIAL

AUTORES

Gerlin Dabey Acosta Granoble

Laura Marcela Muñoz Hurtado

Laura Gisel Quevedo Pantoja

Cindy Pamela Valencia Viafara

Trabajo de grado para obtener el título de psicólogos

Asesor

Jhonn Jairo Muñoz Hurtado

Magíster en psicología de salud



FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA
DE POPAYÁN
35 ANIVERSARIO

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA POPAYÁN, MAYO, 2021

Agradecimientos y dedicatorias

Agradecemos principalmente a Dios por ser una guía y una fortaleza durante el desarrollo de este proyecto investigativo, así mismo, queremos extender nuestros agradecimientos a la profesora Ana María Duque quien fue una guía fundamental en la etapa inicial de este proceso, del mismo modo, deseamos expresar nuestra gratitud al asesor Jhonn Jairo Muñoz Hurtado, por su dedicación, dirección, rigor y orientación respetuosa brindada en la continuidad de este proyecto y en la culminación del mismo.

También, extendemos el reconocimiento a nuestras familias, padres, abuelos y hermanos por su amor, confianza, apoyo incondicional afectivo y económico, con el que nos fue posible llevar a cabo este proceso académico y a su vez resaltar el pilar fundamental que representan en cada etapa de nuestras vidas; finalmente, expresamos nuestro agradecimiento a aquellos amigos y compañeros que nos brindaron contención emocional y moral durante este arduo trayecto.

Resumen

Este estudio busca definir los conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes universitarios de los programas de psicología y trabajo social de la Fundación Universitaria de Popayán, la metodología se realizó bajo el enfoque cuantitativo de carácter no experimental de tipo descriptivo y con corte transversal, con una muestra de 156 estudiantes universitarios de psicología y trabajo social; para la recolección de información se empleó el cuestionario VIH/Sida- 65 del cual se tomaron las escalas de conocimientos correctos (20 ítems) y conocimientos erróneos (20 ítems).

Los resultados arrojaron que el 58,3% de los participantes poseen conocimientos correctos frente al VIH y/o SIDA, mientras que el 41,7% poseen conocimientos erróneos frente al tema, concluyendo que hay una inclinación porcentual hacia los conocimientos correctos, sin embargo, se presentó un porcentaje significativo en conocimientos incorrectos los cuales tienen una relación directa con temas como la discriminación, percepción de riesgo o al estigma.

Palabras clave: Conocimientos correctos, conocimientos erróneos, VIH y/o SIDA, estigmatización, percepción de riesgo.

Abstract

This study seeks to define the knowledge about HIV and / or AIDS that university students of the psychology and social work programs of the Fundación Universitaria de Popayán, the methodology was carried out under the quantitative approach of a non-experimental descriptive nature and with cross section, with a sample of 156 university students of psychology and social work; To collect information, the HIV/AIDS-65 questionnaire was used, from which the correct knowledge scales (20 items) and erroneous knowledge (20 items) were taken.

The results showed that 58.3% of the participants have correct knowledge about HIV and / or AIDS, while 41.7% have wrong knowledge about the subject, concluding that there is a percentage inclination towards the correct knowledge, however, a significant percentage was presented in incorrect knowledge which has a direct relationship with issues such as discrimination, risk perception or stigma.

Keywords: Correct knowledge, wrong knowledge, HIV and / or AIDS, stigmatization, risk perception.



FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA
DE POPAYÁN

NOTA DE ACEPTACIÓN

La mesa de jurados del proyecto de investigación, “CONOCIMIENTOS FRENTE AL VIH Y/O SIDA QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE POPAYÁN: PROGRAMAS DE PSICOLOGÍA Y TRABAJO SOCIAL”, presentado por Gerlin Dabey Acosta Granoble, Laura Marcela Muñoz Hurtado, Cindy Pamela Valencia Viafara y Laura Gisel Quevedo Pantoja. Una vez revisado el informe final y aprobado su sustentación, dan fe que éste trabajo cumple con los requisitos estipulados como opción de grado para la obtención del título de Psicólogo(a).

Valoración del trabajo

ACEPTABLE:
BUENO:
SOBRESALIENTE: X
EXCELENTE:



CLAUDIA LORENA BURBANO
Jurado



JHON JAIRO MUÑOZ HURTADO
Asesor



MARIA ALEJANDRA CEBALLOS C
Presidente del Jurado
Popayán, 28 de septiembre de 2021

Línea de investigación

La línea de investigación a la cual se adscribe el proyecto es la línea Estudios del desarrollo humano y social, cuyo objetivo es “Contribuir desde la psicología a la construcción de conocimiento en el campo del desarrollo humano y social para el abordaje de fenómenos, problemáticas, potencialidades y necesidades psicosociales en diálogo permanente con otras disciplinas en pro de la transformación social” (Caicedo, 2020, p. 58). Este objetivo se adapta a la presente propuesta de investigación debido a que dentro de ésta no sólo se busca abordar al ser humano de forma individual, sino también definir los conocimientos erróneos que les ha transmitido la sociedad en relación al VIH y/o SIDA, por lo que el contexto social se convierte en algo fundamental e importante en el desarrollo de la investigación, al existir dentro del mismo interacciones, comunicaciones y difusión de información; además, se busca de igual manera transmitir conocimientos adecuados y veraces para disminuir la estigmatización fundamentada en el desconocimiento.

Índice

Introducción,	8
Planteamiento del problema,	9
Problema,	12
Antecedentes,	12
Contextualización,	17
Justificación,	18
Objetivos,	19
Objetivo general,	19
Objetivos específicos,	19
Referente Conceptual,	20
Metodología,	26
Enfoque,	26
Método,	26
Técnicas,	26
Instrumentos,	27
Población,	27
Muestra.,	27
Procedimiento,	28
Aspectos éticos,	29
Resultados,	29
Subescala de conocimientos correctos y erróneos frente al VIH y/o SIDA por pregunta,	30
Conocimientos correctos e ideas erróneas frente al VIH y/o SIDA,	33
Discusión,	34
Conclusiones,	38
Recomendaciones,	39
Referencias bibliográficas,	40
Anexos,	45
Anexo 1 Instrumento VIH/SIDA - 65 (Bermúdez, Buela-Casal y Uribe, 2005),	45
Anexo 2 Consentimiento informado,	48

Introducción

El Virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y/o Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) ha sido una de las enfermedades con mayor impacto en salud pública, pues desde su aparición se caracterizó en gran parte por ser una enfermedad poco tratable, con efectos crónicos en el sistema inmunológico y sobre todo por el diagnóstico tardío, lo que condujo al miedo, muerte masiva y al estigma social. Sin embargo, con el pasar de los años fue posible descubrir todo aquello que implica la enfermedad y el alcance de la misma, el desarrollo en el sistema inmunológico del portador, las posibles vías de contagio y sus síntomas. Así mismo el desarrollo de un tratamiento retroviral que si bien no genera una cura total a la enfermedad, le permite al portador retardar la progresión de la misma evitando llegar a la etapa final, aumentar la cantidad y calidad de vida, y demás beneficios.

Por otra parte, al igual que el avance científico y conceptual referente al VIH y/o SIDA, surge un fenómeno característico en relación a la construcción de mitos y tabúes que con el transcurrir del tiempo han dado como resultado un amplio sistema de conocimientos erróneos frente a la enfermedad y que por ende conducen a la discriminación y estigmatización de aquellas personas portadoras del VIH y/o SIDA que directa o indirectamente generan afectaciones de relevancia en la vida de cada portador, ya sea a nivel social, familiar, laboral, personal y/o emocional; razón por la cual el presente trabajo tuvo como objetivo definir los conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes universitarios de los programas de psicología y trabajo social de la Fundación Universitaria de la ciudad de Popayán, con la finalidad de poder definir los conocimientos construidos socialmente alrededor del VIH y/o SIDA, asimismo impartir

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

conocimientos verídicos y adecuados para mitigar la estigmatización que ha sido establecida a partir del desconocimiento y la información distorsionada en relación a la enfermedad.

Planteamiento del problema

Durante los últimos años se ha disminuido el número de nuevos contagios de VIH a nivel mundial, esto posiblemente debido a los esfuerzos de las naciones en promoción de la salud y prevención de la enfermedad por medio de una mayor implementación de políticas públicas en salud y en educación sexual. No obstante, la aparición de nuevos casos sigue siendo preocupante, se estima que en Colombia “a finales del 2019, habían 38 millones de personas con el VIH” (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020, p.1).

Además, es importante considerar que en la estimación de casos se cuenta con datos de personas diagnosticadas y una proyección estadística de aquellos que aún no conocen el diagnóstico. Esto último en razón a que, tanto en el pasado como hoy en día, las personas no se realizan las pruebas por diferentes circunstancias (desconocimiento, creencia acerca de que se gozaba de buena salud, debido a la economía, etc.), por lo que no conocen si padecen la enfermedad. Esta situación es de gran importancia, teniendo en cuenta que este virus puede no presentar síntomas (asintomático), ya que los síntomas que presentan la mayoría de personas infectadas por VIH suelen aparecer a los 8 o 10 años posterior a la infección, como manifestaciones de sida (Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida [ONUSIDA], 2020) haciendo que la persona no se alarme o percate de su contagio, sin embargo, el hecho de que las personas empiecen a realizarse los exámenes permite conocer cifras reales y tratar mejor la enfermedad, evitando de esta manera que se incrementen los contagios.

En razón a lo anterior, los conocimientos sobre el VIH/SIDA juegan un papel fundamental en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, considerando que son las ideas erróneas que llevan a gran parte de la población juvenil a tener comportamientos de riesgo en relación al VIH/SIDA y la baja percepción del mismo, representando así un obstáculo para adoptar medidas preventivas de autocuidado frente a la enfermedad. En relación a esto, González, Núñez, Couturejuzon y Amable (2008) afirman que “No siempre hay equilibrio entre el conocimiento y el comportamiento”, puesto que tanto la cultura como la sociedad son un factor de relevancia e influencia en cuanto a conocimientos, creencias, valores, etc., lo que en gran medida puede generar sesgos en la información frente a la enfermedad (vías de transmisión, síntomas, tratamiento y demás implicaciones), y de esta manera puede llegar a alterar significativamente el comportamiento de los jóvenes frente a la adquisición de medidas preventivas en cuanto a infecciones de transmisión sexual (ITS) y enfermedades de transmisión sexual (ETS), específicamente VIH/SIDA, así como también que su alcance de exposición al riesgo sea potencialmente peligroso.

Debido a esto, se han realizado múltiples estudios que están enfocados en el cambio de los estilos de vida que afrontan las personas con VIH/SIDA, la falta de conocimiento, la estigmatización, las conductas, entre otras esferas importantes que son afectadas por esta enfermedad. De los hallazgos se ha evidenciado que el diagnóstico positivo para el VIH/SIDA desencadena efectos negativos en el sujeto, sobre todo a nivel social, considerando así que una de las barreras más grandes que enfrentan las personas puede ser el rechazo por parte de la sociedad, lo cual a su vez repercute de manera negativa y dañina en sus esferas de funcionamiento.

Algunos estudios como el realizado por Uribe y Orcasita (2009), concluyen que el sistema de salud tiene un gran reto y responsabilidad, especialmente en áreas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, puesto que considera que tienen como labor garantizar canales comunicacionales confiables en los que las personas puedan obtener información verídica frente a la enfermedad. Es por esto que la importancia de abarcar este tema, radica en que, al brindar información veraz sobre la temática, se van a modificar las percepciones erradas, por ende, la estigmatización hacia las personas con VIH podría disminuir de forma notoria, permitiendo comprender las generalidades e implicaciones de la enfermedad y a su vez resolver de manera satisfactoria las diferentes dudas frente a la misma.

Sobre lo anterior, es importante poner en consideración el peso que el estigma social tiene sobre aquellas personas portadoras del VIH y/o SIDA, esto en relación a que el estigma generado hacia esta población ha sido un factor desencadenante de afectaciones de gran magnitud, no sólo en el bienestar físico, psíquico y social, sino también ha concebido un deterioro en la calidad de atención en servicios que esta población requiere. Entonces, si bien el estigma está relacionado con los prejuicios, la desacreditación e incluso el rechazo, se debe de tener en cuenta que éste parte de un proceso colectivo en el que se ven reflejadas las creencias y actitudes negativas, así como también la información errónea y distorsionada que tienen frente a la enfermedad, siendo éstos, aspectos que dan como resultado atributos desacreditadores hacia quienes han adquirido la enfermedad.

Por esta razón, se considera que la desinformación además de ser generadora directa de estigmatización evita de cierta manera que exista una convivencia y desarrollo adecuado por parte de las personas diagnosticadas con VIH, lo cual desencadena falta de seguridad,

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

sentimientos de inferioridad, entre otras consecuencias negativas que impiden que estas personas puedan convivir de forma adecuada en la sociedad, pues ésta en vez de acogerlas, transmitirles seguridad y confianza, se convierte en una gran barrera que interfiere con su desarrollo.

Problema

¿Cuáles son los conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes universitarios de los programas de psicología y trabajo social de la Fundación Universitaria de la ciudad de Popayán?

Antecedentes

A continuación se presenta la revisión de antecedentes asociada a este proyecto de investigación, la cual conserva una estructura que parte desde los antecedentes internacionales, seguidamente nacionales y finalmente locales.

El artículo de investigación: *Sida, adolescencia y riesgos*, según Cortés, García, Monterrey, Fuentes y Pérez (2000) centra su atención en “explorar los conocimientos, actitudes y prácticas de riesgo hacia la infección por el VIH” (p. 1). De esta manera, se desarrolló un estudio descriptivo-transversal cuyo instrumento utilizado fue una entrevista estructurada aplicada de forma individual a estudiantes entre 11 y 19 años, lo que permitió identificar que, la mayoría de los estudiantes tienen conocimientos correctos acerca de las vías de transmisión de la enfermedad, sin embargo, estos adolescentes no realizan prácticas sexuales seguras (Cortés et al., 2000).

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

Guardando relación con lo anterior, el artículo de investigación: *un modelo de prevención primaria de las enfermedades de transmisión sexual y del VIH/SIDA en adolescentes*, según Barros, Barreto, Pérez, Santander, Yépez, Abad-Franch y Aguilar (2001) buscó “Desarrollar, aplicar y evaluar un modelo educativo de prevención primaria de enfermedades de transmisión sexual (ETS) y síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida)” (p.1). Para la realización de este estudio se formaron dos grupos, uno de intervención y uno de control y se les aplicó una encuesta sobre conocimientos actitudes y prácticas, de manera que en el grupo I se puso en práctica un programa educativo; meses después se les fue aplicada una encuesta que tenía como finalidad medir las variaciones presentadas posterior a la intervención, logrando de este modo evidenciar un incremento en los conocimientos sobre sexualidad y enfermedades de transmisión sexual en el grupo I (Barros et al., 2001).

En relación con la variable de conocimientos, el artículo de investigación: *conocimientos sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales de escolares de Tacna, Perú 2004*, según Catacora y Villanueva (2007) tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales de los escolares de 14 a 17 años de la ciudad de Tacna, Perú” (p.1). Este estudio transversal se realizó por medio de una encuesta auto aplicada, para evaluar el nivel de conocimientos, clasificándolos como inadecuados, regulares y adecuados según los resultados obtenidos, evidenciando así que la mayoría de los adolescentes no presenta conocimientos adecuados y que sumado a esto la información acerca del tema la obtienen por fuentes como docentes, folletos o la televisión (Catacora y Villanueva, 2007).

De igual manera y centrados en los conocimientos con influencia cultural, el artículo de investigación: *concepciones culturales del VIH/Sida de estudiantes adolescentes de la*

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

universidad de Guadalajara, México, según Lozano, Torres y Aranda (2008) centró su atención en “explorar las dimensiones culturales del VIH/Sida de estudiantes adolescentes de la Universidad de Guadalajara, México, a fin de identificar elementos para desarrollar programas de prevención” (p.1). Este estudio transversal, se llevó a cabo con la participación de 73 personas de un centro de educación superior de la universidad de Guadalajara, a las cuales se les realizaron entrevistas semiestructuradas, en las que se indagaron términos relacionados al VIH/Sida y grupos de dimensiones conceptuales (Lozano et al., 2008). finalmente los resultados obtenidos en la investigación evidencian que las personas poseen información en relación a la enfermedad y transmisión del VIH y que ésta además de contener conceptos biológicos, toma en consideración asuntos sexuales y señalamientos morales en función de las prácticas sexuales (Lozano et al., 2008).

Por otro lado, el artículo de investigación: *Conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali-Colombia*, según Uribe y Orcasita (2009) tuvo como finalidad “describir las principales conductas de riesgo frente al VIH/SIDA en estudiantes universitarios” (p. 2). Este estudio descriptivo- correlacional se realizó por medio de la aplicación de 3 instrumentos (un cuestionario y dos escalas), dando como resultado un elevado porcentaje de conocimientos frente a la enfermedad, el cual, a su vez no se ve reflejado en las prácticas sexuales realizadas por los participantes. (Uribe y Orcasita, 2009).

Acorde con lo anterior, el artículo de investigación: *Descripción de los conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente al VIH/SIDA en un grupo de adolescentes colombianos*, según Uribe, Valderrama, Sanabria, Orcasita Y Vergara (2009) buscó “describir y comparar los conocimientos correctos, las ideas erróneas, las actitudes, la susceptibilidad y

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

autoeficacia frente al VIH/SIDA en un grupo de adolescentes colombianos” (p.2). De esta forma, se llevó a cabo el estudio con la participación de estudiantes, cuyas edades comprenden los 10 y 18 años, a los cuales se les aplicó un cuestionario sobre VIH/SIDA. Los resultados obtenidos en la investigación muestran que la mayoría de los estudiantes poseen mitos sobre el VIH/SIDA los cuales de igual forma fortalecen el incremento de conocimientos erróneos acerca de la enfermedad (Uribe et al., 2009).

Con base en la población seleccionada en la presente investigación, el artículo: *Estigmas en la atención de las personas con VIH/SIDA por estudiantes y profesionales de las áreas de la salud Medellín, Colombia*, según Tamayo, Macías, Cabrera, Henao y Cardona (2014) buscó “Describir el estigma social en la atención de personas con VIH/sida según condiciones socioeconómicas, demográficas y académicas” (p. 1). Este estudio transversal se llevó a cabo con la participación de estudiantes y profesionales de la salud, en donde se utilizó una escala de estigma social para la recolección de la información. Los resultados obtenidos demuestran que el estigma que se evidencia con más frecuencia hace alusión a las diferencias significativas específicamente en el trato de pacientes con VIH en relación a pacientes que no presentan la enfermedad, considerando así la necesidad de aislar o atender en otro hospital a los pacientes con aquella condición, ya que pueden aumentar el riesgo de contagio (Tamayo et al., 2014).

Consecuentemente, el artículo de investigación: *Vivir con VIH: Experiencias de estigma sentido en personas con VIH*, según Guevara y Hoyos (2017) tuvo como objetivo “Reconocer los significados colectivos y subjetivos que un grupo de personas con VIH tiene respecto a vivir con la enfermedad” (p. 1). La investigación se desarrolló mediante un estudio cualitativo explicativo, para lo cual se formaron 3 grupos de discusión, de manera que se lograra identificar la

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

percepción de los participantes sobre sí mismos y sobre lo que significa vivir con la enfermedad del VIH. Los resultados obtenidos en la investigación demostraron que el estigma está altamente relacionado con la perspectiva que los participantes tienen sobre sí y evidencia como la manera en que conciben la enfermedad, transforma significativamente el auto concepto y autoimagen que han formado de sí mismos. (Guevara y Hoyos, 2017).

Resaltando la importancia del cuidado en las prácticas sexuales, el artículo de investigación: *Prácticas sexuales y percepción de riesgo frente al VIH en estudiantes entre los 15 y 18 años de edad*, según Guerra y Muñoz (2018) “Estableció la relación entre las prácticas sexuales y la percepción de riesgo de contraer VIH que tienen estudiantes entre 15 y 18 años de edad” (p. 12). En este sentido se llevó a cabo un estudio cuantitativo con la participación de estudiantes pertenecientes a dos colegios de las ciudades de Pasto y Popayán, a los cuales se les aplicó dos cuestionarios. Los resultados de la investigación evidenciaron que la percepción o no de riesgo frente a la enfermedad VIH no es considerado un determinante en cuanto a la realización de prácticas sexuales saludables, pues bien, la realización de éstas incluye factores que permiten un desarrollo sano de la personalidad, referido específicamente a los derechos sexuales y reproductivos que tiene el sujeto, con el fin de que éstos se puedan ejercer con total libertad y a su vez fortalezcan el amor propio (Guerra y Muñoz, 2018).

Finalmente y en relación con la variable de riesgo, el artículo de investigación: *Riesgos para infecciones de transmisión sexual o VIH en adolescentes*, según Pinzón y Pinzón (2017) centró su atención en “Describir los riesgos para Infecciones de Transmisión Sexual/Virus de Inmunodeficiencia Humana (ITS/VIH) en adolescentes escolarizados de la ciudad de Popayán, Colombia” (p. 1). Este estudio descriptivo se llevó a cabo con la participación de adolescentes cuyas edades se encuentran entre los 10 y 19 años; a los cuales se les aplicó un cuestionario para

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

la recolección de información, dando como resultado que algunos de los participantes encaminan acciones o conductas que aportan a las prácticas sexuales saludables, sin embargo el contexto puede ser uno de los factores influyentes o limitantes de dichas conductas saludables evidenciándose así, el no uso del condón, el incremento de parejas sexuales y el consumo de alcohol y sustancias psicoactivas (Pinzón y Pinzón, 2017).

Contextualización

Esta investigación se llevó a cabo en la ciudad de Popayán, la cual se encuentra ubicada en el valle de Pubenza entre la cordillera occidental y central al suroccidente del país, dicha investigación se centró en estudiantes universitarios de la Fundación Universitaria de Popayán específicamente de los programas de psicología y trabajo social. La Fundación Universitaria de Popayán está ubicada en el departamento del Cauca, en el suroccidente de Colombia, ésta es una universidad privada de carácter religiosa, ofreciendo programas de pregrado y posgrado. Cuya misión es ser:

Una Institución de Educación Superior que contribuye a la formación integral de personas que comprometan sus esfuerzos en el desarrollo sostenible de la Región y del País, sobre la base de la idoneidad profesional, de la adquisición y práctica de valores morales y de la ética, proyectándose en acciones institucionales que coadyuven en la identificación y solución de problemas regionales (Fundación Universitaria de Popayán, s.f., p.1).

Esta cuenta con 6 sedes en la ciudad de Popayán y otras sedes en el municipio de Santander de Quilichao, además cuenta con facultades como: ingeniería, ciencias económicas contables y administrativas, ciencias naturales, derecho, arquitectura y la facultad de ciencias sociales y

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

humanas. Referente a ello, esta investigación se centrará en los programas de psicología y trabajo social de la Fundación universitaria de Popayán sede Popayán, dichos programas constan de 2341 estudiantes en total, por consiguiente se tomará una muestra de 156 estudiantes.

Justificación

Esta investigación se realizó con el fin de definir los conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes universitarios de la Fundación Universitaria de la ciudad de Popayán programas de psicología y trabajo social, los cuales pueden influir directamente sobre temas asociados a la estigmatización, pues la sobrevaloración negativa que hacen muchas personas cuando hablan o se refieren a ellas, provoca que se vea afectado su proyecto de vida, de esta manera, al ser señalados, juzgados e incluso aislados, su bienestar físico, psíquico y social puede sufrir afectaciones.

Así mismo, se busca aportar información con la finalidad de mitigar dicho estigma y proporcionar conocimientos en relación al VIH y/o SIDA, de tal modo que la información permita aminorar muchos de los mitos que persisten en nuestra sociedad y así las afectaciones que trae consigo el tener información errónea y distorsionada de la enfermedad, para quienes viven con el diagnóstico de VIH y/o SIDA, resaltando el enfoque en la población universitaria, al reconocer el efecto que tienen los conocimientos en grupos educativos y posibilitar desde el mismo entornos más seguros para aquellos que son seropositivo.

Por tanto, dentro de la psicología resulta importante esta investigación, ya que al mitigar dichos conocimientos erróneos sobre el diagnóstico VIH y/o SIDA de una u otra forma se ayuda a la no aparición de trastornos como el del estado de ánimo, trastornos de adaptación,

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

trastornos de ansiedad, trastornos del estado de ánimo reprimido con alteraciones mixtas de las emociones o la conducta (entre otros) e incluso sentimientos de inferioridad, inseguridad, baja autoestima, lo cual puede conducir al suicidio; todo esto resulta perjudicial para el sujeto. Sin embargo, es importante resaltar que todas estas manifestaciones no influyen únicamente la esfera individual del sujeto, sino también la familiar y social, donde su proyecto de vida puede resultar afectado.

Objetivos

Objetivo general

Definir los conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes universitarios de los programas de psicología y trabajo social de la Fundación Universitaria de la ciudad de Popayán.

Objetivos específicos

Identificar que conocimientos tienen los estudiantes universitarios de los programas de psicología y trabajo social de la Fundación Universitaria de la ciudad de Popayán frente al VIH y/o SIDA.

Categorizar como correctos o erróneos los conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes universitarios de los programas de psicología y trabajo social de la Fundación Universitaria de la ciudad de Popayán.

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

Caracterizar los conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes universitarios de los programas de psicología y trabajo social de la Fundación Universitaria de la ciudad de Popayán.

Referente Conceptual

Al hablar de conocimientos sobre el VIH y/o SIDA se considera de gran importancia realizar una conceptualización acerca de las variables implicadas (conocimientos, creencia, imaginarios, VIH, Sida, estigmatización y estudiantes universitarios), esto con el fin de establecer claridad dentro de las mismas.

Pues bien, al hablar de conocimiento, Martínez y Ríos (2006) afirman que “Se puede decir que el conocer es un proceso a través de cual un individuo se hace consciente de su realidad y en éste se presenta un conjunto de representaciones sobre las cuales no existe duda de su veracidad” (p. 112). De esta manera, la acción o acto de conocer va mucho más allá de adquirir información o temáticas determinadas, consiste más bien en generar conciencia en el individuo para que perciba las diferentes situaciones que se le presentan en su día a día, lo que provoca que cada sujeto tenga una capacidad crítica, analítica y de decisión para enfrentar las mismas, por lo que es un acto complejo que facilita percibir estímulos externos y combinarlos con la subjetividad para entender o crear una realidad propia y una universal.

Ahora bien, el proceso de conocimientos se permite en el marco de la relación entre un sujeto y un objeto (fenómeno, tema, materia, etc.), por medio de esta relación surgen una serie de subprocesos tales como la identificación de aquella información previa que el sujeto posee del

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

objeto y a partir de la cual se hace una representación mental del mismo. (Quintero y Zamora, 2020).

En este sentido el sujeto busca apropiarse del objeto, conocerlo, interiorizarlo y encaminar todos sus esfuerzos en el proceso de entender dicho objeto, teniendo en cuenta esto se podría afirmar que los sujetos están realizando un proceso de conocimiento constantemente, el cual busca encontrar la manera de entender y comprender cada uno de los objetos, sin embargo este proceso no es considerado individual, sino que requiere de la interacción con otros individuos que posean información acerca del objeto de estudio, es por esto que suele también considerarse el conocimiento como un “conjunto de saberes reunidos a lo largo de su historia, se trata de un acervo compartido por el ser humano” (Quintero y Zamora, 2020). Pues bien el proceso de conocimiento empieza a ser una especie de construcción social que facilita el entendimiento de los objetos y por ende la comprensión general del mundo.

Así pues, al reconocer el conocimiento como una construcción social, es importante incluir el concepto de creencias, pues en la psicología social por ejemplo, la creencia se ubica dentro la categoría denominada representaciones sociales Moscovici (como se citó en Melguizo y Alzate, 2008). Sin embargo, para lograr entender este término, es necesario que también se defina la representación social, referida básicamente a un orden establecido dentro de un lugar, que tiene el fin de guiar a los sujetos dentro del mismo y además busca permitir que a partir de una serie de elementos existentes en común y que sean aceptados culturalmente por la comunidad la comunicación entre los individuos sea adecuada Moscovici (como se citó en Segovia, Bauslto y Zambrano, 2018).

De esta manera, se puede deducir que una creencia se construye en el día a día y en interacción constante con las demás personas, pues el hombre está dentro de una cultura la cual

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

ejerce influencia sobre él y como afirmaba Aristóteles “el hombre es un ser social por naturaleza”, razón por la que la interacción está en nosotros durante todo nuestro ciclo de vida y es algo indispensable en el transcurso del mismo, además, estas creencias guían a los sujetos dentro de la sociedad, determinando los comportamientos aceptables e inaceptables y las pautas de una convivencia armónica.

Si bien la representación social podría confundirse con el imaginario social, es necesario aclarar que no es lo mismo, pues los imaginarios sociales son construcciones mentales que se comparten socialmente y brindan sentido existencial en la vida de los individuos, dichas construcciones tienen dos características, pueden ser múltiples y variadas Baeza (como se citó en Segovia, Bauslto y Zambrano, 2018). En resumen, mientras una (representación) se relaciona con la capacidad de percibir algo y con un marco interpretativo, el otro (imaginario) se vincula con la capacidad de crear algo y posibilita la existencia de representaciones; la relación entre estos términos y el VIH y/o SIDA, radica en que el sistema de creencias da pie para que se genere la estigmatización o prejuicios fundamentados en el desconocimiento, sin embargo, antes de profundizar en este aspecto y retomando el hecho de realizar diferenciación entre términos, también hay una necesidad de aclarar lo que es el VIH y lo que es el SIDA.

El Virus de Inmunodeficiencia humana (VIH) altera la función del sistema inmunitario y a su vez infecta las células residentes en el mismo, al estar presente esta infección, se genera un desgaste del sistema inmunitario, que conduce a la inmunodeficiencia; cuando el sistema inmunitario deja de cumplir con la función que tiene (luchar contra las infecciones y enfermedades), se considera que éste es deficiente y el organismo está en riesgo (OMS, 2020).

Mientras que el SIDA, se refiere a la etapa más avanzada que se produce luego de la infección por VIH, en esta etapa es muy común evidenciar la presencia de alguna infección oportunista que al no existir un sistema de defensas fuerte, generan múltiples daños al organismo (OMS, 2020).

Así pues, a partir de la definición, diferenciación de términos e implicaciones de la enfermedad es importante considerar que el VIH y/o SIDA no solamente genera un deterioro físico, sino también psíquico que a su vez afecta la calidad de vida, reconociendo que este deterioro no únicamente depende del desgaste que produce la enfermedad y por ende el tratamiento, sino que a su vez a nivel social se han construido gran parte de mitos y tabúes a causa de la desinformación y escaso conocimiento frente a la enfermedad, de manera que estas construcciones conducen a la estigmatización y por ende a la discriminación de la población que ha adquirido el VIH y/o SIDA, es por tal motivo que se consideró relevante hablar sobre la estigmatización al abordar esta temática, pues bien, hace un tiempo ésta fue percibida como una marca física que se podía dejar con fuego o navaja, dicha marca era realizada a las personas que se consideraban extrañas, diferentes o inferiores, sin embargo, actualmente, cuando se habla de estigma, no necesariamente está asociado con daño físico, sino más bien con la no aceptación de la sociedad a los individuos, que puede estar justificada en diferentes factores como la edad, clase, color, creencia religiosa, orientación sexual o grupo étnico. (Callejas y Piña, 2005).

Teniendo en cuenta lo expresado anteriormente y en relación a la conceptualización de las creencias la cual afirma que éstas parten de una percepción colectiva, es sustancial destacar el significado y el impacto que éstas pueden llegar a tener frente a la problemática del VIH y/o SIDA, además de los diferentes estigmas que se generan a raíz de dicha percepción colectiva y las consecuencias de los mismos (referido a las diferentes marcas o falta de aceptación por parte de las demás personas). Es claro que desde la aparición de la enfermedad hasta la actualidad gran

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

parte de la población aún tiene escasa información e incluso errónea de las características, vías de transmisión e implicaciones de la enfermedad, generando grandes sesgos en la sociedad y por lo tanto múltiples estigmas que causan afectaciones a nivel emocional de la población con VIH y/o SIDA, tales como sentimientos de inferioridad, inseguridad, baja autoestima, etc.

Es a partir de varias investigaciones que ha sido posible recopilar y evidenciar los sesgos, mitos y tabúes de la sociedad a partir de las narrativas de los participantes de dichos estudios, por lo general nacen de la limitada información, de procesos de socialización informales que surgen de los rumores que conllevan a la distorsión de la enfermedad y que dan paso a la construcción de las creencias en relación al VIH y/o SIDA, dentro de los más comunes se pueden resaltar afirmaciones como que el VIH lo adquieren sólo las personas que son homosexuales, que puede ser transmitido a través de un piquete de mosquito que antes había picado a una persona con VIH, que al compartir el baño con una persona que tiene VIH se puede adquirir la enfermedad, las cuales se escuchan constantemente en nuestra cotidianidad.

Así mismo, muchas de estas creencias se perciben en torno a la condición sexual especialmente alrededor de las personas homosexuales, quienes han sido una de las poblaciones más afectadas por el estigma y la discriminación, de este modo se hace posible identificar a través de los diversos estudios, que la percepción colectiva de estas creencias representan afectaciones de gran relevancia en la vida de la población con VIH y/o SIDA a tal punto que en muchas ocasiones interfiere en el proceso de afrontamiento de la enfermedad, adherencia al tratamiento, la continuidad de las relaciones sociales y familiares e incluso dificultades a nivel laboral y académica en el caso de los estudiantes universitarios.

Sumado a esto, los sesgos en la información o la falta de la misma, provoca que ésta sea difundida y transmitida de forma errónea, lo que a su vez conlleva al prejuicio, el cual

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

corresponde a una actitud de rechazo dirigido hacia alguna persona perteneciente a determinado grupo y esta actitud se fundamenta en el hecho de que se pertenece a dicho grupo y por lo tanto se le atribuyen características negativas propias del mismo Allport (como se citó en Rosas y Gomes, 2008). Rechazo que en múltiples ocasiones se fundamenta en el desconocimiento, la ignorancia, la información errónea e incluso la atribución de características negativas hacia las personas por pertenecer a determinado grupo o ser diagnosticados en este caso con VIH y/o SIDA.

Si bien anteriormente se habló de población a nivel general, existe la necesidad de ser más específicos en cuanto a esto, pues los adolescentes son quienes más están expuestos a tener información errónea sobre el VIH y/o SIDA, respecto a esto “en Colombia, la población más afectada por la epidemia es la población joven en el grupo de los 15 a 34 años de edad con el 56,5% de los casos notificados por VIH/Sida y muerte” (Berbesi, Segura, Cardona y Caicedo, 2017, p.1). Datos como este permiten evidenciar que la población joven es muy vulnerable ante esta enfermedad, por ello se deduce que en esta población se debe centrar la atención para conocer la información que poseen frente al VIH y/o SIDA, teniendo en cuenta que ésta es adquirida por medios no veraces (amigos, televisión, redes sociales), lo cual puede generar estigmas y a su vez el rechazo.

De esta manera, se hizo evidente que para identificar los conocimientos sobre VIH y/o SIDA, fue necesario abordar cada una de las variables definidas anteriormente, pues esto permitió tener más claridad sobre el tema de investigación e identificar la importancia e influencia que tienen dichas variables en el desarrollo de la misma.

Metodología

Enfoque

La presente investigación se llevó a cabo desde el enfoque cuantitativo, puesto que su intención primordial radicó en la exposición de aquellas causas que inciden en el fenómeno a investigar, lo cual se realizó teniendo en cuenta aspectos enfocados en describir, explicar, predecir y controlar dichas causas Kerlinger (como se citó en Sánchez, 2019). Por ende se ajusta a los objetivos de la investigación, con los que se pretendió realizar la descripción de las variables implicadas en la investigación. De igual manera, el enfoque permitió que los datos obtenidos pudieran ser establecidos en categorías pertinentes y posteriormente se realizara un análisis estadístico en relación a las variables en estudio.

Método

La presente investigación fue de carácter no experimental de tipo descriptiva y con corte transversal, pues no existió manipulación de las variables dentro del estudio, ni un grupo de control, además se pretendió describir cada variable implicada en la investigación; por otra parte, fue de corte transversal debido a que fue “un método no experimental para recoger y analizar datos en un momento determinado” (Montano, s.f, p.1).

Técnicas

La técnica utilizada para la investigación fue un cuestionario, definido como “un conjunto de preguntas para obtener información de otros individuos respecto de una o más variables a medir” (García, Cisneros & Díaz, 2011, p.1). El cual a través de preguntas estructuradas y

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

dirigidas a determinado conjunto de personas, va a permitir que se genere una producción de datos cuantitativos, los cuales serán tratados y posteriormente analizados estadísticamente (Meneses, s.f.).

Instrumentos

El instrumento para la recolección de información que se empleó en esta investigación es el cuestionario VIH/Sida- 65 (Paniagua, 1998, adaptada a Colombia por Bermúdez, Buena-Casal y Uribe, 2005), el cual está compuesto por 65 ítems, que se dividen en siete subescalas: conocimientos correctos sobre el VIH/Sida (20 ítems), conocimientos erróneos respecto al VIH/Sida (20 ítems), actitud positiva respecto al VIH/Sida (5 ítems), actitud negativa respecto al VIH/Sida (5 ítems), actitud neutra respecto al VIH/Sida (5 ítems), susceptibilidad respecto al VIH/Sida (5 ítems) y autoeficacia frente al VIH/Sida.

Población

La población estuvo constituida por 2341 estudiantes de psicología y trabajo social, programas pertenecientes a la facultad de ciencias sociales y humanas de la Fundación Universitaria de Popayán, donde se tomó una muestra de 156 estudiantes, 78 estudiantes del programa de trabajo social, y 78 estudiantes del programa de psicología.

Muestra.

El muestreo que se utilizó en la presente investigación fue no probabilístico o dirigida, donde no se escogió al azar a la población, si no que esta debió cumplir con dichas características establecidas en la investigación, para lo cual se tomó una muestra de 156 estudiantes 78 de la

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

carrera de trabajo social y 78 de la carrera de psicología, la participación de los estudiantes pertenecientes a estas carreras fue voluntaria al realizar la presente investigación.

Los participantes de este estudio fueron estudiantes que estaban adscritos e inscritos en los programas de psicología y trabajo social de la Fundación Universitaria de Popayán, cuya firma del consentimiento informado y participación fue voluntaria, aquellos aspectos fueron fundamentales para poder participar del presente estudio.

Los sujetos que no pudieron participar en este estudio fueron los estudiantes de otros programas diferentes a los mencionados anteriormente, que no firmaran consentimiento informado y que no participaran de forma voluntaria en la investigación.

Procedimiento

La presente investigación se realizó a partir de las siguientes fases:

La primera fase se llevó a cabo bajo la elaboración del proyecto, revisión de avances, especificación sobre correcciones e información por agregar y determinación de aspectos metodológicos; la segunda fase estuvo enfocada en la preparación de recolección de datos a través del cuestionario de VIH/SIDA-65; la tercera fase dio paso al proceso de recolección de información; la cuarta fase se encaminó al análisis de información obtenida; la quinta fase comprendió la elaboración de la discusión y conclusiones; y la sexta fase estará dirigida a la preparación del producto de investigación académico.

Aspectos éticos

La presente investigación se enmarcó en la resolución 8430 de 1993 expedida por el Ministerio de Salud, y en la ley 1090 de 2006 expedida por el Congreso de la República de Colombia, en las cuales se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud y se regula el ejercicio del profesional de la psicología, se dicta el código deontológico, bioético y otras disposiciones, respectivamente.

Asimismo, pretende brindar total transparencia a los participantes y a la sociedad, teniendo en cuenta el impacto social que esta representa. De igual manera, se procura proporcionar el respeto adecuado a la libre decisión de la población a ser parte de la misma, para lo cual serán dadas las razones de su colaboración, presentación del consentimiento informado y posteriormente la firma de éste; en esa misma medida se garantizará la seguridad de cada participante resaltando el hecho de que esta investigación no representa riesgos a su integridad personal y aclarando que el participante puede retirarse si en algún momento se siente incómodo en el proceso y se considera necesario dejar claro que no existe ningún tipo de remuneración económica.

Resultados

Para presentar los datos obtenidos de la investigación, primeramente se hizo referencia a la descripción sociodemográfica de la muestra evaluada; seguidamente se realizó un análisis de la subescala de conocimientos del VIH/SIDA-65.

De esta manera, dentro de las características de la muestra se encontraron los programas de psicología y trabajo social con una participación total de 156 estudiantes universitarios de la

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

Fundación Universitaria de Popayán, así mismo, dentro de la muestra el 50% fueron de psicología y el otro 50% pertenecían a trabajo social. (Véase la Tabla 1).

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los participantes

Programa	Frecuencia	Porcentaje
Psicología	78	50%
Trabajo social	78	50%

Subescala de conocimientos correctos y erróneos frente al VIH y/o SIDA por pregunta

En términos generales, las respuestas de los estudiantes universitarios que participaron en esta investigación, permitieron evidenciar que tienen conocimientos correctos sobre las vías de transmisión del VIH, las cuales se dan al recibir transfusiones de sangre infectada con el VIH (94.9%), por medio del intercambio de jeringas con otra persona (94.2%), al mantener relaciones sexuales con una persona que presenta el virus (75,6%) y mediante el parto de una madre que está infectada con el VIH (69.9%), rechazando así la posibilidad de que se puede contraer el VIH si se toca o se está cerca de una persona con el virus (91%), lo cual evidencia que cuando se tiene conocimiento de las vías de transmisión del VIH y/o SIDA la posibilidad de categorizar a un individuo de forma sesgada disminuye notoriamente; Además poseen conocimientos sobre las manifestaciones que pueden o no existir debido al VIH, de manera que el (75 %) de los participantes aseguran que una persona puede tener el VIH y no presentar ningún síntoma de la enfermedad, por lo que reconocen que determinados síntomas como la debilidad muscular, no conducen necesariamente al VIH y/o SIDA, sumado a esto poseen conocimientos correctos sobre la gravedad que tiene esta enfermedad, negando así que tener VIH es como estar resfriado (89.1%) y que el VIH es una enfermedad que amenaza la vida de la persona (89.1 %),

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

reconociendo que el VIH debilita la capacidad del cuerpo para combatir las infecciones (83,3 %), situación que resalta la percepción que los participantes tienen frente a la enfermedad y la gravedad de la misma, otro aspecto importante a resaltar es que a partir de sus respuestas se hizo claro que en su gran mayoría no están sujetos a creencias generadas socialmente, asegurando que no se puede saber si una persona tiene el VIH con sólo mirarla (85.3%), no se puede contraer el VIH si se está cerca de una persona con el virus (91%), ni se transmite el virus al compartir ropa con una persona infectada con el VIH (84.6%), además de que no todas las personas con VIH son de orientación homosexual (92.3%), por lo que se deduce que los participantes no presentan sesgos frente a aquellos individuos que tienen esta enfermedad, reconociendo así que la orientación de las personas no determina si es portador o no del virus.

Sin embargo, es importante recalcar que los participantes percibieron algunas situaciones cotidianas como riesgosas, pues el (44,9 %) de los participantes afirmaron que se puede contraer el VIH si se sienta en los sanitarios de los baños públicos, al beber de la misma taza o vaso que una persona con el virus usó (40,4%), al estornudar y al toser (37.8%), también se puede contraer el VIH en la piscina (42.3%) o si se comparte cuchillos, tenedores o vasos con una persona con el virus (35.9%); por lo que dichas percepciones pueden incrementar la desinformación que se tiene de la enfermedad, lo que a su vez genera estigmatización y rechazo, otro aspecto relevante es el desconocimiento frente a un posible tratamiento o cura para el VIH, pues el (61,5%) de los participantes afirmaron que existe un tratamiento médico para prevenir la transmisión del VIH, y el (47.4%) manifestaron que en la actualidad hay cura conocida para el VIH, lo que puede repercutir de forma significativa en las personas, pues al considerar que existe un tratamiento los riesgos que asumen serán mayores, por lo que el número de casos de VIH y/o SIDA podría aumentar significativamente. (Véase Tabla 2.)

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

Tabla 2. Distribución de la muestra en función de los ítems de la subescala de conocimientos respecto al VIH y/o SIDA

Ítem	Conocimientos			
	Erróneos	%	Correctos	%
1. Las personas que ejercen trabajo sexual tienen un alto riesgo de contraer el VIH	19	12,2%	137	87,8%
10. Las mujeres con el VIH pueden infectar a los hombres.	7	4,5%	149	95,5%
11. Una persona puede reducir la probabilidad de adquirir el VIH si no tiene relaciones sexuales.	70	44,9%	86	55,1%
14. El VIH se puede transmitir a través de una relación sexual entre un hombre y una mujer.	11	7,1%	145	92,9%
24. Las personas con el VIH son más propensas a contraer otras enfermedades.	36	23,1%	120	76,9%
25. Los hijos de una madre con el VIH corren mayor riesgo de contraer el virus.	47	30,1%	109	69,9%
26. En la actualidad, no hay cura conocida para el VIH.	74	47,4%	82	52,6%
27. Una persona puede tener el VIH y no presentar ningún síntoma de la enfermedad.	39	25,0%	117	75,0%
28. Las personas pueden tener el VIH y no estar enfermas.	62	39,7%	94	60,3%
3. Se puede contraer el VIH si se comparte jeringas con otra persona.	9	5,8%	147	94,2%
32. El VIH debilita la capacidad del cuerpo para combatir las infecciones.	26	16,7%	130	83,3%
33. Se puede contraer el VIH a través de penetración anal.	36	23,1%	120	76,9%
36. El VIH puede transmitirse entre dos hombres que tengan relaciones sexuales.	29	18,6%	127	81,4%
37. Los hombres con orientación homosexual corren un alto riesgo de contraer el VIH.	75	48,1%	81	51,9%
4. Se puede transmitir el VIH a través del semen.	32	20,5%	124	79,5%
40. Se puede contraer el VIH través de alguien que está infectado, aunque no manifiesta ningún síntoma de la enfermedad.	38	24,4%	118	75,6%
5. Las personas pueden reducir la probabilidad de infectarse del VIH si evitan tener relaciones sexuales.	75	48,1%	81	51,9%
7. Los hombres con VIH pueden transmitir el virus a las mujeres.	8	5,1%	148	94,9%
8. El VIH es una enfermedad que amenaza la vida de la persona.	17	10,9%	139	89,1%
9. Recibir una transfusión de sangre que está infectada con el VIH puede transmitirle a una persona el virus.	8	5,1%	148	94,9%
12. Todas las mujeres que tienen relaciones sexuales con otras mujeres tienen VIH.	36	23,1%	120	76,9%
13. Se puede contraer el VIH si se toca o se está cerca de	14	9,0%	142	91,0%

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

una persona con el virus.				
15. Todas las personas con VIH son de orientación homosexual.	12	7,7%	144	92,3%
16. Tener el VIH no es grave, es como estar resfriado.	17	10,9%	139	89,1%
17. El estrés puede causar VIH.	13	8,3%	143	91,7%
18. Se puede evitar contraer el VIH si se practica deporte con regularidad.	27	17,3%	129	82,7%
19. Es posible que una persona contraiga el VIH si habla a través de un teléfono público que ha sido utilizado por una persona con el virus.	23	14,7%	133	85,3%
2. Se puede saber si una persona tiene el VIH tan solo con mirarla.		0,0%	156	100,0%
20. Se puede contraer el VIH si se sienta en los sanitarios de los baños públicos.	70	44,9%	86	55,1%
21. Se puede contraer el VIH si se comparte la misma habitación con alguien con el virus.	24	15,4%	132	84,6%
22. Existe un tratamiento médico que puede prevenir la transmisión del VIH.	96	61,5%	60	38,5%
23. Se puede contraer el VIH si se comparte la ropa con otra persona con el virus.	34	21,8%	122	78,2%
29. Las personas pueden contraer el VIH con un apretón de manos.	14	9,0%	142	91,0%
30. El VIH se ha encontrado solamente en los hombres.	8	5,1%	148	94,9%
31. Se puede contraer el VIH si se usan objetos personales de alguien, como un cepillo del cabello.	41	26,3%	115	73,7%
34. Se puede contraer el VIH si se bebe de la misma taza o vaso que una persona con el virus usó.	63	40,4%	93	59,6%
35. Se puede transmitir el VIH mediante abrazos.	11	7,1%	145	92,9%
38. El estornudar y el toser pueden transmitir el VIH.	59	37,8%	97	62,2%
39. Se puede contraer el VIH en la piscina.	66	42,3%	90	57,7%
6. Se puede contraer el VIH si se comparte cuchillos, tenedores o vasos con una persona con el virus.	56	35,9%	100	64,1%
Total general	1402	898,7%	4838	3101,3%

Conocimientos correctos e ideas erróneas frente al VIH y/o SIDA

Del total de la muestra trabajada, el 58,3% que equivale a 91 participantes poseen conocimientos correctos frente al VIH y/o SIDA, mientras que el 41,7% equivalente a 65 participantes poseen conocimientos erróneos frente al VIH y/o SIDA (véase Tabla 3).

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

Tabla 3. Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes universitarios

	frecuencia	porcentaje		
Conocimiento Correcto	91	58,3%	promedio	15,40 15,62
Conocimiento erróneo	65	41,7%	desviación estándar	3,11 3,90
total	156			

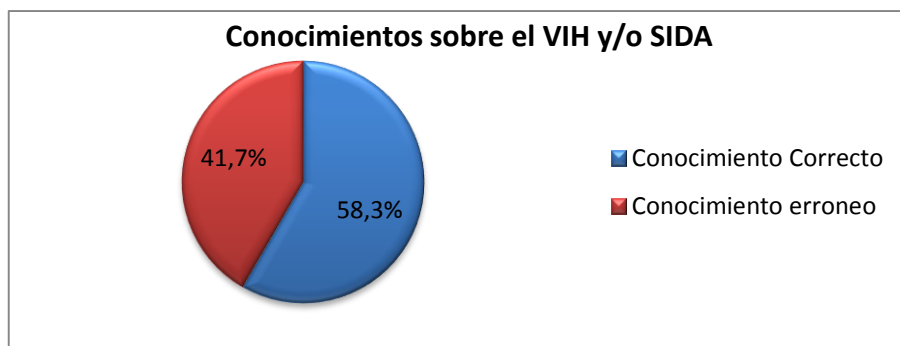


Figura 1. La figura ilustra el porcentaje de conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes universitarios

Discusión

Partiendo de la pregunta de investigación ¿Cuáles son los conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes universitarios de los programas de psicología y trabajo social de la Fundación Universitaria de la ciudad de Popayán? se da a conocer la discusión a partir de un ejercicio de articulación entre los resultados obtenidos, los resultados de investigaciones previas, la respuesta a la pregunta de investigación, las limitantes y las ventajas de la misma.

En este sentido cabe resaltar que el VIH/Sida desde su surgimiento ha venido acompañado de miedo, estigma y discriminación, generados especialmente por las creencias y el desconocimiento frente a la enfermedad, situaciones que de una u otra forma han determinado las actitudes que se pueden asumir frente a las personas que padecen la misma, es por esto que se consideró de especial importancia la identificación de los conocimientos que los profesionales en

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

psicología y trabajo social tienen sobre el VIH/Sida, puesto que aquellas áreas del conocimiento juegan un papel indispensable, ya que en estas se mantiene un contacto directo, encaminado al apoyo constante y enfocado al mejoramiento social de las diferentes poblaciones, de manera que dichos conocimientos erróneos o correctos pueden influir directamente en la percepción hacia las personas portadoras del virus; por otra parte es también relevante reconocer la importancia que representa el apoyo interdisciplinario frente a la enfermedad del VIH/Sida, pues investigaciones previas como la de Uribe y Orcasita (2011) contemplan la necesidad de conocimientos en diferentes disciplinas como lo es la medicina, la microbiología, el trabajo social y la psicología, por lo que una de las ventajas de esta investigación es que enfatizó la participación de estudiantes de psicología y trabajo social, haciendo alusión a la importancia de identificar los conocimientos sobre el VIH/Sida que en dichas carreras se presentan.

De esta manera, mediante los resultados obtenidos en esta investigación, se pudo identificar que el 58.3% de los participantes universitarios tienen conocimientos correctos, mientras que el 41.7% tienen conocimientos erróneos frente al VIH y/o SIDA, así pues, los resultados evidenciaron una inclinación porcentual hacia los conocimientos adecuados frente a las vías de transmisión del VIH y/o SIDA (transfusiones de sangre, mediante relaciones sexuales, mediante el parto, etc.), por lo que se considera que al tener claridad en éstas, se logra disminuir el rechazo de las personas que presentan la enfermedad así como de las creencias que se generan socialmente sobre el VIH y/o SIDA, lo que se asemejó con los resultados obtenidos en el estudio desarrollado por Cortés et al. (2000), en el cual se encontró que el 77,7 % de los adolescentes manifestaron tener conocimientos correctos sobre las vías de transmisión del VIH/Sida, ahora bien, es importante precisar que existe una diferencia en la población empleada en la investigación, situación que pudo marcar significativamente los datos y por lo tanto limitó la

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

comparación de los mismos; adicional a esto, se logra identificar que la información obtenida en la presente investigación difiere con los datos del estudio realizado por Uribe et al. (2009) puesto que se encontró que el comportamiento de los adolescentes frente al VIH y/o SIDA puede estar influenciado debido a la existencia de conceptos errados en los mismos y si bien no se resalta un porcentaje como tal, si se toma la media como punto de referencia para identificar el nivel de conocimientos erróneos de los participantes, en este caso la media para conocimientos erróneos equivale a 44.4 (siendo superior a la de conocimientos correctos que es de 32.88), donde la puntuación máxima para esta categoría o subescala es de 60.0 y la puntuación mínima de 22.0.

Es indispensable recalcar que en los estudios llevados a cabo por Cortés, et al. y Uribe, et al., el instrumento se aplicó de manera presencial, mientras que en esta investigación se utilizaron herramientas virtuales para su aplicación, lo que puede determinar en gran medida los resultados, pues al no tener un contacto directo con los participantes se afectó la interacción con estos limitando así la realización de preguntas o dudas que pudieron tener frente al cuestionario, situación que pudo influir significativamente en el desarrollo del mismo, por lo que las respuestas se pudieron ver afectadas.

Por otra parte se resalta la importancia de proporcionar conocimientos correctos sobre el VIH y/o Sida como una estrategia por medio de la cual se logre mitigar el estigma y la discriminación, lo que se confirma por medio del estudio realizado por Barros et al. (2001) en el cual se encontró que los jóvenes a quienes se les aplicó el modelo educativo de prevención de ETS/SIDA, aumentaron sus conocimientos, modificaron actitudes, valores, prácticas relacionadas con su sexualidad, su salud y el respeto por sí mismos y por los demás, aportando de esta manera en la reducción del estigma y la discriminación.

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

Por otra parte y siendo congruentes con los resultados obtenidos en esta investigación es indispensable nombrar que los estudiantes universitarios participantes de la misma, reconocieron algunas situaciones específicas y cotidianas como riesgosas para su salud y en las que se hizo evidente el temor de poner en peligro la misma, pues algunos participantes se consideraron expuestos al encontrarse en una situación similar a beber del mismo vaso que una persona con el virus usó, estornudar o toser y utilizar el mismo baño público, adicional a esto la respuesta de los participantes ante la posibilidad de contraer la enfermedad fue variada, por lo que la capacidad empática de estos se podría ver limitada frente a una persona que presente la enfermedad, lo que a su vez influiría en las dinámicas relacionales entre el profesional y el sujeto que presenta el virus, sumado a esto, se limita la capacidad de relacionamiento e interacción neutral entre los profesionales en psicología y trabajo social y las personas con VIH y/o Sida, lo que conlleva a intervenciones altamente inequitativas y marcadas por la discriminación.

Otro aspecto importante a reconocer es que si bien el resultado porcentualmente se inclinó más hacia conocimientos correctos, llama la atención que un 41.7% corresponde a conocimientos incorrectos, situación que puede estar relacionada en gran medida a escenarios de desinformación o a una dificultad para acceder a información confiable, por tal motivo las fuentes informativas son de vital importancia para la adecuada adquisición de conocimientos correctos acerca de la enfermedad, lo que también se evidencia en el estudio realizado por Catacora y Villanueva (2007), en el que se demuestra que los principales medios a través de los cuales los escolares reciben información referida al VIH y/o SIDA son la televisión y el internet, medios que no siempre son 100% confiables y aunque lo sean están sujetos a la interpretación del receptor, por lo que pueden generar diferentes sesgos que parten desde lo subjetivo, por esta razón el fortalecimiento de los procesos educativos cobra gran importancia ya que estos son la

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

vía más confiable por medio de la cual los estudiantes, en este caso los universitarios, pueden acceder a información verídica que aporte y garantice la adecuada adquisición de la misma, considerando que los conocimientos erróneos que se tengan frente al VIH y/o SIDA pueden repercutir de manera negativa en las demás personas, incurriendo así mismo en la labor objetiva y transparente del psicólogo y/o trabajador social.

Conclusiones

Se puede concluir a partir de este estudio, que se presentó una inclinación porcentual hacia los conocimientos correctos, sin embargo es de considerar que hubo un porcentaje significativo en conocimientos incorrectos los cuales tienen una relación directa con temas asociados a la discriminación, percepción de riesgo o estigma y por tal motivo van a determinar en gran medida las intervenciones de estos futuros profesionales.

Por otra parte, es importante recalcar que aún existen acciones o comportamientos particulares que los estudiantes están percibiendo como riesgosas cuando no necesariamente lo son, lo que a su vez influye en la relación existente con sus futuros pacientes, adicional a esto, se resalta el estigma que se tiene frente a las personas homosexuales con respecto a la enfermedad; teniendo en cuenta esto, se hace evidente la necesidad de trabajar en escenarios académicos en temas de sexualidad para futuros profesionales en aras de fortalecer procesos educativos frente a las dimensiones de la sexualidad que directa o indirectamente se ven implicadas en la enfermedad, además de generar canales comunicacionales confiables en los que las personas puedan obtener información verídica frente a la enfermedad, con lo que las intervenciones serían más equitativas y menos discriminatorias.

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

Además, se reconoce la importancia de vincular estos escenarios de salud, salud sexual y reproductiva, en políticas públicas en salud, por medio de las cuales este tema tenga mayor reconocimiento y por lo tanto se logre generar un alto impacto a nivel nacional.

Recomendaciones

Finalmente, se recomienda realizar otras investigaciones alrededor de este tema, específicamente en escenarios propios del departamento del Cauca y con las realidades del mismo, con el fin de complementar y profundizar la información obtenida en el presente estudio frente a la temática abordada, atendiendo a que definitivamente la individualidad, la subjetividad y el discurso de las personas podrían ser de complemento o tener un peso significativo en el resultado de la investigación, de tal manera que se logre reconocer la importancia que implica la identificación de los conocimientos frente al VIH y/o SIDA que poseen los futuros profesionales en psicología y trabajo social, para determinar así los procesos educativos a implementar en esta población.

Referencias bibliográficas

Aravena, A., y Baeza, M. (2007). Imaginarios sociales y construcción intersubjetiva de alteridad.

La prensa escrita y la cuestión mapuche en Chile. *Scielo*. Recuperado de
<http://www.scielo.org.mx/pdf/crs/v12n23/2007-8110-crs-12-23-00007.pdf>

Árquez, M., Luna, C., Quintana, S., y Acosta, H. (2018). VIH/SIDA: mitos y verdades.

<http://www.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD52514.pdf>

Barros, T., Barreto, D., Pérez, F., Santander, R., Yépez, E., Abad-Franch, F. y Aguilar, M.

(2001). Un modelo de prevención primaria de las enfermedades de transmisión sexual y del VIH/SIDA en adolescentes. *Revista Scielo*, 10 (2). Recuperado de
<https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2001.v10n2/86-94/es>

Berbesi, D., Segura, A., Cardona, D. y Caicedo, B. (2017). Índice de vulnerabilidad al VIH en población habitante de calle. *Revista electrónica trimestral de enfermería*, 154-167. Doi:

<http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.16.2.252001>

Callejas, L. y Piña, C. (2005). La estigmatización social como factor fundamental de la discriminación juvenil. *Redalyc*, 64-70. Recuperado de

<https://www.redalyc.org/pdf/325/32513409.pdf>

Catacora, F., Villanueva, J. (2007). Conocimientos sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales de escolares de Tacna, Perú 2004. *Revista Scielo*, 24 (3). Recuperado de

<http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v24n3/a07v24n3.pdf>

Cegarra, J. (2012). Fundamentos Teórico Epistemológicos de los Imaginarios Sociales. *Scielo*, 1-

13. Doi: 10.4067/S0717-554X2012000100001

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

Cortés, A., García, R., Monterrey, P., Fuentes, J. y Pérez, D. (2000). SIDA, ADOLESCENCIA Y RIESGOS. *Revista Scielo*, 16 (3). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252000000300005

Fundación Universitaria de Popayán (s.f). Nuestra esencia. *Nuestra misión*. Recuperado de <https://fup.edu.co/la-fup/informacion-general/nuestra-esencia/>

Fundación Universitaria de Popayán (2020). Guía del trabajo de grado.

García, B., Cisneros, E. y Díaz, E. (2011). Técnicas cuantitativas [Mensaje en un blog]. Recuperado de <http://entornovirtualparaeldesarrollode.weebly.com/41tecnicas-cuantitativas.html>

González, B., Núñez, E., Couturejuzon, L. y Amable, Z. (2008). Conocimientos y comportamientos sobre el VIH/SIDA en adolescentes de enseñanza media superior. *Revista Scielo*. 34 (2). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662008000200006

Guerra, N. y Muñoz, J. (2018). Prácticas sexuales y percepción de riesgo frente al VIH en estudiantes entre los 15 y 18 años de edad. Pontificia Universidad Javeriana. Recuperado de http://vitela.javerianacali.edu.co/bitstream/handle/11522/10495/Practicas_sexuales_percepcion.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Guevara, Y. y Hoyos, P. (2017). Vivir con VIH: Experiencias de estigma sentido en personas con VIH. *Revista Scielo*, 21 (39). Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/psico/v21n39/0124-0137-psico-21-39-00127.pdf>

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

Lozano, A., Torres, T. y Aranda, C. (2008). Concepciones culturales del VIH/Sida de estudiantes adolescentes de la universidad de Guadalajara, México. *Revista Scielo*, 6 (2). Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v5n2/v6n2a09.pdf>

Martínez, A. y Ríos, F. (2006). Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado. *Cinta Moebio*, 11-121. Recuperado de <https://revistateoriadelarte.uchile.cl/index.php/CDM/article/view/25960/27273>

Melguizo, E. y Alzate, M. (2008). Creencias y prácticas en el cuidado de la salud. *Avances en enfermería*, 26(1), 112-123. Recuperado de <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/26230/12891-34451-1-PB.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

Meneses, J. y Rodrigo, D. (s.f.). El cuestionario y la entrevista, 1-54. Recuperado de <https://femrecerca.cat/meneses/publication/cuestionario-entrevista/cuestionario-entrevista.pdf>

Montano, J. (s.f). Investigación Transversal: Características y Metodología [Mensaje en un blog]. Recuperado de <https://www.lifeder.com/investigacion-transversal/>

Organización Mundial de la Salud (2020). VIH/SIDA. Recuperado de https://www.who.int/topics/hiv_aids/es/#:~:text=El%20virus%20de%20la%20inmunodeficiencia,con%20la%20consiguiente%20%22inmunodeficiencia%22

Organización Mundial de la Salud (2020). VIH/SIDA. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

Pinzón, M. y Pinzón, P. (2017). Riesgos para infecciones de transmisión sexual o VIH en adolescentes. *Revista Unicauca*, 19 (1). Recuperado de <https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/165/137>

Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida, (2020). Preguntas frecuentes con relación al VIH y el sida [Mensaje en un blog]. Recuperado de <https://www.unaids.org/es/frequently-asked-questions-about-hiv-and-aids>

Quintero, P. y Zamora, O. (2020). Tipos de conocimiento. *Uno Sapiens Boletín Científico De La Escuela Preparatoria No. 1*, 2(4), 23-24. Recuperado de <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa1/article/view/5124>

Rosas, A. y Gomes, M. (2008). Creencia en un Mundo Justo y Prejuicios: El Caso de los Homosexuales con VIH/SIDA. *Redalyc*, 42(3), 570-579. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/284/28442317.pdf>

Sánchez, F. (2019). Fundamentos epistemológicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: Consensos y diseños. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria*, 13(1), 102-122. Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v13n1/a08v13n1.pdf>

Segovia, P., Basulto, O. y Zambrano, P. (2018). Imaginarios sociales y representaciones: su aplicación a análisis discursivos en tres ámbitos diferentes. *Revista de metodología de ciencias sociales*, 79-102- Recuperado de <http://revistas.uned.es/index.php/empiria/article/download/22605/18404#:~:text=En%20esta%201%C3%ADnea%2C%20de%20acuerdo,y%20desbordan%20el%20propio%20orden>

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

Tamayo, B. Macías, Y., Cabrera, R., Henao, J. y Cardona, J. (2014). Estigmas en la atención de las personas con VIH/SIDA por estudiantes y profesionales de las áreas de la salud

Medellín, Colombia. *Revista Scielo*, 13 (1). Recuperado de

<http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v13n1/v13n1a02.pdf>

Universitat Oberta de Catalunya (s.f). El cuestionario. Recuperado de

<http://femrecerca.cat/meses/publication/cuestionario/cuestionario.pdf>

Uribe, A. y Orcasita, L. (2009). Conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali-Colombia. *Redalyc*, 27. Recuperado de

<https://www.redalyc.org/pdf/1942/194215432004.pdf>

Uribe, A. y Orcasita, L. (2011). Evaluación de conocimientos, actitudes, susceptibilidad, y autoeficacia frente al VIH/Sida en profesionales de la salud. *Revista Scielo*, 29 (2).

Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v29n2/v29n2a07.pdf>


Uribe, A., Valderrama, L., Sanabria, A., Orcasita, I. y Vergara, T. (2009). Descripción de los conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente al VIH/SIDA en un grupo de adolescentes colombianos. *Redalyc*, 5 (12). Recuperado de

<https://www.redalyc.org/pdf/801/80111899003.pdf>

Anexos

Anexo 1 Instrumento VIH/SIDA - 65 (Bermúdez, Buela-Casal y Uribe, 2005)

A continuación, vas a leer una serie de afirmaciones, por favor, elige solo una respuesta de las que aparecen y marca aquella que consideres la mejor, llenando **COMPLETAMENTE** el círculo. En el primer apartado, las opciones serán: **VERDADERO, FALSO, NO SÉ**; en el segundo, **DE ACUERDO, EN DESACUERDO, NO SÉ**. Recuerda elegir **SOLO UNA RESPUESTA** por cada frase. Para cambiar una marca, señálala con una X y llena

la nueva opción, como el siguiente ejemplo: 

PRIMERA PARTE		VERDADERO	FALSO	NO SÉ
1.	Las personas que ejercen trabajo sexual tienen un alto riesgo de contraer el VIH.			
2.	Se puede saber si una persona tiene el VIH tan solo con mirarla.			
3.	Se puede contraer el VIH si se comparte jeringas con otra persona.			
4.	Se puede transmitir el VIH a través del semen.			
5.	Las personas pueden reducir la probabilidad de infectarse del VIH si evitan tener relaciones sexuales.			
6.	Se puede contraer el VIH si se comparte cuchillos, tenedores o vasos con una persona con el virus.			
7.	Los hombres con VIH pueden transmitir el virus a las mujeres.			
8.	El VIH es una enfermedad que amenaza la vida de la persona.			
9.	Recibir una transfusión de sangre que está infectada con el VIH puede transmitirle a una persona el virus.			
10.	Las mujeres con el VIH pueden infectar a los hombres.			
11.	Una persona puede reducir la probabilidad de adquirir el VIH si no tiene relaciones sexuales.			
12.	Todas las mujeres que tienen relaciones sexuales con otras mujeres tienen VIH.			
13.	Se puede contraer el VIH si se toca o se está cerca de una persona con el virus.			
14.	El VIH se puede transmitir a través de una relación sexual entre un hombre y una mujer.			
15.	Todas las personas con VIH son de orientación homosexual.			

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

16.	Tener el VIH no es grave, es como estar resfriado.			
17.	El estrés puede causar VIH.			
18.	Se puede evitar contraer el VIH si se practica deporte con regularidad.			
19.	Es posible que una persona contraiga el VIH si habla a través de un teléfono público que ha sido utilizado por una persona con el virus.			
20.	Se puede contraer el VIH si se sienta en los sanitarios de los baños públicos.			
21.	Se puede contraer el VIH si se comparte la misma habitación con alguien con el virus.			
22.	Existe un tratamiento médico que puede prevenir la transmisión del VIH.			
23.	Se puede contraer el VIH si se comparte la ropa con otra persona con el virus.			
24.	Las personas con el VIH son más propensas a contraer otras enfermedades.			
25.	Los hijos de una madre con el VIH corren mayor riesgo de contraer el virus.			
26.	En la actualidad, no hay cura conocida para el VIH.			
27.	Una persona puede tener el VIH y no presentar ningún síntoma de la enfermedad.			
28.	Las personas pueden tener el VIH y no estar enfermas.			
29.	Las personas pueden contraer el VIH con un apretón de manos.			
30.	El VIH se ha encontrado solamente en los hombres.			
31.	Se puede contraer el VIH si se usan objetos personales de alguien, como un cepillo del cabello.			
32.	El VIH debilita la capacidad del cuerpo para combatir las infecciones.			
33.	Se puede contraer el VIH a través de penetración anal.			
34.	Se puede contraer el VIH si se bebe de la misma taza o vaso que una persona con el virus usó.			
35.	Se puede transmitir el VIH mediante abrazos.			
36.	El VIH puede transmitirse entre dos hombres que tengan relaciones sexuales.			
37.	Los hombres con orientación homosexual corren un alto riesgo de contraer el VIH.			
38.	El estornudar y el toser pueden transmitir el VIH.			
39.	Se puede contraer el VIH en la piscina.			

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

40.	Se puede contraer el VIH través de alguien que está infectado, aunque no manifiesta ningún síntoma de la enfermedad.			
-----	--	--	--	--

SEGUNDA PARTE		DE ACUERDO	EN DESACUERDO	NO SÉ
1.	Soy capaz de pedirle a mi pareja sexual que utilice condón.			
2.	Rechazaría sentarme cerca de una persona que tiene VIH.			
3.	No soy el tipo de persona que pueda contraer el VIH.			
4.	No me preocupa la posibilidad de contraer el VIH.			
5.	Me sentiría incómodo usando el mismo baño con una persona con VIH.			
6.	Elegir el tipo de condón que se va a comprar puede resultar difícil.			
7.	Soy capaz de comprar o conseguir condones fácilmente.			
8.	Es importante que los estudiantes aprendan sobre el VIH-SIDA en clases de salud.			
9.	Creo que cualquiera persona que se inyecte drogas debe realizarse la prueba del VIH.			
10.	Las personas con VIH deberían estar aisladas para garantizar la seguridad de los demás.			
11.	Se está invirtiendo en el VIH demasiado tiempo, dinero y otros recursos, en comparación con otras enfermedades.			
12.	Soy capaz de preguntarle a mi pareja si ha tenido relaciones sexuales con un trabajador(a) sexual.			
13.	Creo que puedo contraer el VIH.			
14.	Soy capaz de contarle a mi pareja si he tenido relaciones sexuales con una persona de orientación bisexual.			
15.	Soy capaz de llevar condón por si decido tener relaciones sexuales.			
16.	El sexo no es tan placentero cuando se usa un condón.			
17.	Debería permitirse que las personas con el VIH utilicen los buses públicos.			
18.	Me preocupa contraer el VIH.			
19.	Parar durante el acto sexual para ponerse un condón hace el sexo menos divertido.			
20.	Debería permitirse que las personas con el VIH vivan en unidades residenciales.			
21.	Debería permitirse que los alumnos que tienen el virus del VIH asistan a clase.			

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

22.	Creo que es muy importante usar condones cada vez que se tengan relaciones sexuales.			
23.	Resulta difícil encontrar sitios donde comprar condones.			
24.	Las personas con el VIH deberían estar permanentemente aisladas de los demás.			
25.	Creo que solo los hombres con orientación homosexual deberían preocuparse del VIH.			

Anexo 2 Consentimiento informado

Modelo de consentimiento informado para la participación en investigaciones

Título de la Investigación: Conocimientos sobre el VIH y/o SIDA en estudiantes de la fundación universitaria de Popayán facultad de ciencias sociales y humanas.

Grupo No. 261t de proyecto de grado

Ciudad y Fecha:

Yo, _____ una vez informado/a sobre los propósitos, objetivos, procedimientos de intervención y evaluación que se llevarán a cabo en esta investigación y los posibles riesgos que se puedan generar de ella, autorizo a Gerlin Dabey Acosta Granoble, Laura Marcela Muñoz Hurtado, Laura Gisel Quevedo Pantoja, Cindy Pamela Valencia Viafara y Jhonn Jairo Muñoz Hurtado, estudiantes y asesor de la Fundación Universitaria de Popayán, para la realización del siguiente procedimiento:

1. Aplicación del cuestionario VIH/SIDA - 65

Adicionalmente se me informó que:

- Mi participación en esta investigación es completamente libre y voluntaria, estoy en libertad de retirarme de ella en cualquier momento.
- No recibiré beneficio personal de ninguna clase por la participación en este proyecto de investigación. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos permitirán mejorar los procesos de evaluación de personas con condiciones similares a las mías.
- Toda la información obtenida y los resultados de la investigación serán tratados confidencialmente. Esta información será archivada en papel y medio electrónico. El archivo del estudio se guardará en la Fundación Universitaria de Popayán y en archivos de los investigadores.

Conocimientos frente al VIH y/o SIDA que tienen los estudiantes de psicología y trabajo social de la FUP

- Puesto que toda la información en este proyecto de investigación es llevada al anonimato, los resultados personales no pueden estar disponibles para terceras personas como empleadores, organizaciones gubernamentales, compañías de seguros u otras instituciones educativas. Esto también se aplica a mi cónyuge, a otros miembros de mi familia y a mis médicos. Hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad de manera libre y espontánea.

Firma

Documento de identidad _____ No. _____ De _____