



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

**“Barreras identificadas por el personal de salud para
el tamizaje de VIH/Sida a población indígena en
establecimientos de salud de cuatro regiones de la
Amazonía, 2014. Estudio cuali-cuantitativo”**

TESIS

Para optar el Grado Académico de Magíster en Salud Pública

AUTOR

Helen Hilda PALMA PINEDO

ASESOR

Ronald Espíritu AYALA MENDÍVIL

Lima, Perú

2017

RESUMEN

Objetivo: Describir las barreras identificadas por el personal de salud para el tamizaje de VIH/Sida a población indígena en establecimientos de salud de las regiones Loreto, Madre de Dios, Huánuco y Amazonas. **Metodología:** Estudio mixto, en el cual la fase cualitativa es de tipo exploratoria mientras que la fase cuantitativa se basa en un estudio descriptivo transversal de carácter exploratorio. Las entrevistas fueron grabadas, transcritas, y codificadas mediante el software Atlas.ti a partir de un análisis temático. Para las encuestas se realizó un análisis estadístico descriptivo, con medidas de frecuencia y medidas de tendencia central. La validación de dicha encuesta fue realizada mediante apreciación de juicio de expertos. Se realizó una prueba piloto con el fin de realizar el análisis de confiabilidad de la encuesta con la prueba Alfa de Cronbach, obteniéndose como valor final a 0,730. **Resultados:** Se seleccionaron 87 establecimientos en los que se aplicó una encuesta, también se realizaron 51 entrevistas al personal de salud de algunos de los establecimientos. Las barreras identificadas fueron de tipo geográficas, socioculturales, y vinculadas al sistema de salud. Por otro lado, fue más frecuente encontrar desabastecimiento de insumos o reactivos en puestos de salud (40,0%) en comparación con los centros de salud (25,0%) y hospitales (11,1%). El principal aspecto que limitó la realización de campañas de tamizaje y el acceso de la población indígena amazónica a las pruebas de tamizaje para VIH/Sida fue la falta de presupuesto (59,3%); otras razones menos frecuentes fueron la falta de recursos humanos, el que los pacientes no accedan a que les tome muestras de sangre, así como la falta de abastecimiento de insumos o reactivos para las pruebas de diagnóstico. **Conclusiones:** Las principales barreras que limitan el tamizaje en población indígena amazónica son en su mayoría de índole sociocultural y las vinculadas al sistema de salud. Resulta necesario que las estrategias de captación y oferta de la prueba de VIH tomen en cuenta estos aspectos. **Palabras clave:** VIH, Población Indígena, Tamizaje Masivo, Perú.

ABSTRACT

Objective: Analyze the barriers to HIV/AIDS screening of indigenous population in health facilities in Loreto, Madre de Dios, Huánuco and Amazonas regions. **Methodology:** This is a mixed study: the nature of the qualitative phase is exploratory, whereas the quantitative phase is based on a cross-cutting descriptive study of an exploratory nature. The interviews were recorded, transcribed and coded using Atlas.ti software on the basis of a thematic analysis. The surveys were based on a descriptive statistical analysis with measures of frequency and measures of central tendency. The surveys were validated through the appraisal of expert judgement. A pilot test was conducted in order to carry out the reliability analysis through Cronbach's alpha, with 0,730 as final score. **Results:** 87 health facilities were selected for the application of the survey and a total of 51 interviews with health personnel were conducted. The barriers identified were geographic, sociocultural and related to the health system. On the other hand, lack of medical inputs and reagents was more frequent in health posts (40.0%), as compared to health centers (25.0%) and hospitals (11.1%). The main barrier to the implementation of screening campaigns and indigenous Amazon population's access to HIV/AIDS screening tests was the lack of financial resources (59.3%); other less frequent barriers were lack of human resources, patients refusing to have blood samples taken, and lack of medical inputs and reagents for diagnostic tests. **Conclusions:** The barriers to HIV/AIDS screening of indigenous Amazon population are mostly sociocultural and related to the health system. The strategies aimed at the recruitment of patients for HIV testing should, therefore, consider these aspects. **Key words:** HIV, Indigenous Population, Mass Screening.