



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Trabajo académico

Conocimientos y actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia de un hospital del Ministerio de salud, Ayacucho – 2023

**Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres**

Presentado Por:

Autora: Antezana Castro, Giselda Clarisa

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8584-0487>

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

Línea de Investigación General

Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

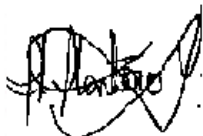
Yo, Antezana Castro, Giselda Clarisa, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Conocimientos y actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia de un hospital del Ministerio de salud, Ayacucho - 2023”, Asesorado por el Docente Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio, DNI N° 09542548, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>, tiene un índice de similitud de 19 (Diecinueve) %, con código oid:14912:335092483, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor(a)
 Antezana Castro, Giselda Clarisa
 DNI N° 45715392



.....
 Firma del Asesor
 Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio
 DNI N° 09542548

Lima, 25 de Octubre de 2023

Dedicatoria

A Dios, por ser mi guía y fortaleza. A mi madre, por su apoyo constante y su amor infinito; a mi padre, por enseñarme el significado de la perseverancia. A mis profesores, que son parte de mi formación profesional.

Agradecimiento

A las personas que contribuyeron con sus valiosas sugerencias, consejos, críticas constructivas e intelectuales para cristalizar el presente trabajo académico. Al Mg. Montoro Valdivia Marcos Antonio, asesor del trabajo académico, por sus apoyo y experiencia para concreción del presente trabajo académico.

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

JURADO

Presidente : Dr. Molina Torres, Jose Gregorio

Secretario : Mg. Fuentes Siles Maria Angelica

Vocal : Mg. Rojas Trujillo, Juan Esteban

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	v
Resumen	viii
Abstract	ix
1. EL PROBLEMA	10
1.1. Planteamiento del problema	10
1.2. Formulación del problema	12
1.2.1. Problema general	12
1.2.2. Problemas específicos	12
1.3. Objetivos de la investigación	13
1.3.1. Objetivo general	13
1.3.2. Objetivos específicos	13
1.4. Justificación de la investigación	14
1.4.1. Teórica	14
1.4.2. Metodológica	14
1.4.3. Práctica	15
1.5. Delimitación de la investigación	15
1.5.1. Temporal	15

1.5.2. Espacial	15
1.5.3. Población o unidad de análisis	15
2. MARCO TEÓRICO	16
2.1. Antecedentes	16
2.2. Bases teóricas	19
2.3. Formulación de hipótesis	28
2.3.1. Hipótesis general	28
2.3.2. Hipótesis específicas	29
3. METODOLOGÍA	30
3.1. Método de la investigación	30
3.2. Enfoque de la investigación	30
3.3. Tipo de investigación	30
3.4. Diseño de la investigación	30
3.5. Población, muestra y muestreo	31
3.6. Variables y operacionalización	32
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	34
3.7.1. Técnica	34
3.7.2. Descripción de instrumentos	34
3.7.3. Validación	35
3.7.4. Confiabilidad	36
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	36
3.9. Aspectos éticos	37
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	38

4.1. Cronograma de actividades	38
4.2. Presupuesto	39
5. REFERENCIAS	40
ANEXOS	40
Anexo 1: Matriz de consistencia	47
Anexo 2: Instrumentos	49
Anexo 3: Consentimiento informado	54
Anexo 4: Informe de originalidad	56

RESUMEN

Introducción: El desempeño de los enfermeros que trabajan en cuidados críticos, especialmente en los servicios de emergencia cuyo trabajo se basa en principios éticos, actitudes y competencias científicas. Sus conocimientos y habilidades contribuyen a su eficiencia y seguridad en los servicios de emergencia y su actitud ayuda a mejorar la calidad de la atención y evitar el estigma y la discriminación por su diagnóstico a los usuarios portadores del VIH/SIDA.

Objetivo: Determinar cómo los conocimientos se relacionan con las actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud, Ayacucho - 2023. **Metodología:** Es un estudio de enfoque cuantitativo, no experimental, aplicada, de corte transversal, de alcance correlacional que utiliza el método hipotético deductivo. La muestra censal estará constituida por 60 enfermeras de los diferentes servicios de salud del Hospital del MINSA, Ayacucho. Se usará la encuesta como técnica, para medir la variable conocimientos se utilizará el cuestionario de la guía de manejo para VIH/SIDA de ONUSIDA, para medir las actitudes se utilizará el cuestionario de escala tipo Likert adaptado por Chaupe M. para la población objetivo, los cuales están validados y son confiables para medir las variables en cuestión. Los datos recolectados serán procesados por SPSS25 y las hipótesis se probarán usando una prueba estadística del coeficiente de correlación de Spearman dado la naturaleza cualitativa de las variables.

Palabras claves: conocimiento, actitud, enfermería, emergencia, VIH/SIDA.

ABSTRACT

Introduction: The performance of nurses who work in critical care, especially in emergency services whose work is based on ethical principles, attitudes and scientific competencies. Their knowledge and skills contribute to their efficiency and safety in emergency services and their attitude helps to improve the quality of care and avoid stigma and discrimination due to their diagnosis of users with HIV/AIDS.

Objective: Determine how knowledge is related to the attitudes of the nursing professional in caring for users with HIV/AIDS who attend the emergency service of a Hospital of the Ministry of Health, Ayacucho – 2023. **Methods:** It is a study with a quantitative, non-experimental, applied, cross-sectional, correlational scope that uses the hypothetical-deductive method. The census sample will consist of 60 nurses from the different health services of the MINSA Hospital, Ayacucho. The survey will be used as a technique, to measure the knowledge variable, the UNAIDS HIV/AIDS management guide questionnaire will be used, to measure attitudes, the Likert-type scale questionnaire adapted by Chaupe M. for the target population will be used. which are validated and reliable to measure the variables in question. The collected data will be processed by SPSS25 and the hypotheses will be tested using a Spearman correlation coefficient statistical test given the qualitative nature of the variables.

Keywords: knowledge, attitude, nursing, emergency, HIV /AIDS.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El virus de inmunodeficiencia humana (VIH) pertenece a la familia de los retrovirus humanos que causan un compromiso de la función inmune, el VIH origina alteraciones hematológicas que progresan en frecuencia y gravedad a medida que la infección avanza se denomina síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) (1). El VIH sigue siendo uno de los problemas de salud pública de mayor incidencia a nivel mundial, con implicaciones sociales significativas que abarcan casi todos los aspectos: culturales, económicos, políticos, ético y legales (2).

Los usuarios que conviven con el VIH/SIDA muchas veces sufren el maltrato, la discriminación, malas actitudes e indiferencias por parte del personal de salud afectando su salud emocional, mental y muchos de estos pacientes terminan por abandonar el tratamiento (3).

Según la Organización Panamericana de la Salud informó que entre 2010 y 2021 las infecciones por el VIH en América Latina aumentaron a 110.000 nuevas infecciones mientras que el número de muertes por enfermedades relacionadas con el SIDA en el Caribe disminuyó un 8% durante la última década (4).

Sin embargo, la Organización Mundial de la Salud informa que el VIH es considerado uno de los mayores retos de salud pública a nivel internacional y cobra unos 40 millones de vidas al año. En el año 2021, casi 650 mil personas murieron por causas relacionadas con el VIH y 1.5 millones se infectaron con el virus (5).

Así mismo en el informe del ONUSIDA a finales del 2022 da a conocer que 630 000 de personas murieron por causas relacionadas con el VIH 39,0 millones de personas estaban viviendo con el VIH y 1,3 millones contrajeron el virus (6).

Por otro lado, la UNICEF informa que en el 2020 aproximadamente 2,8 millones de niños y adolescentes conviven con el VIH, casi el 88 por ciento de estos adolescentes contagiados radican en África donde el 54 por ciento de los niños recibieron tratamiento contra el VIH y 120 mil niños y jóvenes murieron por causas relacionadas con el SIDA (7).

Por otro lado, en América latina, Brasil tiene el mayor número de casos de VIH con 41.919 nuevos casos registrado, 37.308 casos de SIDA y hasta octubre del 2020, aproximadamente 642000 personas estaban recibiendo tratamiento antirretroviral (8).

Por otra parte, en el Perú el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades y el Ministerio de Salud informa que para finales del 2021 se identificaron 5924 nuevos casos de VIH, 859 casos de SIDA y 79,000 mil personas diagnosticadas con VIH reciben tratamiento, sin embargo, se estima que cerca de 10,000 personas son portadores del VIH, y están sin tratamiento (9).

En el Perú, los servicios de urgencias y emergencias de los diferentes hospitales se ven superados por la gran demanda de pacientes, el personal de salud con frecuencia presenta ansiedad y estrés por la cantidad de pacientes que acude al servicio de emergencia, por tanto, se considera necesario que los profesionales tengan una visión epistemológica sobre la enfermedad del VIH/SIDA en cuanto a sus principales características, prevención, protocolo de atención y medidas de bioseguridad (10).

Las investigaciones muestran que las enfermeras están expuestas a una gran variedad de agentes patógenos que puede causar enfermedades, así como el VIH ya que ellas se encuentran en constante uso de instrumentos punzocortantes y están en contacto directo de fluidos corporales. Ese miedo a contagiarse y la falta de conocimientos adecuados sobre la enfermedad conduce a

actitudes de enfermería inadecuadas hacia los pacientes lo que afecta la calidad de atención al paciente (11).

Teniendo en cuenta los apartados anteriores, se decidió realizar este trabajo de investigación con el único objetivo de conocer el nivel de conocimiento y su relación con la actitud de los profesionales de enfermería en el servicio de emergencia de un Hospital de Ayacucho frente a los pacientes diagnosticados con VIH/SIDA que vienen recibiendo atenciones en dicho hospital. Por lo tanto, es necesario obtener información actualizada que haga que la información esté disponible para ajustar la experiencia de los profesionales de salud especialmente al servicio de enfermería.

Debido a lo expuesto se formula el siguiente problema de investigación

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo los conocimientos se relacionan con las actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud, Ayacucho – 2023?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo la dimensión de generalidades del conocimiento se relaciona con las actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia?

¿Cómo la dimensión de protocolo de manejo del conocimiento se relaciona con las actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia?

¿Cómo la dimensión de normas de bioseguridad del conocimiento se relaciona con las actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación estadística entre los conocimientos con las actitudes del profesional de enfermería en la atención del usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud, Ayacucho - 2023

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar cómo la dimensión de generalidades del conocimiento se relaciona con las actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia.

Identificar cómo la dimensión de protocolo de manejo del conocimiento se relaciona con las actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia.

Identificar cómo la dimensión de normas de bioseguridad del conocimiento se relaciona con las actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Los profesionales de enfermería juegan un papel muy importante ya que constituyen uno de los principales agentes directos ya que son ellas las que rotan por los diferentes servicios de salud y enfrentan nuevos desafíos y experiencias cada día, incluido el manejo de pacientes portadores del VIH/SIDA, lo que crea una actitud de cuidado por lo que necesitan una base sólida de conocimientos para la atención de estos pacientes no solamente al momento de administrar algún tratamiento, sino también brindando orientación y consejería para ayudar al paciente a adaptarse al proceso de su enfermedad. El proyecto será una contribución altamente teórica ya que se basará en la teoría de Jean Watson “Teoría del Cuidado” donde se enfoca principalmente en la calidad de los cuidados en donde influye mucho la actitud del personal de enfermería, la espiritualidad y la cultura para poder brindar una atención de calidad

1.4.2. Metodológica

Se justifica en el aspecto metodológico, ya que contará con herramientas validadas y confiables que permitirán su uso en otros trabajos de temas similares con las mismas variables. Además, este proyecto será de gran utilidad para futuras investigaciones en el campo de los métodos cuantitativos se hará uso del análisis estadístico, el diseño será no experimental, ya que se usarán dos tipos de encuesta tomando como base la escala de Likert que busca medir el conocimiento y la actitud será transversal porque se realizará en un tiempo y espacio determinado.

1.4.3. Práctica

Se justifica en el aspecto práctico, ya que será aplicado a una población de estudio aun inexplorada que necesita de información y evidencia científica real que permita a la institución mejorar sus procesos de capacitación. Del mismo modo esta investigación busca servir de base para futuras investigaciones y así mismo constituirse en una guía para mejorar la actitud de los profesionales de enfermería en los diferentes centros asistenciales. En la práctica, esto es importante, porque el tema se examinará tanto a nivel internacional como nacional, lo que permitirá obtener una perspectiva más amplia de la situación.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El presente estudio se ejecutará en un lapso de tres meses contados a partir del mes de octubre del 2023.

1.5.2. Espacial

La investigación será desarrollada en un Hospital del MINSA que pertenece y se encuentra ubicado en el departamento de Ayacucho; provincia de Cangallo, además cuenta con un servicio de emergencia con atención de las 24 horas.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La población de estudio será todo profesional de enfermería que trabaje el servicio de emergencia del Hospital del MINSA, Ayacucho.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. A nivel internacional

Moyano et al (12), en el 2021, en Ecuador, su investigación tuvo como objetivo “Determinar los conocimientos sobre VIH/SIDA en el personal de salud del Hospital Homero Castanier Crespo en el 2021”. El tipo de estudio fue descriptivo transversal. Población estuvo conformada por 573 profesionales de salud. Método que utilizaron una encuesta dirigida al personal (n=499). Resultado: Se encontró que el 59.24% tiene un conocimiento muy bueno en cuanto a las implicaciones del VIH/SIDA, se observó que las enfermeras tienen un mayor dominio en las variables analizadas, en cuanto a la prevalencia en su mayoría son erróneos solo un 12.50% acertó en el porcentaje de casos existentes de VIH. Conclusiones: En cuanto al nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en relación al paciente con VIH/SIDA, sugieren que es necesaria que el personal de salud esté en constante capacitación referente al VIH/SIDA.

Rosas (13), en el 2019, en Chile, su investigación tuvo como objetivo “Conocer las actitudes y acciones de promoción de la salud frente a epidemia del VIH/SIDA realizadas por enfermeras/os y matronas de los establecimientos de Salud de Atención Primaria de Punta Arenas”. El tipo de estudio fue cualitativo, descriptivo, exploratorio. Población estuvo conformado por un total de 16 enfermeras/os y matronas de 5 establecimientos de Salud. Método utilizaron entrevistas semiestructurales para la recolección de datos y análisis del contenido temático. Resultado se presentaron recomendaciones, divididas en tres categorías. Conclusión: A partir de las entrevistas realizadas a los profesionales de salud, la mayoría cree

que es importante realizar medidas de prevención del VIH/SIDA estas deben enfocarse en las distintas etapas del ciclo de vida.

Egas (14), en el 2019, en Quito, su investigación tuvo como objetivo de estudio “Analizar los conocimientos y actitudes del personal de enfermería, en el Hospital General San Francisco acerca de los pacientes con VIH/SIDA”. El tipo de estudio fue cuantitativo, descriptivo, observacional. Población estuvo conformada por 230 profesionales de enfermería, la muestra fue de 89 profesionales de enfermería. Método aplicaron un cuestionario para medir el nivel de conocimiento y actitudes. Resultado respecto al conocimiento sobre VIH/SIDA el 70% posee un nivel alto y un 30% un nivel medio. Conclusión: Los factores sociodemográficos influyen en los conocimientos y actitudes del personal, mientras más alto es el conocimiento menos prejuicioso será el personal de enfermería y existirá menos miedo al momento de atender a los pacientes con esta infección.

2.1.2. A nivel nacional

Rojas (15), en el 2020, en Chíncha, su investigación tuvo como objetivo “Determinar la actitud del personal de enfermería frente a la atención al paciente con VIH en el Hospital San José, Chíncha – diciembre del 2020”. El tipo de estudio fue cuantitativo, descriptivo de tipo observacional, prospectivo transversal. Población estuvo conformado por 63 profesionales de la salud. Método utilizaron una encuesta y escala tipo Likert. Resultados el 52% del personal de enfermería tiene una actitud de indiferencia frente al cuidado del paciente portador del VIH/SIDA, el 47% mostró una actitud de indiferencia a nivel cognitivo, el 55% actitud de indiferencia a nivel conductual y el 69% actitud de indiferencia a nivel afectivo. Conclusión:

La actitud de los enfermeros hacia el cuidado de los pacientes portadores del VIH/SIDA es de indiferencia.

Peralta (16), en el año 2019, en Trujillo, su investigación tuvo como objetivo “Determinar la relación entre actitudes y conocimientos sobre VIH/SIDA en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo 2019”. El tipo de estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal, correlacional con abordaje cuantitativo. Población estuvo conformada por 35 profesionales de enfermería. Método utilizó como instrumento una encuesta medir la actitud y conocimientos de los profesionales de enfermería. Resultados se encontró que 60% de los enfermeros tienen buena actitud frente al paciente diagnosticado con VIH/SIDA y el 40% tiene mala actitud, el 65.7% tienen un adecuado conocimiento sobre VIH y el 34.3% tienen bajo conocimiento. Conclusión: en la intersección de conocimientos y actitud tenemos que el 40% es conocimiento malo y mala actitud, mientras el 60% tiene buen conocimiento y buena actitud.

Inocencio et al. (17), en el año 2019, en Huánuco, su investigación tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA y la actitud de los profesionales de enfermería en la atención al paciente con VIH/SIDA, Servicio de Emergencia en el Centro de Salud de la Aguaytía 2019”. El tipo de estudio fue no experimental, cuantitativo, retrospectivo transversal y de diseño descriptivo correlacional. Población estuvo conformada por 30 profesionales de enfermería. Método utilizaron dos cuestionarios; uno para medir el conocimiento y el otro para medir la actitud de escala tipo Likert. Resultados se estableció que existe una relación significativa entre las variables conocimiento y actitud.

Conclusión: El 43% de los profesionales de enfermería poseen un nivel medio, 30% un nivel alto, 27% nivel bajo y en cuanto a la actitud el 53% tiene actitud negativa y el 47% actitud positiva.

2.2 Base teórica

2.2.1 Conocimientos

Definición de conocimiento

Para García, el conocimiento es un conjunto de información que tiene una persona, tanto sobre el escenario que le rodea, como de sí mismo, utilizando los sentidos y reflejos para obtenerlo, hace uso de la observación (18).

Tipos de conocimientos:

- a) **Conocimiento común o popular:** Se aprende todos los días, crea vínculos débiles entre la causa y el efecto sin ningún control, se basa en la propia experiencia y de los demás.
- b) **Conocimiento científico:** Es un conocimiento crítico, verificable, universal, objetivo y racional que predice hechos a través de las leyes. Distingue entre lo verdadero y falso proporcionando evidencias objetivas para respaldar su conocimiento y demostrar su autenticidad.
- c) **Conocimiento empírico:** La principal característica de este tipo de conocimiento es un enfoque basado en experiencia, el conocimiento empírico se mide con la práctica (19).

Conocimiento de enfermería sobre VIH/SIDA

En los últimos años, el número de nuevos casos de VIH sigue aumentando y se teme que se convierta en una de las principales causas de morbilidad y muerte en el futuro. El

personal de enfermería debe mantener un continuo interés y motivación por adquirir los conocimientos existentes sobre la enfermedad, así como una educación continua, debido a la falta de conocimiento y educación entre los profesionales de la salud que atienden a pacientes con VIH/SIDA, van a crear actitudes negativas y reacias frente a la atención de estos usuarios y todo por tener desconocimiento de esta enfermedad. Porque un profesional de salud que conoce de las vías de transmisión y medidas de prevención además de disponer de medios, equipos e instrumentos adecuados de bioseguridad les daría la fortaleza para trabajar sin miedo a contagiarse (20).

Teoría de enfermería de Nola Pender

Nola Pender autora del Modelo de la Promoción de la Salud, dice que el comportamiento está motivado por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Ella se interesó en crear un modelo de atención que brinde respuestas sobre cómo las personas toman sus propias decisiones de salud. Así mismo revelan como las características y experiencias de un individuo llevan a involucrarse o no en conductas de salud, en todas las perspectivas. Es por eso que el personal de enfermería debe educar al paciente para generar cambios en las conductas de los pacientes y así ellos mejoren la calidad de vida (21).

2.2.1.1 Conocimiento sobre generalidades del VIH/SIDA

- **Generalidades sobre VIH/SIDA:**

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana ataca el sistema inmunitario y debilita la protección con muchas infecciones oportunistas. El virus de VIH destruye las células inmunes impidiendo el normal funcionamiento de la inmunidad

por lo que la persona infectada por VIH va cayendo gradualmente. La función inmunitaria se suele medir mediante el recuento de linfocitos CD4.

El SIDA es el acrónimo de Síndrome de Inmune Deficiencia Adquirida, aparece cuando la infección por el VIH está en su estado más avanzado, habiendo causado un grave deterioro del sistema inmune, es la etapa final de una enfermedad infecciosa crónica y progresiva muchas veces los antirretrovirales pueden controlar la replicación del VIH, logrando que la infección no derive en SIDA, pero a medida que avanza la inmunodeficiencia y aumenta la replicación viral, ocurren enfermedades oportunistas o tumores raros (22).

Fisiopatología:

El virus del VIH ataca principalmente a las células con receptor CD4, especialmente a los linfocitos, monocitos -macrófagos, provocando una depleción lenta y progresiva. Las manifestaciones clínicas aparecen cuando el equilibrio se inclina a favor de la destrucción y no de la reposición celular; de manera que lleva al agotamiento del sistema inmunológico (23).

Patogenia:

Los retrovirus son virus que causan el VIH y estos están compuesto de ARN y estos se replican utilizando el ADN polimerasa o transcriptasa inversa que se encuentra en los viriones este grupo de enzimas permite la replicación o transcripción de información genética de tipo ARN. Este proceso de síntesis de partículas en forma de ARN a partir de información genética es de exclusivo de estos virus (24).

Signos y síntomas:

- ✓ Pérdida de peso mayor de 5 kilos
- ✓ Fiebre, escalofríos y sudoración nocturna.
- ✓ Diarrea persistente algunas veces heces sanguinolentas
- ✓ Manchas tipo ronchas de color rosado a púrpura con superficie plana que se encuentran en la piel, dentro de la boca, nariz, párpados o en el recto.
- ✓ Manchas blanquecinas u ulceraciones que se encuentran en boca, lengua, mucosas o garganta acompañado de dolor e inflamación.
- ✓ Tos seca por más de 15 días (25).

Factores de Riesgo:

- ✓ Tener relaciones sexuales anales o vaginales sin protección
- ✓ Padecer de enfermedades de transmisión sexual como la sífilis, gonorrea, herpes zoster, clamidia, vaginitis bacteriana.
- ✓ Consumir alcohol o drogas durante las relaciones sexuales
- ✓ Compartir agujas, jeringas para consumir drogas inyectables
- ✓ Recibir transfusiones sanguíneas o trasplantes de tejidos sin tener garantía de seguridad del lugar donde se van a administrar.
- ✓ Pincharse accidentalmente con una aguja o estar en contacto directo con fluidos corporales que afecta más al personal de salud que está en contacto directo con estos pacientes portadores del VIH (26).

- **Pruebas de detección del VIH/SIDA:** Las pruebas de laboratorio que se utilizan para diagnosticar la infección por retrovirus humanos se clasifican en directas e indirectas.

Pruebas directas: Estas facilitan el diagnóstico precoz de la infección, pues permiten detectar la presencia del virus o de sus constituyentes (proteínas y ácido nucleico) aun antes de desarrollarse la respuesta de anticuerpos.

- ✓ Antigenemia P24

- ✓ Cultivo Vira
- ✓ Western BLOT (27).

Pruebas indirectas: Demuestran la respuesta inmune por parte del huésped y están basadas en pruebas serológicas para la detección de anticuerpos en el suero.

- ✓ Prueba de screening (despistaje)
- ✓ Serológica VIH-ELISA
- ✓ Western BLOT (28).

2.2.1.2 Conocimiento sobre el protocolo de manejo del VIH/SIDA

- **Terapia antirretroviral:**

TAR es la terapia antirretroviral para personas infectadas con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). El tratamiento consiste combinación de fármacos llamados “Terapia Antirretroviral de Gran Actividad” que tiene la función de suprimir la replicación del VIH.

El tratamiento de profilaxis post-exposición o TPE:

Existe un tratamiento que debe aplicarse antes que transcurran las 72 horas desde la práctica sexual sin protección y generalmente se prolonga su administración durante los 28 día. Además, es necesario que un equipo especializado evalúe y realice las pruebas oportunas (29).

- **Formas de transmisión:**

Vía sexual:

- ✓ Durante las relaciones sexuales sin protección estas sean anal, vaginal y oral.

- ✓ La práctica de mayor riesgo es la penetración anal, seguida de la vaginal.
- ✓ Las relaciones sexuales orales son consideradas de menor riesgo, especialmente sin eyaculación.

Vía sanguínea:

- ✓ Estas se dan al momento de compartir jeringas, agujas u otro material de inyección.
- ✓ Por compartir cualquier instrumento cortante que allá estado en contacto de fluidos corporales, sangre de un paciente portador del VIH.
- ✓ Con el uso compartido de instrumentos punzantes y cortantes no esterilizados para perforaciones en la piel como los utilizados para tatuajes, «piercing», acupuntura, perforación de orejas.

Vía Madre e Hijo:

- ✓ La transmisión vertical se puede evitar totalmente si la madre está en tratamiento, la transmisión incluye 3 momentos: vía transplacentaria, durante el trabajo de parto por contaminación en el canal y lactancia materna (30).

• El embarazo y el VIH:

La mayoría de las mujeres descubren que son portadoras del VIH durante su embarazo o posterior al parto. La atención integral que se da una gestante con VIH se debe basar en una evaluación minuciosa de su estado de salud, realizando un examen físico completo, seguimiento individualizado, pruebas de laboratorio, tratamiento antirretroviral, atención de parto, monitoreo de la infección y seguimiento.

La atención que se brinda al recién nacido, incluye los exámenes del laboratorio, profilaxis antirretroviral alimentación con sucedáneos de la leche materna y un seguimiento individualizado.

Manejo de la gestante con VIH: El manejo de la gestante con VIH se da por escenarios según la norma técnica del MINSA- 2019.

- ✓ **Escenario 1 (VIH- E1):** Gestante con VIH diagnosticada durante la atención prenatal o con diagnóstico previo que no recibe TAR.
- ✓ **Escenario 2 (VIH -E2):** Gestante con VIH que estuvo recibiendo TAR antes de su embarazo.
- ✓ **Escenario 3 (VIH E3):** Gestante con VIH diagnosticada por primera vez durante el trabajo de parto (31).

2.2.1.3 Conocimientos sobre normas de bioseguridad

Bioseguridad:

La OMS define bioseguridad como el sistema de normas que regulan y orientan la práctica en salud; cuyo objetivo es mantener el control de factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, físicos y químicos.

Principios de la bioseguridad:

Universalidad: Se refiere principalmente a la protección de piel y mucosas dado que puede ocurrir por estar en contacto directo con fluidos corporales como: saliva, moco, sangre, secreciones.

Uso de barreras: Se debe hacer uso de implementos que van a representar un obstáculo en el contacto de los fluidos corporales como: guantes, batas, lentes, mandilones, botas, máscaras faciales.

Eliminación de materiales tóxicos: Se refiere a deshacerse de los materiales contaminados como producto generado en la asistencia sanitaria. Fundamentalmente lo que se busca es que el personal de salud asuma la normativa como un comportamiento ético que garantice su propia salud y la del paciente (32).

2.2.2 Actitudes

Definición de actitud

La actitud es una tendencia a evaluar un objeto o situación de una determinada manera, lo que lleva a una acción favorable o desfavorable hacia ese objeto o situación (33).

Actitud de la enfermera en la atención al usuario con VIH/SIDA

Muchas investigaciones manifiestan que las enfermeras tienen actitudes negativas y reacias al momento de brindar atención a las personas portadoras de VIH. La cual se ha relacionado con los conocimientos que tienen los profesionales de la salud acerca de la infección por el VIH, por temor a contagiarse es parte de la actitud negativa del personal de enfermería de diversas instituciones de salud al atender a pacientes VIH positivos (34).

Teoría de enfermería Jean Watson

Jean Watson refiere que el cuidar es parte fundamental del ser y este es el acto más primitivo que un ser humano realiza. Esta forma de atención profesional está estructurada, formalizada y diseñada para satisfacer las necesidades de las personas. Si bien todo cuidado responde a una necesidad estos están respaldados por una base

teórico- cognitiva, formalizados y desarrollados a través de una variedad de técnicas aprendidas en la educación profesional de enfermería (35).

2.2.2.1 Actitud conductual

Acercamiento: El cuidado ocurre en una relación interpersonal entre el cuidador y el receptor del cuidado, donde el personal de enfermería pasa de un enfoque en la patología a una visión más holística de la persona que cuidan y que pueden explorar sus sentimientos, sensaciones y conductas y lo acompaña en las formas de simular su enfermedad (36).

Relación de ayuda: Los enfermeros miran a la persona como un sistema completo, en este aspecto, las enfermeras deben estar preparadas para identificar y respetar su idiosincrasia de cada persona y debe ser capaz de reconocer sus necesidades de los individuos (37).

Trabajo Interdisciplinario: Es importante involucrar miembros de diferentes disciplinas en el equipo de salud. En la atención individual o colectiva existen diferentes acciones por cada miembro del equipo multidisciplinario, sin embargo, cada profesional debe prepararse para las actividades específicas de cada profesión.

Rechazo: Provisión de un entorno de apoyo de protección al paciente, omisión a una idea, no aceptación, no aceptación o resistencia a algo (38).

2.2.2.2 Actitud emocional

Necesidades psicológicas y espirituales: Las necesidades espirituales también se denominan manifestaciones de espiritualidad. La enfermería es precisamente la profesión que garantiza una atención de calidad a los pacientes con sufrimiento total. Este hecho es aún más evidente en el mundo de los cuidados paliativos cuando nuestros pacientes enfrentan sus últimos días (39).

2.2.2.3 Actitud cognitiva

Autoconfianza: La autoconfianza es la capacidad que tiene una persona para demostrar su potencial y habilidades en una situación determinada. En la asistencia de enfermería, las enfermeras deben sentirse seguros de sus procedimientos generando un nivel de autoconfianza para el paciente y el equipo de salud (40).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y las actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Ayacucho, 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y las actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Ayacucho, 2023.

2.3.2 Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación significativa entre la dimensión generalidades del conocimiento y las actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud.

Hi2: Existe relación significativa entre la dimensión protocolo de manejo del conocimiento y las actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud.

Hi3: Existe relación significativa entre la dimensión normas de bioseguridad del conocimiento y las actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud

3. METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

La construcción del conocimiento científico de este estudio es de método hipotético- deductivo, porque se plantea una hipótesis de la realidad problemática y esta va ser contrastada para probar si la hipótesis es verdadera o falsa (41).

3.2 Enfoque de la investigación

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, porque la recolección de los datos se fundamenta en la medición y análisis de las variables en estudio, es decir se va a medir el conocimiento y la actitud de los profesionales de enfermería a través de instrumento documentales y estos serán sometidos a análisis matemáticos y estadísticos (42).

3.3 Tipo de investigación

El tipo de investigación es aplicada porque está basada en conocimientos, teorías, conceptos ya desarrollados con el fin de proponer estrategias que nos permita resolver el problema ya planteados (43).

3.4 Diseño de la investigación

Se trata de un estudio no experimental u observacional, porque no va a existir ninguna intervención por parte del investigador, así mismo no se va a manipular las variables ni al sujeto de estudio, solo se va a limitar a recoger datos y describirlo tal y como se presente en la población en un determinado tiempo y espacio por ello la transversalidad de este (44).

El corte del trabajo será transversal porque las mediciones se harán en una sola ocasión, Asimismo, la investigación es de alcance correlacional porque se va a dar a conocer la relación que existe entre las dos variables (45).

3.5 Población, muestra y muestreo

Población de estudio de investigación es un conjunto de casos definidos, limitados y disponible que formará la base de la selección de la muestra y debe cumplir una serie de criterios.

En este estudio académico la población de estudio estará conformada por una población finita, a nivel del hospital se tendrá un total de 60 profesionales de enfermería y ellos conformarán la muestra censal; para ello se elegirán cumpliendo con los criterios de selección (inclusión y exclusión).

Muestra: Debido a que la población es mínima, no se contará con una muestra porque se empleará el total de los enfermeros que conforman la población, es decir 60 profesionales.

Muestreo: La técnica empleada será muestra censal (46).

Criterios de inclusión

- Personal de enfermería con contrato indefinidos, temporales, suplencia o bajo cualquier otra modalidad.
- Personal de enfermería que acepten participar en la investigación previa firma del consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Personal de enfermería de otros hospitales.

- Personal de enfermería que no firmen el consentimiento informado.
- Personal de enfermería de licencia o de vacaciones.

3.6 Variables y operacionalización

Variable 1: Conocimientos en la atención al usuario con VIH/SIDA

Variable 2: Actitudes de los profesionales de enfermería

A continuación, se presentan la tabla de operacionalización de las variables:

Tabla de operacionalización de variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala De Medición	Niveles o Rangos
V1: CONOCIMIENTOS EN LA ATENCIÓN AL USUARIO CON VIH/SIDA	El conocimiento es la capacidad que tiene el ser humano para poder identificar, observar y analizar lo que sucede en la realidad (47).	Los conocimientos en la atención al usuario con VIH/SIDA se medirán mediante un cuestionario conocimiento que fue tomado de la guía de manejo de VIH/SIDA de ONUSIDA (49)	Conocimientos sobre generalidades del VIH/SIDA	<ul style="list-style-type: none"> • Generalidades sobre el VIH/SIDA • Pruebas de detección del VIH 	Categoría Ordinal	Nivel de conocimiento bueno: (mayor o igual 11)
			Conocimientos sobre el protocolo de manejo del VIH/SIDA	<ul style="list-style-type: none"> • Terapia antirretroviral • Formas de transmisión • El embarazo y el VIH 		Nivel de conocimiento Regular: (menos o igual que 10 puntos)
			Conocimientos sobre normas de bioseguridad	<ul style="list-style-type: none"> • Normas de bioseguridad • Principios de bioseguridad 		Nivel de conocimiento Malo (Menor o igual a 5 puntos)
V2: ACTITUDES DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA	La actitud es la disposición mental y emocional de una persona hacia algo o alguien y se manifiesta a través de sus emociones a veces por desconocimiento sobre algunas enfermedades hacen que opten actitudes negativas o de rechazo al paciente originando barreras que afectan a la calidad de los cuidados (48).	Las actitudes de los profesionales de enfermería se medirán mediante el cuestionario actitud de los profesionales elaborado Chaupe M. (50) en el 2014.	Actitud conductual	<ul style="list-style-type: none"> • Acercamiento • Relación de ayuda • Trabajo interdisciplinario • Rechazo 	Categoría Ordinal	Actitud positiva (48 a 72 puntos)
			Actitud emocional	<ul style="list-style-type: none"> • Necesidades psicológicas y espirituales 		Actitud negativa (24 a 47 puntos)
			Actitud cognitiva	<ul style="list-style-type: none"> • Autoconfianza 		

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica para el recojo de reseñas de campo de los sujetos de estudio será la encuesta, para ambas variables; tanto la variable 1: Conocimientos en la atención al usuario con VIH/SIDA, como la variable 2: Actitudes de los profesionales de enfermería.

3.7.2 Descripción de instrumentos

Instrumento 1: Conocimientos en la atención al usuario con VIH/SIDA

Será el cuestionario el instrumento que será utilizado para medir los conocimientos de los profesionales de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA, el cual ha sido tomado de la guía de manejo para VIH/SIDA de ONUSIDA (49).

El instrumento está compuesto por 19 preguntas de selección múltiples y algunas preguntas abiertas que nos permite evaluar la variable conocimientos.

La evaluación con puntajes fué dada de la siguiente manera:

Nivel de conocimiento bueno:	mayor o igual 11
Nivel de conocimiento Regular:	menos o igual que 10 puntos
Nivel de conocimiento Malo:	Menor o igual a 5 puntos

Instrumento 2: Actitudes de los profesionales de Enfermería

El instrumento que será utilizado para medir las actitudes de los profesionales de enfermería es un cuestionario, el cual ha sido elaborado y validado por la investigadora

peruana Chaupe M. (50) en el marco de su tesis para optar el título de licenciada en enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca.

El instrumento consta de 24 ítems tipo Likert cada ítem tiene un valor con un puntaje de 1 a 3 (En desacuerdo =1. Indeciso = 2 y muy de acuerdo = 3). Esta escala fue modificada en tres categorías como sugiere Likert de acuerdo a la población de estudio, clasificándose en actitud positiva o actitud negativa.

La evaluación con puntajes fué dada de la siguiente manera:

De acuerdo: 3 puntos.

Indeciso: 2 puntos.

Desacuerdo: 1 punto.

Luego estos puntajes serán clasificados en 2 niveles

Actitud positiva: de 48 a 72 puntos

Actitud Negativa: de 24 a 47 puntos

3.7.3 Validación

Instrumento 1: Conocimientos en la atención al usuario con VIH/SIDA

El cuestionario fué tomado de la guía de manejo para VIH/SIDA de ONUSIDA (49).

Instrumento 2: Actitudes de los profesionales de enfermería

El cuestionario que medirá las actitudes de los profesionales de enfermería fue validado por 10 jueces expertos en el tema y estuvo a cargo del investigador Chaupe M (50).

3.7.4 Confiabilidad

Instrumento 1: Conocimientos en la atención al usuario con VIH/SIDA

Este instrumento fue tomado de la guía de manejo para VIH/SIDA de ONUSIDA (49).

Instrumento 2: Actitudes de los profesionales de enfermería

Esta herramienta fue sometida a una prueba piloto en el trabajo de Chaupe M. (50), tiene una confiabilidad muy alta con un valor de coeficiente Alfa de Cronbach de 0.762 lo que hace que el instrumento sea altamente confiable.

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos con el Hospital del Ministerio de Salud de Ayacucho. Una vez haya sido aprobado la autorización para el desarrollo de la investigación, se coordinará con la jefa de Enfermeros del departamento de Enfermería del Hospital del Minsa para establecer un cronograma de recolección de datos (fechas y horarios) así mismo obtener el listado del personal de enfermería que participará en el análisis. Una vez recopilada la información, estos se procesarán en una base de datos del programa de Excel. Se realizará un análisis estadístico de correlación utilizando SPSS25 para cuantificar la relación entre las 2 variables cualitativas utilizando el coeficiente de correlación de rango de Spearman. Los resultados se verán reflejados en tableros estadísticos, cuyo análisis e interpretación se basa en un marco teórico.

3.9 Aspectos éticos

En la presente investigación se considerarán los siguientes lineamientos:

Principio de Autonomía: En este estudio, se brindará un formato de consentimiento informado al personal de enfermería para obtener su permiso para la participación de la investigación, se le garantizará la reserva y el anonimato de los datos recolectados, solo se usará para fines de investigación.

Principio de Beneficencia: Se considerará tener un panorama general de la realidad problemática y de los beneficios que traerá este estudio a la institución.

Principio de Justicia: Se aplicará los instrumentos(encuestas) de forma equitativa y en coordinación con la jeda de enfermeros.

Principio de No Maleficencia: Se dará a conocer a cada uno de los participantes que su salud y bienestar no será afectada por este estudio.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de Actividades

Actividades	2023				Resultado/Producto
	SET	OCT	NOV	DIC	
Diseño y creación del protocolo de Investigación					Asentamiento del protocolo de la Investigación
Consulta de fuentes primarias y secundarias					Primer bosquejo de informe de investigación
Revisión y aprobación por el consejo de revisión institucional.					Acta de aprobación
Recojo de datos dentro del contexto de investigación					Segundo bosquejo de informe de investigación con evidencias.
Recojo de datos dentro del contexto de investigación					Documentación formal de los datos estadísticos.
Desarrollo, estudio análisis y representación de datos de la investigación					Informe final de investigación
Preparación y redacción final del informe de investigación					Informe de investigación aceptado y aprobado.

4.2 Presupuesto

Componentes	Cantidad	Precio unitario	Precio total
Humano			
Encuestadores	2	100	200
Materiales y equipos			
Alquiler de impresora	1	200	200
Útiles de escritorio	10	100	1000
Servicios			
Servicios de desarrollo, soporte y data especializada	1	500	500
Servicio de Consultoría, desarrollo y análisis	1	1500	1500
Servicio de anillado y empastado	1	200	200
Otros gastos			
Luz		100	100
Internet		100	100
Movilidad Local	10	20	200
Improvistos		400	400
TOTAL			S/ 4400.00

5. REFERENCIAS

1. Sandoval M, Dommar N, Mosqueda R, Valenzuela F. Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en servicios de medicina. Rev. Soc. Venez. Microbiol [Internet]. 2008;28(2):16-20. Disponible en:
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1315-25562008000200008&lng=es&nrm=iso&tlng=es
2. Andagoya JM, Zambrano D, Alcibar C, Patiño V. Perfil Epidemiológico del VIH en Latinoamérica. Rev. Cient. Investig RECI MUNDO [Internet]. 2019;3(1):232-58. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6796772>
3. Campillay M, Monardez M. Estigma y discriminación en personas con VIH/SIDA, un desafío ético para los profesionales sanitarios. Rev. Bioét. Derech [Internet]. 2019;(47):93-107. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872019000300008
4. OPS. VIH/SIDA [Internet]. 2021 [citado 17 de octubre de 2023]. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/temas/vih/sida>
5. OMS. Informe de 2021 sobre farmacoresistencia del VIH [Internet]. 2021 [citado 15 de octubre de 2023]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news/item/24-11-2021-who-releases-hiv-drug-resistance-report-2021>
6. ONUSIDA. Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de SIDA [Internet]. 2023 [citado 15 de octubre de 2023]. Disponible en:
<https://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>
7. UNICEF. VIH Y SIDA [Internet]. 2020 [citado 17 de octubre de 2023]. Disponible en:
<https://www.unicef.org/es/vih>
8. Fundación iO. Situación del VIH en Brasil [Internet]. 2020 [citado 17 de octubre de 2023]. Disponible en:
<https://fundacionio.com/situacion-del-vih-en-brasil/>
9. Paredes J, Navarro R, Cabrera D, Diaz M, Mejia F, Cáceres C. Los desafíos en la continuidad de atención de personas viviendo con VIH en el Perú durante la pandemia de la COVID-19. Rev. Per. Med. Exp. Salud Pública [Internet]. 2021; 38:166-70. Disponible en:
<https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2021.v38n1/166-170/es/>
10. CDC MINSa. Situación epidemiológica del VIH – SIDA en el Perú [Internet]. 2023 [citado 17 de octubre de 2023]. Disponible en:
https://www.dge.gob.pe/vih/uploads/nacional_vih.html

11. Vergara T, Véliz E, Fica A, Dabanch J. Exposiciones a fluidos de riesgo en el personal de salud. Evaluación de gastos directos en su manejo. Rev. Chil. Infectol [Internet]. 2018;35(5):490-497. Disponible en:
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182018000500490
12. Moyano P, Vallejo M. Conocimientos sobre VIH/SIDA en el personal de salud del Hospital Homero Castanier Crespo en el año 2021. [Tesis para optar el grado de Médico General] Ecuador: Universidad del Azuay; 2021 Disponible en:
<http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/11082>
13. Rosas M. Actitudes y acciones de enfermeras y matronas de atención primaria en promoción de salud frente a la epidemia del VIH /SIDA. [Tesis para optar el grado de Magister en Enfermería] Brasil: Universidad Federal de Santa Catarina; 2019 Disponible en:
<https://repositorio.ufsc.br/handle/123456789/215401>
14. Egas R. Actitudes y conocimientos de los profesionales de Enfermería sobre el paciente con VIH+/Sida en el Hospital General San Francisco de Quito en el año 2019. [Tesis para optar el grado de Enfermero] Quito: Pontificia Universidad Católica Del Ecuador; 2019. Disponible en:
<http://repositorio.puce.edu.ec:80/handle/22000/17077>
15. Rojas M. Actitud del personal de enfermería frente a la atención del paciente con VIH en el Hospital San José Chincha 2020. [Tesis para optar el grado de licenciada en Enfermería] Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2020. Disponible en:
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/917>
16. Peralta J. Actitudes y conocimientos sobre VIH/SIDA en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo 2019. [Tesis para optar el grado de especialista en enfermería mención emergencias y desastres] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, 2019. Disponible en:
<https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/5571>
17. Inocencio J, Sánchez D. Nivel de conocimiento y actitud de los profesionales de enfermería en la atención del paciente con VIH/SIDA, servicio de emergencia en el Centro de Salud de la Aguaytía, 2019. [Tesis para optar el grado de especialista profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2019. Disponible en:
<http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/7153>
18. García R. Epistemología y Teoría del Conocimiento (a). Rev. Buenos Aires SALUD COLECTIVA [Internet]. 2006 mes; 2(2):113-122 Disponible en:
https://www.scielo.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/scol/v2n2/v2n2a02.pdf
19. Durán M. Conocimiento y tipos de conocimiento. Rev. Bolivia Científico Con-Ciencia [Internet]. 2022 mes;9(17):90-1. Disponible en:
<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/article/view/8349>

20. Conejeros I, Emig H, Ferrer L, Cabieses B, Cianelli R. Conocimientos, actitudes y percepciones de enfermeros y estudiantes de enfermería hacia VIH/SIDA. Rev. Chile Científica En Enfermería. [Internet]. 2010;28(3):345-54. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0120-53072010000300005&lng=en&nrm=iso&tlng=es
21. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Rev Enferm Univ [Internet]. 2011;8(4):16-23. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1665-70632011000400003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
22. Sandoval M, Dommar L, Mosqueda R, Valenzuela F. Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en servicios de medicina. Rev Soc Venez Microbiol. [Internet]. 2008;28(2):116-20. Disponible en:
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1315-25562008000200008&lng=es&nrm=iso&tlng=es
23. Cardona J, Higueta L. Impacto del VIH/SIDA sobre la calidad de vida: meta análisis 2002-2012. Rev Esp Salud Pública [Internet]. 2014;88(1):87-101. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272014000100006&lng=en&nrm=iso&tlng=en
24. Pachón J, Pujol E, Rivero A. La infección por el VIH. Guía práctica. [Internet] Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas 2003. 603 p. [revisado 2003; consultado 2023 Oct 15]. Disponible en:
https://books.google.com.ar/books?hl=es&lr=&id=jS5PsElyNyIC&oi=fnd&pg=PA9&dq=La+infecci%C3%B3n+por+el+VIH.+Gu%C3%ADA+pr%C3%A1ctica&ots=Ihmu3-TgY1&sig=6ID3us8AtDFfTPUQb03xnmT_Zvg#v=onepage&q=La%20infecci%C3%B3n%20por%20el%20VIH.%20Gu%C3%ADA%20pr%C3%A1ctica&f=false
25. Valencia C, Canaval E, Rizo V, Correa D, Marín D. Signos y síntomas en personas que viven con el virus del sida (PVVS) en Cali, Colombia. Rev Colomb Médica [Internet]. 2007 mes;38(4):365-74. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1657-95342007000400005&lng=en&nrm=iso&tlng=es
26. Bossonario P, Lima M, De Paula R, Lima K, Oliveira R, Saita N, Monroe A. Factores de riesgo de infección por VIH entre adolescentes y jóvenes. Rev. Latino -Am. Enfermagem. [internet]. 2022;30: 3696. Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/B5xmsrN5X6jvVBXWG7KsGWB/?format=pdf&lang=es>
27. OMS. VIH y SIDA [Internet]. 2023 [citado 18 de octubre de 2023]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>

28. Estrada J. Modelos de prevención en la lucha contra el VIH/SIDA. Acta Bioética. [Internet]. 2006;12(1):91-100. Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1726-569X2006000100013&lng=es&nrm=iso&tlng=es
29. Varela M. Hoyos P. La adherencia al tratamiento para el VIH/SIDA: más allá de la toma de antirretrovirales. Rev Salud Pública [Internet]. 2015;17(4):528-40. Disponible en:
<http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/38429>
30. Buela G, Bermúdez M, Sánchez A, De los Santos M. Situación del VIH/SIDA en Latinoamérica al final del siglo XX: Análisis de las diferencias entre países. Rev. Méd. Chile [Internet]. 2021; 129(8):944-954. Disponible en:
https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872001000800015&script=sci_arttext
31. Mayo D. VIH/SIDA en gestantes. Rev Cubana Obstet Ginecol [internet]. 2005; 31(3). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2005000300005
32. Rosas C, Arteaga A. Conceptos de Bioseguridad: Parte I. Acta odontol. Venez [Internet]. 2003; 41 (3):289-291. Disponible en:
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652003000300016
33. Andrade I, Facio S, Quiroz A, Alemán L, Flores M, Rosales M, et al. Actitud, hábitos de estudio y rendimiento académico: Abordaje desde la teoría de la acción razonada. Rev Inv Enferm Univ. [Internet]. 2018;15(4):342-51. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1665-70632018000400342&lng=es&nrm=iso&tlng=es
34. Correa D, Abarca A, Baños C, Analuisa S. Actitud y aptitud en el proceso del aprendizaje. Rev Ecuador Atlanta. 2019 mes; 7 Disponible en:
<https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/06/actitud-aptitud-aprendizaje.html>
35. Urra E, Jana A, García M. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. Rev Cienc Enferm [Internet]. 2011;17(3):11-22. Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-95532011000300002&lng=es&nrm=iso&tlng=pt
36. Parra A, Jiménez J, Olano J, Velásquez E, Ceballos L. Primer acercamiento al paciente con cáncer: nuestra experiencia en el cuidado como estudiantes de enfermería. Rev Investig Educ En Enferm [Internet]. 2005;23(2):148-52. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0120-53072005000200012&lng=en&nrm=iso&tlng=es
37. Yáñez K, Rivas E, Campillay M, Ética del cuidado y cuidado de enfermería. Rev Enferm Cuid Humaniz [Internet]. 2021;10(1):3-17. Disponible en:

- http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2393-66062021000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
38. Paravic T, Lagos M. Trabajo en equipo y calidad de la atención en salud. Rev Cienc Enferm 2021;27. Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-95532021000100402&lng=es&nrm=iso&tlng=en
 39. Pérez E. Enfermería y necesidades espirituales en el paciente con enfermedad en etapa terminal. Rev Enferm Cuid Humaniz [Internet]. 2016;5(2):41-5. Disponible en:
http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2393-66062016000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 40. Mazzo A, Amado J, Jorge B, Negraño R, Guimaraes R, et al. Validación de escala de autoconfianza para asistencia de enfermería en la retención urinaria. Rev Lat Am Enferm 2015; 23:814-20. Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/DKWGt4TTY4sFWS8JvRP7QN/?lang=es>
 41. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación cuantitativa - cualitativa y redacción de la tesis [Internet]. Ediciones de la U; 2014. 538 p. [revisado 2014; consultado 2023 Oct 20]. Disponible en:
http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/MetodologiaInvestigacionNaupas.pdf
 42. Galeano ME. Diseño de proyectos en la investigación cualitativa. [Internet]. Universidad Eafit; 2020. 85 p. [revisado 2020, consultado 2023 Oct 21]. Disponible en:
https://www.google.com.pe/books/edition/Dise%C3%B1o_de_proyectos_en_la_investigaci%C3%B3n/Xkb78OSRMI8C?hl=es&gbpv=1&dq=inauthor:%22Mar%C3%ADa+Eumelia+Galeano+M.%22&printsec=frontcover
 43. Rodríguez Y. Metodología de la investigación. [Internet]. México: Klik; 2020. 145 p. [revisado 2020, consultado 2023 Oct 22]. Disponible en:
https://www.google.com.pe/books/edition/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n/x9s6EAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=Metodolog%C3%ADa+de+la+investigaci%C3%B3n+per+eyra+luis+enrique&printsec=frontcover
 44. Cerda J, Valdivia G. Conceptos básicos de metodologías de investigación clínica y epidemiológica. [Internet]. Chile: Ediciones UC; 2020. 168 p. [revisado 2020, consultado 2023 Oct 23]. Disponible en:
https://www.google.com.pe/books/edition/Conceptos_b%C3%A1sicos_de_metodolog%C3%ADas_de_i/f2PeDwAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=Conceptos+b%C3%A1sicos+de+metodolog%C3%ADas+de+investigaci%C3%B3n+cl%C3%ADnica+y+epidemiol%C3%B3gica+lorca+y+cabrera&printsec=frontcover
 45. Carlos M, Hernández M, Otzen T, Espinosa M, Grande L. Estudios de Corte Transversal [Internet]. Rev. Cien Morf 2023 mes; 41(1). Disponible en:
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022023000100146

46. Maldonado J. Metodología de la investigación social: Paradigmas: cuantitativo, sociocrítico, cualitativo, complementario. Colombia: Ediciones de la U; 2018. 296 p. [revisado 2018, consultado 2023 Oct 22]. Disponible en:
https://www.google.com.pe/books/edition/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n_social/FTSjDwAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=Metodolog%C3%ADa+de+la+investigaci%C3%B3n+social:+Paradigmas:+cuantitativo,+sociocr%C3%ADtico,+cualitativo,+complementario+pi nto&printsec=frontcover
47. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: Una visión actual. [Internet]. An. Fac. med. 2009; 70(3):217-224. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011
48. Tomás J. Aradilla A. Actitud ante el SIDA en estudiantes de enfermería ¿Cuál es el papel de la formación académica? [Internet]. Educ. med. 2003; 6(2):31-36. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-18132003000200004
49. ONUSIDA. Conocimientos básicos sobre infección de VIH [Internet] 2011 [Citado 24 de noviembre de 2023]. Disponible en:
<https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/Publicaciones/2011/7649.pdf>
50. Chaupe M. Nivel de conocimiento y actitudes del profesional de enfermería relacionado con el cuidado a pacientes con VIH/SIDA en el Hospital Regional de Cajamarca – 2014. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, 2014. Disponible en:
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/47/T%20362.1969792%20Ch496%202014.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Conocimiento y actitud del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA, servicio de emergencia, hospital del MINSA, Ayacucho – 2023

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cómo los conocimientos se relacionan con las actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud, Ayacucho – 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cómo la dimensión de generalidades del conocimiento se relaciona con las actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia?</p> <p>¿Cómo la dimensión de protocolo de manejo del conocimiento se relaciona con las actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación estadística entre los conocimientos con las actitudes del profesional de enfermería en la atención del usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud, Ayacucho - 2023</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar cómo la dimensión de generalidades del conocimiento se relaciona con las actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia.</p> <p>Identificar cómo la dimensión de protocolo de manejo del conocimiento se relaciona con las actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y las actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Ayacucho, 2023.</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y las actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud de Ayacucho, 2023.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Hi1: Existe relación significativa entre la dimensión generalidades del conocimiento y las actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud.</p> <p>Hi2: Existe relación significativa entre la dimensión protocolo de manejo del conocimiento y las actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de</p>	<p>Variable 1</p> <p>Conocimientos en la atención al usuario con VIH/SIDA</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1: Conocimientos sobre generalidades del VIH/SIDA</p> <p>D2: Conocimientos sobre protocolo de manejo del VIH/SIDA</p> <p>D3: Conocimientos sobre normas de bioseguridad</p> <p>Variable 2</p> <p>Actitudes de los profesionales de enfermería</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1: Actitud</p>	<p>Tipo: Aplicada</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Método: Hipotético - deductivo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Población</p> <p>60 licenciadas en enfermería del área de emergencia</p> <p>Muestra</p> <p>Por ser una población finita se trabajará con el total de la población</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionarios para cada variable</p> <p>V1:</p> <p>V2:</p>

<p>¿Cómo la dimensión de normas de bioseguridad del conocimiento se relaciona con las actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia?</p>	<p>acude al servicio de emergencia.</p> <p>Identificar cómo la dimensión de normas de bioseguridad del conocimiento se relaciona con las actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia.</p>	<p>emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud.</p> <p>Hi3: Existe relación significativa entre la dimensión normas de bioseguridad del conocimiento y las actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud</p>	<p>Conductual</p> <p>D2: Actitud emocional</p> <p>D3: Actitud cognitiva</p>
---	--	---	---

Anexo 2: Instrumentos

UNIVERSIDAD NORBERT WIENER

Escuela Académico Profesional de Enfermería Programa de Segunda

Especialidad en Enfermería

CUESTIONARIO 1: PARA MEDIR LOS CONOCIMIENTOS

I. Presentación

Estimado colaborador, me encuentro realizando un estudio con el objetivo de determinar la relación estadística entre los conocimientos con las actitudes del profesional de enfermería en la atención del usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud, Ayacucho – 2023.

Por lo que solicito su participación respondiendo el cuestionario. Así mismo, se le informa que los datos brindados son de carácter anónimo.

Agradezco su participación.

II. Instrucciones:

A continuación, se presenta una serie de preguntas de opción múltiple.

Datos Generales:

SEXO: _____ **EDAD:** _____

TIEMPO DE EXPERIENCIA LABORAL: _____

¿QUÉ RELIGIÓN PROFESA? _____

Instrucciones: Antes de iniciar la evaluación lea detenidamente las instrucciones del cuestionario. Si tiene alguna duda o consulta sienta la libertad de hacer las preguntas que considere.

1. ¿Cuál es la diferencia entre VIH Y SIDA?

2. ¿Cuál es el tipo de linfocito T que se afecta principalmente en el VIH?

- TD4
- LD4
- CD4
- Ninguno de los anteriores
- No conoce

3. Tan pronto como una persona se infecta con el VIH, está desarrolla SIDA

- Verdadero
- Falso

4. Los principales generales que deben respetarse para la asesoría y actividades dirigidas a la detección del VIHson:

- La confidencialidad y el consentimiento informado
- La confiabilidad y pruebas diagnosticas
- La educación y el consentimiento informado

d. Ninguna de las anteriores

5. ¿Cuáles son las pruebas de tamizaje para la detección del VIH?

6. ¿Cuáles son las pruebas confirmatorias para el diagnóstico del VIH y en qué consiste?

7. ¿Cuál es el protocolo a seguir cuando la prueba de tamizaje para la detección del VIH es positiva y cuando el resultado es negativo?

8. ¿Cada que tiempo se recomienda la realización de pruebas de tamizaje para la detección del VIH a individuos que hayan tenido exposición ocupacional y no ocupacional de riesgo?

- a. Cada mes
- b. Cada 3 meses
- c. Cada 6 meses
- d. Cada año
- e. Cada 5 años
- f. B y C

9. Verdadero o falso: ¿A pacientes con cuadro clínico compatible con síndrome retroviral agudo o paciente con diagnóstico de agamaglobulinemia se realiza prueba de tamizaje?

- a. Verdadero
- b. Falso

10. ¿En qué momento se realiza una prueba de detección de VIH basada en ácidos nucleicos?

11. ¿Cuál es el protocolo a seguir cuando una mujer presenta trabajo de parto y no tienen prueba de tamizaje previa durante el embarazo?

- a. Realizar prueba de tamizaje
 - b. Iniciar terapia farmacológica
 - c. Realizar prueba rápida
 - d. Realizar asesoría de y ofrecer una prueba rápida
12. Verdadero o falso: Se debe realizar pruebas de tamizaje a recién nacidos o lactantes en hijos de mujeres infectadas
- a. Verdadero
 - b. Falso
13. Verdadero o falso: El VIH puede transmitirse cuando se comparten alimentos, utensilios, toallas o ropa de cama con una persona infectada.
- a. Verdadero
 - b. Falso
14. El VIH puede transmitirse
- a. Compartiendo agujas u jeringas para inyectarse drogas intravenosas.
 - b. Abrazando o dándole la mano a una persona que tiene el SIDA.
 - c. Sentándose en el autobús al lado de una persona infectada con el SIDA.
 - d. Teniendo relaciones sexuales sin protección
 - e. A, D y E
 - f. Ninguna de las anteriores
15. Verdadero o falso: Los mosquitos pueden transmitir el VIH a las personas
- a. Verdadero
 - b. Falso
16. Las normas de bioseguridad se definen como:
- a. Conjunto de medidas preventivas que protegen la salud y seguridad de personal, paciente y comunidad.
 - b. Conjunto de normas para evitar la propagación de enfermedades e interrumpir el proceso de transmisión de infecciones.
 - c. Conjunto de medidas para eliminar, inactivar o matar gérmenes patógenos por medios eficaces, simples y económicos.
17. Los principios de Bioseguridad son:
- a. Protección, aislamiento y universalidad
 - b. Universalidad, barreras protectoras y control de residuos
 - c. Barreras protectoras, universalidad y control de infecciones
18. Según las características de los desechos hospitalarios estos pueden ser:
- a. Tóxicos
 - b. Explosivos
 - c. Inflamables
 - d. Infecciosos
 - e. Todas las anteriores
19. El proceso de tratamiento de los materiales contaminados sigue los siguientes pasos:
- a. Descontaminación, desinfección, cepillado, enjuague y esterilización.
 - b. Cepillado, descontaminación, secado, enjuague y esterilización
 - c. Descontaminación, cepillado, enjuague, secado, desinfección y/o esterilización

UNIVERSIDAD NORBERT WIENER

Escuela Académico Profesional de Enfermería Programa de Segunda

Especialidad en Enfermería

CUESTIONARIO 2: PARA VALORAR LAS ACTITUDES

ESCALA DE LIKERT

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Conocimientos y actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA, que acuden al servicio de emergencia de un hospital del Ministerio de Salud, Ayacucho – 2023.

Instrucciones: A continuación, encontrará una serie de enunciados, léalos detenidamente y responda marcando con una (x) la opción que considere conveniente.

N°	DOMINIO	ITEM	En desacuerdo	Indeciso	Muy de acuerdo
			1	2	3
1	Relación de ayuda	Me cuesta tratar el tema de la enfermedad con los familiares de los pacientes.			
2	Relación de ayuda	Fomento la comunicación constante entre el paciente y yo.			
3	Relación de ayuda	Procuro utilizar un lenguaje que facilite la comprensión del paciente.			
4	Acercamiento	Demuestro interés al momento de recibir a los pacientes con VIH/SIDA.			
5	Acercamiento	No juzgo al paciente con VIH/SIDA por estilo de vida que solía llevar.			
6	Acercamiento	Entiendo el comportamiento y reacciones emocionales del paciente en relación con la situación de salud que está viviendo.			
7	Acercamiento	Saludo de forma amable al paciente cada vez que ingreso a su habitación.			
8	Acercamiento	Tiendo a referirme al paciente por su enfermedad más que por su nombre.			
9	Necesidades psicológicas y espirituales	Le brindo apoyo emocional y psicológico al paciente cuando este lo necesita.			
10	Necesidades psicológicas y espirituales	Brindo al paciente actividades que fomenten sus creencias religiosas.			
11	Necesidades psicológicas y espirituales	Me enojo con facilidad cuando el paciente se encuentra irritable o deprimido.			

12	Relación de ayuda	Fomento a los familiares la importancia de brindar apoyo emocional al paciente con VIH/SIDA.			
13	Relación de ayuda	Considero importante las charlas educativas a familiares de los pacientes con VIH/SIDA acerca de la patología.			
14	Relación de Ayuda	Me preocupo por defender la privacidad del paciente y su familia.			
15	Relación de ayuda	Tiendo a apoyar al paciente facilitándole la toma de decisiones con respecto a su estado de salud			
16	Rechazo	Reflejo mis propios problemas, temores y conflictos internos al momento de acercarme y cuidar al paciente.			
17	Rechazo	Tiendo a no mirar a los ojos al paciente cuando me pregunta algo.			
18	Trabajo interdisciplinario	Me cuesta armonizar mi trabajo con el de otros compañeros para brindar cuidado al paciente con VIH/SIDA			
19	Autoconfianza	Me siento segura (o) cuando el paciente con VIH me pregunta algo sobre su enfermedad.			
20	Autoconfianza	Me siento segura (o) de saber aplicar todas las medidas de bioseguridad disponibles.			
21	Autoconfianza	Sé que cuidados debo brindar cuando me asignan un paciente con VIH/SIDA.			
22	Autoconfianza	Me pongo nerviosa (o) cuando los familiares de los pacientes con VIH/SIDA me piden información o ayuda.			
23	Autoconfianza	No me siento segura (o) acerca de mi conocimiento sobre el VIH/SIDA			
24	Autoconfianza	Temo equivocarme al dar opiniones cuando el equipo de salud trata temas acerca de la situación del paciente.			

Anexo 3: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora: Lic. Giselda Clarisa Antezana Castro

Título: Conocimientos y actitudes del profesional de enfermería en la atención al usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia de un hospital del Ministerio de Salud, Ayacucho - 2023.

Propósito del estudio:

Estamos invitando a usted a participar en este estudio el cual ha sido desarrollado por una estudiante del programa de segunda especialidad de Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener; Lic. Giselda Clarisa Antezana Castro, cuyo propósito de este estudio es determinar la relación estadística entre los conocimientos con las actitudes del profesional e enfermería en la atención del usuario con VIH/SIDA que acude al servicio de emergencia de un Hospital del Ministerio de Salud , Ayacucho – 2023.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente: Se explicará el procedimiento a realizar, se firmará el consentimiento informado y se procederá con el llenado de los instrumentos. La entrevista/encuesta puede demorar unos 25 minutos a 30 minutos en donde tendrá que desarrollar el instrumento de forma individual, se recalca que la información brindada será de carácter confidencial y anónimo.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario, la participación es voluntaria y podrá retirarse en cualquier momento.

Beneficios: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación (de manera individual o grupal), que puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente: Si usted se siente incómodo durante la aplicación del instrumento, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Investigadora

Nombres:

Nombres: Giselda Clarisa Antezana Castro

DNI:

DNI: 45715392

Informe de Originalidad

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 9% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	uwiener on 2024-02-25 Submitted works	1%
2	hdl.handle.net Internet	<1%
3	uwiener on 2024-02-25 Submitted works	<1%
4	Pontificia Universidad Catolica del Ecuador - PUCE on 2022-10-11 Submitted works	<1%
5	uwiener on 2023-11-06 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2023-11-29 Submitted works	<1%
7	repositorio.unjbg.edu.pe Internet	<1%
8	repositorio.unheval.edu.pe Internet	<1%