



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

**ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADOS EN CIENCIAS DE LA ENFERMERÍA**

TEMA

**RELATOS DE VIDA DE PACIENTES CON VIH EN TIEMPOS DE
PANDEMIA COVID-19. HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO 2020.**

AUTORES

ESCOBAR LLUMITAXI FRANKLIN SMITH

GUAMBUGUETE LLUMITAXI MIRYAN FANNY

TUTORA

LCDA. MARÍA OLALLA

GUARANDA ECUADOR

2020

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios por ser mi fortaleza, sin él no hubiera logrado esta meta en mi vida profesional y por su presencia en cada momento de mi vida.

A mis padres, Luis y Norma, quienes son las personas más importantes para mí y con su guía llevarme a quien soy hoy en día, por brindarme el ejemplo de rectitud, honestidad y trabajo, por ese apoyo moral e incondicional, a sus sabios consejos para ser mejor persona y sobre todo por haber confiado en mí.

A mis hijos, Norma y Eydan por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.

A mi esposa Ruth, aquella persona que estuvo apoyándome en cada decisión, que me tuvo paciencia y entrega.

Franklin Escobar

Dedicó de manera especial a Dios por brindarme salud, vida, e inteligencia para cumplir mi meta anhelada en el transcurso de mi vida universitaria.

A mis amados padres, José y María por demostrarme siempre su cariño, su amor, su apoyo tanto moral como económico por su dedicación, confianza y sacrificio en todos estos años gracias a ustedes he llegado a cumplir el momento más importante de mi vida profesional.

A mis queridos hermanos quienes forman un pilar fundamental en mi vida, por ser fuente de motivación e inspiración y a quien les debo lo que soy hoy en día.

Miryan Guambuete

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, a Dios por darnos la vida, bendiciendo con alegría cada día, guiarnos en los momentos difíciles y por darnos la sabiduría para cumplir con éxito nuestra carrera.

A nuestra familia en general y amigos por el apoyo incondicional que nos brindaron a diario para poder lograr nuestra meta.

A la Universidad Estatal de Bolívar, la Escuela de Enfermería y a los docentes por la oportunidad de brindarnos los conocimientos necesarios para ser profesionales de la salud con principios éticos permitiendo dar una atención con calidad y calidez.

En especial a nuestra Directora Lic. María Olalla García quien con su conocimiento y paciencia nos supo guiar, apoyar nuestro estudio de caso permitiendo culminar con éxito nuestro trabajo investigativo.

Al personal de salud del Hospital León Becerra Camacho por darnos la oportunidad de realizar nuestro estudio de caso y sobre todo a los pacientes que participaron en el desarrollo y ejecución de este trabajo.

Franklin Escobar
Miryan Guambuete

Contenido

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
TEMA	VII
CERTIFICADO DE LA AUTORÍA	VIII
RESUMEN	1
ABSTRACT	3
1. ANTECEDENTES	5
2. PROPÓSITO	15
3. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN	16
3.1. PREGUNTAS DE APERTURA	16
3.2. PREGUNTAS ORIENTADORAS	16
3.3. PREGUNTAS DE CIERRE	17
4. UNIDAD DE ANÁLISIS QUE DELIMITA LAS FRONTERAS DEL CASO	18
5. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	19
5.1. TIPO Y DISEÑO DEL ESTUDIO	19
5.2. POBLACIÓN DE ESTUDIO	19
5.3. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	20
6. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	21
JERARQUÍA DE CÓDIGOS	22
7. RESULTADOS FINALES DE LOS REPORTES ATLAS TI	56

8.	DISCUSIÓN	62
8.1.	Cuidados antes de la pandemia	62
8.2.	Efecto de la pandemia	63
8.3.	Atención en tiempo de pandemia	65
8.4.	Necesidades	66
9.	INFORME	67
9.1.	INTRODUCCIÓN	67
9.2.	PREGUNTAS DE REFLEXIÓN	69
9.3.	METODOLOGÍA DEL ESTUDIO	70
9.4.	NARRACIÓN DEL CASO	74
	Cuidados antes de la pandemia	74
	Efecto de la pandemia	75
	Atención en tiempo de pandemia	76
10.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	78
10.1.	CONCLUSIONES	78
10.2.	RECOMENDACIONES	79
11.	BIBLIOGRAFÍA	80
12.	ANEXOS	84
	ANEXOS N°1 APROBACIÓN DE TEMAS Y ASIGNACIÓN DE DIRECTORA DEL ESTUDIO DE CASO	84
	ANEXO N° 2 AUTORIZACIÓN DEL HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO MILAGRO	85

ANEXO N° 3 OFICIO PARA LA VALIDACIÓN DE LA ENTREVISTA	86
ANEXO N°4 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE ESTUDIO DE CASO	87
ANEXO N°5 CONSENTIMIENTO INFORMADO	91
ANEXO N°6 EVIDENCIA DE LA APLICACIÓN DE LA ENTREVISTA	111
ANEXO N. ° 8: PRESUPUESTO	115
ANEXO N°9 REDES DE ANÁLISIS DE ATLAS TI	116
ANEXO N°10 REPORTE URKUND	121

TEMA

Relatos de vida de pacientes con VIH en tiempos de pandemia COVID-19. Hospital
León Becerra Camacho 2020.

CERTIFICADO DE LA AUTORÍA**CERTIFICADO DE LA TUTORA**

Guaranda, 22 de Abril del 2021

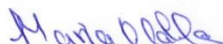
CERTIFICADO DE LA TUTORA

El suscrito/a Lic. María Olalla García, Tutora del Estudio de Caso, como modalidad de Titulación.

CERTIFICA

Que el Estudio de Caso como requisito para la Titulación de Grado, con el tema:

RELATOS DE VIDA DE PACIENTES CON VIH EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19. HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO 2020, realizado por los estudiantes: Escobar Llumitaxi Franklin Smith, Guambuete llumitaxi Miryan Fanny, han cumplido con los lineamientos metodológicos contemplados en la Unidad de Titulación de la Carrera de Enfermería, para ser sometido a revisión y calificación por los miembros del tribunal nombrado por la Comisión de Titulación y aprobado en Consejo Directivo de la Facultad y posteriormente a la sustentación pública respectiva.



LCDA. MARÍA OLALLA

DIRECTORA DEL ESTUDIO DE CASO

RESUMEN

Introducción: Los pacientes con VIH resultan una población vulnerable ante el COVID-19, al ser una enfermedad infecciosa, compartiendo incluso medicamentos para su tratamiento. En la actualidad esta población se ha visto afectada en sus dimensiones asistencial, personal y social. La crisis sanitaria por el COVID-19 ha impactado a la vigilancia periódica y los suministros médicos necesarios para mantener controlada dicha enfermedad mortal. **Propósito:** Relatar las vivencias de los pacientes con VIH que son atendidos en el Hospital León Becerra Camacho del Cantón Milagro, durante la pandemia COVID-19, empleando como técnica una entrevista a profundidad con el fin de conocer sus experiencias en los cuidados y la atención recibida en el hospital. **Metodología:** El estudio de caso se diseñó en base a la metodología cualitativa empleando un enfoque fenomenológico, con una población de 10 pacientes diagnosticados con VIH que son atendidos en el Hospital León Becerra Camacho. El muestreo aplicado fue no probabilístico, voluntario y por conveniencia. Los datos cualitativos recopilados fueron analizados mediante el uso del software Atlas ti V.9, generando una unidad hermenéutica empleando códigos, citas y redes de análisis que facilitaron la comprensión de la información contenida en cada entrevista. **Resultados:** Se conoció que los pacientes con VIH se sienten afectados a nivel asistencial debido a que no reciben control periódico incidiendo en la dotación de los medicamentos, así mismo la ansiedad y el temor ante un posible contagio ha generado el aislamiento preventivo como medida de autocuidado. En referencia a las necesidades de información los relatos indicaron que existe desconocimiento en aspectos relativos a las medidas preventivas de bioseguridad

aplicables a los pacientes con VIH. **Conclusiones:** Existe una diferencia significativa en la calidad de atención ofrecida a los pacientes antes de la pandemia y durante la pandemia, siendo una constante la desmejora relativa al acceso de las consultas de control, acceso a medicamentos y el tiempo de atención individualizada. El aislamiento preventivo ha sido una estrategia adoptada por los pacientes para reducir la exposición al virus, esto ha conllevado al limitado acceso a las consultas hospitalarias, a la actividad social y laboral. Los pacientes con VIH durante la pandemia COVID 19 han enfrentado sentimientos de temor y estrés debido al riesgo de contagio propio o de sus familiares. La necesidad de información respecto a medidas preventivas de COVID 19 fueron satisfechas por ellos mismos mediante medios de difusión locales.

Palabras claves: VIH, COVID -19, tratamientos, relatos, vivencias.

ABSTRACT

Introduction: HIV patients are a vulnerable population to COVID-19, being an infectious disease, even sharing drugs for its treatment. At present, this population has been affected in its care, personal and social dimensions. The COVID-19 health crisis has impacted the regular surveillance and medical supplies needed to keep the deadly disease under control.

Purpose: To report the experiences of patients with HIV who are treated at the Hospital León Becerra Camacho of Cantón Milagro, during the COVID-19 pandemic, using an in-depth interview as a technique in order to know their experiences in care and attention received at the hospital. **Methodology:** The case study was designed based on qualitative methodology using a phenomenological approach, with a population of 10 patients diagnosed with HIV who are treated at the Hospital León Becerra Camacho. The sampling applied was non-probabilistic, voluntary and for convenience. The qualitative data collected was analyzed using the Atlas ti V.9 software, generating a hermeneutical unit using codes, citations and analysis networks that facilitated the understanding of the information contained in each interview. **Results:** It was known that patients with HIV feel affected at the healthcare level because they do not receive periodic control, influencing the provision of drugs, likewise anxiety and fear of a possible contagion has generated preventive isolation as a measure of self-care. Regarding the information needs, the reports indicated that there is a lack of knowledge in aspects related to the preventive biosafety measures applicable to patients with HIV. **Conclusions:** There is a significant difference in the quality of care offered to patients before the pandemic and during the pandemic, with a constant decline in access to control consultations, access to medications, and individualized care time. Preventive isolation has been a strategy adopted by patients to

reduce exposure to the virus, this has led to limited access to hospital consultations, social and work activities. HIV patients during the COVID 19 pandemic have faced feelings of fear and stress due to the risk of contagion themselves or their relatives. The need for information regarding preventive measures for COVID 19 were met by themselves through local media.

Keywords: HIV, COVID -19, treatments, stories, experiences

1. ANTECEDENTES

El presente estudio de caso plantea relatar las vivencias experimentadas por pacientes que padecen de Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) ante la situación actual de pandemia que enfrentan las personas por la propagación a nivel mundial del virus Síndrome Respiratorio Agudo Severo 2 (SARS-Cov2) conocido como Corona Virus 2019 (COVID-19). Dicho virus se ha esparcido a nivel mundial rápidamente desde su aparición en diciembre del 2019 presuntamente en Wuhan China, llegando a afectar en enero del 2021 a más de 88.2 Millones de personas en todo el mundo.

Ante este avance notorio de la enfermedad es necesario conocer las vivencias y relatos de aquellas personas que habían presentado enfermedades contagiosas crónicas o degenerativas como es el caso de los pacientes diagnosticados con VIH. El Virus de Inmunodeficiencia Humana según lo explica él (Ministerio de Salud Pública, 2019) es;

un retrovirus, cuya infección en los seres humanos provoca un cuadro clínico sindrómico de evolución prolongada, que, al alcanzar su fase final provoca el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). La infección causada por el VIH se caracteriza por producir una lenta, pero continua destrucción del sistema inmune mediante múltiples mecanismos, siendo los linfocitos CD4+ la diana más importante.

Según estadísticas mundiales presentadas por el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida (ONUSIDA, 2020) para junio del año 2020; 26 millones de personas alrededor del mundo accedían al tratamiento antirretroviral, de un total de 38 millones que vivían con VIH para el cierre del 2019, en dicho año cerca de 1,7

millones de personas contrajeron VIH y 690.000 perdieron la batalla por enfermedades relacionadas con el VIH.

En el caso de Ecuador, según el último informe de monitoreo del Sida (Ministerio de Salud Pública, 2017), en el período 1984 a 2016 se habían acumulado en el país 38.303 casos con VIH y 10.432 casos con Sida con una concentración principal en la provincia de Guayas con un total de 53.2% de todos los casos reportados, seguido de Pichincha con 10.2%, El Oro 5.5%, Manabí 4.5%, Los Ríos 3.8% y Esmeraldas con el 4.4%. Según data más actualizadas presentadas por el Anuario de Estadísticas de Salud: Camas y Egresos Hospitalarios del año 2019 presentado por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, durante ese año se registraron 3.155 egresos por la Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y un total de 378 pacientes fallecidos.

Para contextualizar la problemática vivenciada por los pacientes diagnosticados por VIH frente a la pandemia por el COVID-19 se presentan a continuación algunas investigaciones y artículos con contenidos relevantes.

En un artículo desarrollado por Becerra (2018) en Colombia explica que el VIH “ha sido considerada en el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) como una patología de alto costo, por generar un fuerte impacto económico sobre las finanzas del Sistema, y por causar un dramático efecto sobre la calidad de vida de la persona diagnosticada y su familia”.

Por su parte la Organización Mundial de la Salud (2020) manifiesta que las personas que padecen de VIH, enfermedad crónica relacionada directamente con el sistema inmunológico, son pacientes que forman parte la población más vulnerable ante el virus

COVID-19, considerado altamente grave e incluso mortal en especial para las personas que presentan determinadas patologías relacionadas con las vías respiratorias o algún tipo de inmunodeficiencia como es el caso del VIH, según lo han demostrado los recientes estudios.

En el contexto del COVID-19 existe cierta vulnerabilidad por parte de los pacientes con VIH frente a la pandemia, como lo explica la Organización Panamericana de la Salud, en su artículo postado en su página oficial;

Actualmente no hay datos sólidos que sugieran que las personas que viven con VIH corran un mayor riesgo de adquirir el SARS-CoV-2 o de desarrollar un COVID-19 más grave si lo adquieren, especialmente si su sistema inmunológico no está comprometido. Sin embargo, las personas con afecciones subyacentes y un sistema inmunológico más débil pueden ser más vulnerables a la infección por COVID-19. Por lo tanto, todas las personas que viven con el VIH deben recibir tratamiento antirretroviral ("tratamiento para todos") no más de siete días después de la confirmación del diagnóstico de infección por el VIH ("iniciación rápida"), incluida la iniciación el mismo día si se desea y se cumple con los requisitos. Para las personas que viven con el VIH en tratamiento antirretroviral, el hecho de mantener una adherencia óptima asegura la supresión viral y la recuperación inmunológica (mayor recuento de CD4), reduciendo el riesgo de complicaciones en caso de infección con SARS-CoV-2 (el agente de COVID-19). (OPS, 2020)

Otro estudio realizado en ese contexto en España, reveló que de una población en estudio de 77.590 personas con VIH positivo que asisten a 60 hospitales a lo largo del país

0,3% (2.327) presentaron COVID 19, de estos el 0.19% (44) requirieron de hospitalización y sólo el 0.019% (5) ingresó a cuidados intensivos y de los cuales el 8,47% (1) falleció. En dicho estudio se determinó que los pacientes de VIH con tratamiento antirretroviral presentan menor riesgo de contraer COVID-19 y ser hospitalizados (Del Amo, 2020).

Sin embargo, la situación es más angustiante para estos pacientes pues la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2020) ha publicado que 73 países han advertido antes del inicio de la Conferencia que se realiza cada dos años la Sociedad Internacional del SIDA que; ante la situación de pandemia las dosis de antirretrovirales utilizados en el tratamiento del VIH se pueden agotar o se pueden llegar a presentar situaciones donde se altere el suministro. Los investigadores concluyeron que la pandemia está en pleno desarrollo y los pacientes con VIH deben llevar una vida restrictiva en cuanto al contacto social al sentirse psicológica y físicamente amenazados ante el virus.

Manifiesta Blanco (2020) en su investigación que desde comienzos de la pandemia por el COVID-19 se incluyeron a las personas que viven con VIH como uno de los grupos de mayor riesgo debido a sus deficiencias inmunológicas, resaltando que la problemática de la pandemia está generando un efecto adverso dificultando la movilidad de los pacientes, accesos a los controles y medicación llevando a un cambio en los paradigmas de seguimiento de este grupo por los sistemas de salud.

De manera específica un estudio realizado por la Lcda. Quishpe (2020), titular de la carrera de enfermería en la Universidad Técnica de Ambato aseveró que la vulnerabilidad de los pacientes diagnosticados con VIH depende del comportamiento de su sistema inmunitario frente a la enfermedad, explicando que aquellos con un recuento de

la cantidad de linfocitos en la sangre CD4 superior a los 200, que se encuentren en tratamiento y que tengan una carga viral indetectable no se consideran de mayor riesgo que la población general, mientras que aquellos con un recuento de CD4 menor de 200 que no estén tomando tratamiento antirretroviral y que posean una carga viral detectable presentan riesgos de desarrollar una enfermedad grave al contraer el COVID-19, por último aquellos pacientes con un recuento CD4 menor a 50 o que hayan presentado alguna complicación en los últimos 6 meses son extremadamente vulnerables por lo que deben recibir asesoramiento y monitoreo continuo.

Otros estudios explican que se afecta directamente a las poblaciones de pacientes diagnosticados con VIH en su vulnerabilidad al padecer una patología que hace que su sistema inmunológico esté deprimido; teniendo este antecedente patológico estos pacientes requieren de mayores medidas preventivas ante el riesgo latente de adquirir el COVID-19 durante el desarrollo de sus actividades de la vida cotidiana así como también durante las atenciones de control y tratamiento en las instituciones de salud correspondientes.

En tal sentido un estudio realizado por (Mejía & et.al., 2020) expresa;

(...) durante la contingencia por COVID-19, algunos de los hospitales que brindan atención a las PVVIH, se han reconvertido a centros de atención COVID-19 existe la posibilidad de que la atención médica se vea afectada. (...) Se recomiendan visitas menos frecuentes a centros de atención (por ejemplo, cada 6 meses) para las personas con VIH en control (con carga viral indetectable y CD4 mayores de 200) bajo terapia ARV. Las personas que viven con VIH deben disponer de un amplio

suministro de medicamentos antirretrovirales, por lo que se sugiere la dispensación para varios meses (hasta 3).

En otra investigación (Posada, Alzate, & Martínez, 2020), donde se explica que la pandemia actual por el COVID 19 creará un impacto tanto en las personas que viven con VIH positivo como en aquellos que no, puesto que con el avance de la pandemia y el acaparamiento de las instituciones de salud y medidas de contención se espera una disminución de los nuevos diagnósticos acarreado diagnósticos tardíos, además de efectos sobre el control, la disminución de la disponibilidad de la realización de la carga viral de VIH como control de tratamiento, entre otras situaciones de igual gravedad, citando a los autores;

el alto número de personas que requieren un control periódico presencial más estricto, debido a la baja proporción de control virológico en diferentes países, así como las restricciones del personal de salud para su movilidad, intentando mantener un mayor aislamiento social, requerirán del análisis de nuevas alternativas de atención que propendan para un adecuado seguimiento, una oportuna entrega del tratamiento previniendo interrupciones en el mismo y reduciendo el riesgo de contagio por COVID-19.

Las dificultades enfrentadas por los pacientes VIH positivos han sido innumerables a través de la historia, abordando desavenencias asociadas a los tratamientos y aspectos psicosociales. La estigmatización de las personas es considerada un proceso social donde se desacredita, se devalúa o discrimina a una persona por una determinada condición, es considerada una conducta social de desprecio que se ha extendido en todas las latitudes del

planeta al considerar a los infectados con el virus de VIH unas personas despreciables, originando en las personas que lo sufren sensaciones negativas de amenaza, de acoso social y rechazo de la sociedad, trayendo como consecuencia estados de depresión que influyen negativamente en su tratamientos, por lo que los autores del artículo publicado consideran que la discriminación de las personas infectadas con VIH son afectados tanto por la sociedad y como por servicios sanitarios violando todos sus derechos como seres humanos (Campillay & Monárdez, 2019).

En el contexto actual según reporta el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) a través de su secretaría publicó en el año 2020 un trabajo utilizando datos empíricos extraídos de consultas realizadas por un Grupo de Trabajo Técnico sobre la estigmatización de los pacientes con VIH y COVID-19, titulado “*Abordar el estigma y la discriminación en la respuesta a la COVID-19*”. Para esta organización mundial el estigma de las personas durante una situación de pandemia puede exacerbar y aumentar la violencia, el aislamiento y el acoso a las personas infectadas, aumentando así las desigualdades preexistentes. (ONUSIDA, 2020)

Los datos obtenidos por dicho estudio arrojaron que en varios países se les exige a los grupos de la comunidad de trabajadores sexuales presentar un estudio serológico para recibir el tratamiento respectivo durante la cuarentena por el COVID-19, violando su privacidad, además la Asociación Mundial en su informe del 2020 indicó la necesidad de reducir el estigma y la discriminación de las personas con VIH en el entorno laboral, educativo, social y de asistencia, por lo que recomienda la (ONUSIDA, 2020) “Es fundamental adaptar las intervenciones basadas en datos empíricos de la respuesta al VIH

para reducir el estigma y la discriminación e integrarlas en la respuesta mundial a la COVID-19”.

Otro referente investigativo fue el desarrollado en España en el cual se evaluó como ha sido el impacto del COVID 19 sobre la comunidad de personas diagnosticadas con VIH, en dicho artículo se resalta que este grupo de personas ha experimentado altos niveles de miedo, ansiedad y estrés ante la posibilidad de contagiarse del nuevo virus, esto debido al desconocimiento general de la población sobre la enfermedad del COVID 19. En el estudio también se destacó que uno de los aspectos que generan mayor preocupación en la población es el posible efecto negativo que tenga el estado de pandemia en cuanto al acceso al tratamiento, producto del hacinamiento de los centros de salud y el riesgo de ir a las farmacias en la búsqueda de los antirretrovirales (Ballester & Gil, 2020).

En una investigación ejecutada en China (Guo & et.al., 2020) con el propósito de recopilar el estado y necesidades de atención de las personas que viven con VIH durante el brote de COVID 19. Obteniendo como resultado que las mayores preocupaciones de la población de manera general eran las escasas medidas protección y equipos de protección personal, además de la preocupación de acceder a la medicación de antirretrovirales debido a las medidas de contención tomadas en el país.

A nivel de Ecuador existe una fuerte política de salud con el objeto de dar soporte a la población de VIH positivo en el territorio nacional, tal como se manifiesta en la Constitución de la República en el Artículo 11 numeral 2;

“(...) Nadie podrá ser discriminado por razones de etnia, lugar de nacimiento, edad, sexo, identidad de género, identidad cultural, estado civil, idioma, religión,

ideología, filiación política, pasado judicial, condición socio-económica, condición migratoria, orientación sexual, estado de salud, portar VIH, discapacidad, diferencia física; ni por cualquier otra distinción, personal o colectiva, temporal o permanente, que tenga por objeto o resultado menoscabar o anular el reconocimiento, goce o ejercicio de los derechos. La ley sancionará toda forma de discriminación". (Asamblea Nacional Constituyente, 2008)

Así mismo la Carta Magna del Estado ecuatoriano en su artículo 32 donde establece que;

"La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir". (Asamblea Nacional Constituyente, 2008)

De manera específica el Estado promulgó la Ley para la Prevención y Asistencia Integral del VIH Sida (2000) la cual establece en su Artículo.1 que;

"se declara de interés nacional la lucha contra el Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA) para lo cual el Estado fortalecerá la prevención de la enfermedad; garantizará una adecuada vigilancia epidemiológica; y, facilitará el tratamiento a las personas afectadas por el VIH; asegurará el diagnóstico en bancos de sangre y laboratorios, precautelaré los derechos, el respeto, la no marginación y la confidencialidad de los datos de las personas afectadas con el virus de Inmuno Deficiencia Adquirida (VIH)". (Congreso Nacional, 2000)

En el caso particular del Hospital León Becerra Camacho un estudio (Quiroz, 2016) tuvo como propósito determinar el perfil epidemiológico de la población de pacientes con el Virus de la Inmunodeficiencia Humana y así prevenir las posibles complicaciones. Los resultados para ese año arrojaron que en el Ecuador se contabilizaban un total de 31.233 portadores del virus y en Guayas un total de 5.000 infectados de VIH, y en dicho Hospital se brindaba para ese entonces atención a 145 pacientes diagnosticados. Un aspecto importante resultante de dicho estudio fue que en dicho grupo de estudio las infecciones oportunistas de mayor frecuencia son del tipo digestivo, seguido por tuberculosis y toxoplasmosis.

Según datos extraídos del Anuario de Estadísticas de Salud: Camas y Egresos Hospitalarios del año 2019, para dicho año en la provincia Guayas se habían reportado un total de 1.518 ingresos por VIH de los cuales 49 fueron atendidos en el cantón Milagro. Aunque no se maneja la estadística exacta de la población actual que son atendidos en el Hospital León Becerra resulta de importancia conocer las dificultades que atraviesa dicha población vulnerable, al encontrarse marginados por el acaparamiento de los sistemas de salud locales por el avance vertiginoso de la pandemia en dicha localidad.

Con estos antecedentes a partir del presente estudio de caso se espera conocer los relatos de las vivencias de los pacientes VIH positivos en su aspecto de salud y psicosociales que han impactado en sus tratamientos y cuidados durante la pandemia COVID-19.

2. PROPÓSITO

Relatar las vivencias de los pacientes con VIH que son atendidos en el Hospital León Becerra Camacho del Cantón Milagro, durante la pandemia COVID-19, empleando como técnica una entrevista a profundidad con el fin de conocer sus experiencias en los cuidados y la atención recibida en el hospital.

3. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

3.1. PREGUNTAS DE APERTURA

1. ¿Desde hace cuánto tiempo fue diagnosticado con VIH?
2. ¿Antes de la pandemia COVID-19 cómo describiría usted la atención y cuidados recibidos?
3. ¿Sus hábitos y actividades cotidianas se han visto afectadas por la pandemia del COVID 19?

3.2. PREGUNTAS ORIENTADORAS

4. ¿Cuáles han sido las complicaciones más significativas presentadas por su enfermedad en tiempos de pandemia COVID-19?
5. ¿Ha recibido usted explicación y orientación sobre autocuidado y medidas de bioseguridad a seguir para evitar el contagio de COVID 19?
6. ¿Considera que sus necesidades físicas y emocionales durante el tratamiento y control por su enfermedad han sido afectadas por el tiempo de pandemia COVID-19?
7. ¿Usted cómo paciente vulnerable ha sentido que ha recibido los cuidados necesarios por parte de los profesionales de enfermería durante la pandemia COVID-19?
8. Durante la pandemia COVID-19 ¿Cuáles han sido los temores que ha enfrentado?

3.3. PREGUNTAS DE CIERRE

9. ¿Cree usted que ha recibido de manera oportuna la información necesaria para prevenir un contagio por el COVID 19?
10. ¿Cómo le ha afectado la pandemia COVID-19 de forma personal y social?

4. UNIDAD DE ANÁLISIS QUE DELIMITA LAS FRONTERAS DEL CASO

Unidad de Ministerio de Salud Público del Ecuador de segundo nivel Regional donde se desarrollará el estudio de caso: Hospital General Dr. León Becerra Camacho perteneciente al distrito de salud 09D17 Milagro de la parroquia Milagro en la provincia Guayas.

El estudio se realiza con la participación de 10 pacientes 5 de sexo femenino 5 de sexo masculinos entre un promedio de 42 años de edad el 90% de ellos casados, diagnosticados con VIH, tratados y controlados en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho que estuvieron dispuestos a participar en el estudio de caso, previa la firma del consentimiento informado.

5. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

5.1. TIPO Y DISEÑO DEL ESTUDIO

El presente estudio de caso se diseñó en base a la metodología cualitativa empleando un enfoque fenomenológico, según explica (Fuster, 2019) este tipo de enfoque investigativo “Se fundamenta en el estudio de las experiencias de vida, respecto de un suceso, desde la perspectiva del sujeto. Este enfoque asume el análisis de los aspectos más complejos de la vida humana, de aquello que se encuentra más allá de lo cuantificable”.

5.2. POBLACIÓN DE ESTUDIO

Se contó con un total de 10 pacientes diagnosticados con VIH que sean atendidos en el Hospital León Becerra Camacho 2020. El muestreo aplicado es no probabilístico voluntario por conveniencia, seleccionando aquellos pacientes que deseen participar de manera voluntaria en el estudio de caso.

5.3. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

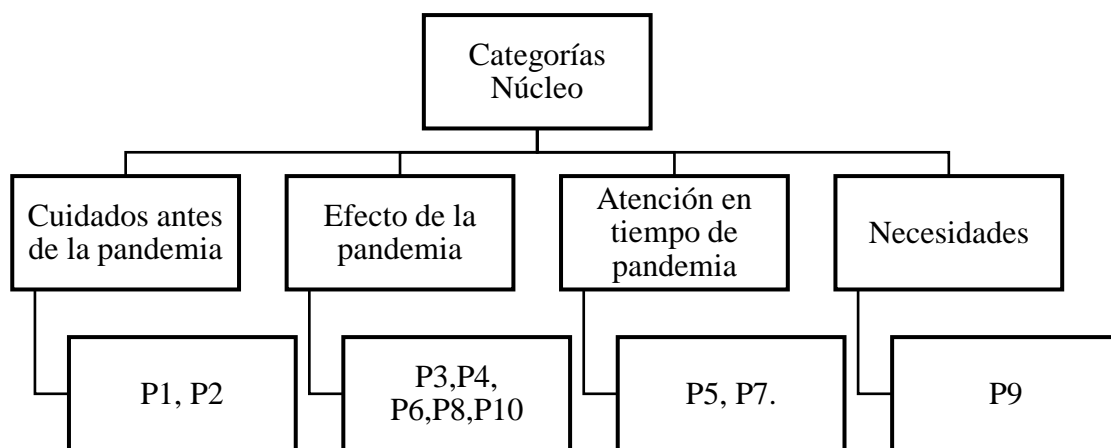
Para la recolección de la información del estudio se diseñó una entrevista a profundidad, la cual según lo expone, (Ander-Egg, 2011) es un instrumento central en la investigación cuantitativa y esta puede ser abierta o semiestructurada, en tal sentido este tipo de entrevista debe “proporcionar implicaciones afectivas con carga valorativa, como forma de saber si la experiencia que relata tuvo significación central o periférica. El contexto personal se ha de expresar en las creencias, ideas y asociaciones idiosincráticas”.

Dicha entrevista fue ejecutada posterior a la firma del consentimiento informado por cada paciente, con el fin de certificar su disposición para el uso de la información suministrada vía escrita, audio o video. Los datos cualitativos recopilados fueron analizados mediante el uso del software Atlas ti v.9 donde se generó una unidad hermenéutica con el que se generaron los códigos, citas y redes de análisis para facilitar la información contenida en cada entrevista.

6. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

(ATLAS TI)

Gráfico 1 Categorías Núcleo



Elaborado por: Escobar, F. y Guambuete, M., 2021°

Fuente: Entrevistas

JERARQUÍA DE CÓDIGOS

Código-filtro: Todos

UH: RELATOS DE VIDA DE PACIENTES CON VIH EN TIEMPOS DE PANDEMIA
COVID-19. HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO 2020.

Archivo: Proyecto (EC VIH)

Informe creado por: Escobar en 27/2/2021

Informe de códigos

Todos los (4) códigos

- Cuidados antes de la pandemia
 - Efecto de la pandemia
 - Atención en tiempo de pandemia
 - Necesidades
-

○ Atención en tiempo de pandemia

20 Citas:

**1:5 Si, de no estar juntos, tener dos metros de distancia, tener
(1509:1575) - D 1: 1 S**

Si, de no estar juntos, tener dos metros de distancia, tener alcohol, la mascarilla, lavarse las manos y evitar estar agarrando cualquier cosa que me vaya a contagiar.

1 Códigos:

- Atención en tiempo de pandemia

1 Memos:

Orientación de autocuidado y bioseguridad

1:7 No casi nunca (2003:2148) - D 1: 1 S

No casi nunca

1 Códigos:

- Atención en tiempo de pandemia

1 Memos:

Cuidados durante la pandemia

**2:5 Sí, he recibido charlas en el hospital por parte del profesional de
(1509:1726) - D 2: A.E**

Sí, he recibido charlas en el hospital por parte del profesional de salud, igual he investigado algunas cosas que he tenido duda sobre el cuidado que es el lavado de mano, distanciamiento, el uso de mascarilla y alcohol.

1 Códigos:

- Atención en tiempo de pandemia

1 Memos:

Orientación de autocuidado y bioseguridad

2:7 Antes de la pandemia era mejor, ahora por estas enfermedades ya nada es..... (2113:2189) - D 2: A.E

Antes de la pandemia era mejor, ahora por estas enfermedades ya nada es igual.

1 Códigos:

- Atención en tiempo de pandemia

1 Memos:

Cuidados durante la pandemia

3:5 Sí, por parte del personal de salud (1573:1606) - D 3: C, V

Sí, por parte del personal de salud

1 Códigos:

- Atención en tiempo de pandemia

1 Memos:

Orientación de autocuidado y bioseguridad

3:7 Si (2049:2050) - D 3: C, V

Si

1 Códigos:

- Atención en tiempo de pandemia

1 Memos:

Cuidados durante la pandemia

4:5 Si, mediante charlas (1187:1206) - D 4: C.L

Si, mediante charlas

1 Códigos:

- Atención en tiempo de pandemia

1 Memos:

Orientación de autocuidado y bioseguridad

4:7 Si (1569:1570) - D 4: C.L

Si

1 Códigos:

- Atención en tiempo de pandemia

1 Memos:

Cuidados durante la pandemia

**5:5 Claro que sí, por medio de charlas, folletos, medios de comunicación
(1509:1576) - D 5: H.L**

Claro que sí, por medio de charlas, folletos, medios de comunicación

1 Códigos:

- Atención en tiempo de pandemia

1 Memos:

Orientación de autocuidado y bioseguridad

**5:7 Lo que es cuidado de enfermería sí, pero, lo que es a nivel social hay.....
(2003:2147) - D 5: H.L**

Lo que es cuidado de enfermería sí, pero, lo que es a nivel social hay muchas personas que todavía se reniegan a personas que tengan esta enfermedad

1 Códigos:

- Atención en tiempo de pandemia

1 Memos:

Cuidados durante la pandemia

6:5 Sí, solo por la televisión por la radio (1302:1340) - D 6: J.O

Sí, solo por la televisión, por la radio

1 Códigos:

- Atención en tiempo de pandemia

1 Memos:

Orientación de autocuidado y bioseguridad

6:7 Durante la pandemia no (1663:1684) - D 6: J.O

Durante la pandemia no

1 Códigos:

- Atención en tiempo de pandemia

1 Memos:

Cuidados durante la pandemia

7:5 No recibí orientación sobre las medidas de precaución para evitar el.....

(1333:1423) - D 7: M.M

No recibí orientación sobre las medidas de precaución para evitar el contagio del COVID-19

1 Códigos:

- Atención en tiempo de pandemia

1 Memos:

Orientación de autocuidado y bioseguridad

7:7 Si (1747:1748) - D 7: M.M

Si

1 Códigos:

- Atención en tiempo de pandemia

1 Memos:

Cuidados durante la pandemia

8:5 Sí, eso sí, cuidarnos, tener distanciamiento, usar la mascarilla y todo

(1437:1552) - D 8: P.R

Sí, eso sí, cuidarnos, tener distanciamiento, usar la mascarilla y todo lo que es para prevenir el contagio del covid-19

1 Códigos:

- Atención en tiempo de pandemia

1 Memos:

Orientación de autocuidado y bioseguridad

8:7 Si, porqué cuando se asiste a la cita se portan muy atentos y más.....

(2063:2156) - D 8: P.R

Sí, porqué cuando se asiste a la cita se portan muy atentos y más que todo es muy buena la atención

1 Códigos:

- Atención en tiempo de pandemia

1 Memos:

Cuidados durante la pandemia

9:5 Sí, pero en el lugar que me hago tratar. (1349:1388) - D 9: T.V

Sí, pero en el lugar que me hago tratar.

1 Códigos:

- Atención en tiempo de pandemia

1 Memos:

Orientación de autocuidado y bioseguridad

9:7 Si (1711:1712) - D 9: T.V

Si

1 Códigos:

- Atención en tiempo de pandemia

1 Memos:

Cuidados durante la pandemia

10:5 No, tan solo he recibido charlas, aparte de recibir charlas he puesto de mi..... (1907:2201) - D 10: W.D

No, tan solo he recibido charlas, aparte de recibir charlas he puesto de mi parte y he investigado porque normalmente lo que es el COVID-19, algo realmente preocupante entonces uno se debe preocupar por uno mismo en el cual me interesa investigar mucho, para evitar así el contagio hacia mí y mi familia

1 Códigos:

- Atención en tiempo de pandemia

1 Memos:

Orientación de autocuidado y bioseguridad

10:7 Bueno, en su totalidad no todo su cuidado, pero en lo que ellos más a p..... (2638:2944) - D 10: W.D

Bueno, en su totalidad no todo su cuidado, pero en lo que ellos más han podido estoy seguro que me han ayudado, he puesto de mi parte en lo que más he podido, ósea, me he tratado de ayudar hacia mí mismo para que a ellos no se les complique demasiado, pero ellos han demostrado lo que más saben de sus conocimientos.

1 Códigos:

- Atención en tiempo de pandemia

1 Memos:

Cuidados durante la pandemia

○ **Cuidados antes de la pandemia**

20 Citas:

1:1 2 años por lo menos (668:686) - D 1: 1 S

2 años por lo menos

1 Códigos:

○ Cuidados antes de la pandemia

1 Memos:

Tiempo diagnosticado

1:2 Pues no tan buena, regular.... (777:887) - D 1: 1 S

Pues no tan buena, regular.

1 Códigos:

○ Cuidados antes de la pandemia

1 Memos:

Atención y cuidados

2:1 Hace 4 años fui diagnosticada. (665:717) - D 2: A.E

Hace 4 años fui diagnosticada.

1 Códigos:

○ Cuidados antes de la pandemia

1 Memos:

Tiempo diagnosticado

2:2 La atención no fue tan buena y sigue así de mal ya que los doctores,

(807:982) - D 2: A.E

La atención no fue tan buena y sigue así de mal ya que los doctores, enfermeros están preocupados por el virus y no nos tomaban mucha atención, en la cual nos sentimos muy mal.

1 Códigos:

- Cuidados antes de la pandemia

1 Memos:

Atención y cuidados

3:1 Aproximadamente 5 años. (667:689) - D 3: C, V

Aproximadamente 5 años.

1 Códigos:

- Cuidados antes de la pandemia

1 Memos:

Tiempo diagnosticado

3:2 De una buena manera (779:797) - D 3: C, V

De una buena manera

1 Códigos:

- Cuidados antes de la pandemia

1 Memos:

Atención y cuidados

4:1 Hace 3 semanas (665:678) - D 4: C.L

Hace 3 semanas

1 Códigos:

- Cuidados antes de la pandemia

1 Memos:

Tiempo diagnosticado

4:2 Con amabilidad y con respeto. (769:797) - D 4: C.L

Con amabilidad y con respeto.

1 Códigos:

○ Cuidados antes de la pandemia

1 Memos:

Atención y cuidados

5:1 2 años por lo menos (668:686) - D 5: H.L

2 años por lo menos

1 Códigos:

○ Cuidados antes de la pandemia

1 Memos:

Tiempo diagnosticado

5:2 Ósea, en el hospital tienen una buena atención antes de la pandemia, si.....

(777:887) - D 5: H.L

Ósea, en el hospital tienen una buena atención antes de la pandemia, si un buen trato del personal de enfermería.

1 Códigos:

○ Cuidados antes de la pandemia

1 Memos:

Atención y cuidados

6:1 Desde hace 10 años. (671:689) - D 6: J.O

Desde hace 10 años.

1 Códigos:

- Cuidados antes de la pandemia

1 Memos:

Tiempo diagnosticado

6:2 La atención era buena (779:800) - D 6: J.O

La atención era buena

1 Códigos:

- Cuidados antes de la pandemia

1 Memos:

Atención y cuidados

7:1 Hace 2 años cuando estuve embarazada de mi hija a los 6 meses de embarazo..... (665:738) - D 7: M.M

Hace 2 años cuando estuve embarazada de mi hija a los 6 meses de embarazo.

1 Códigos:

- Cuidados antes de la pandemia

1 Memos:

Tiempo diagnosticado

7:2 Si recibí atención por parte de hospital (828:868) - D 7: M.M

Si recibí atención por parte de hospital

1 Códigos:

- Cuidados antes de la pandemia

1 Memos:

Atención y cuidados

8:1 Desde hace 7 años, me realicé la prueba me salió reactivo y desde ese t.....

(665:760) - D 8: P.R

Desde hace 7 años, me realicé la prueba me salió reactivo y desde ese tiempo empecé mi tratamiento

1 Códigos:

○ Cuidados antes de la pandemia

1 Memos:

Tiempo diagnosticado

8:2 Pues muy buena, porque podía asistir puntual a mi cita que me realizaban..... (852:923) - D 8: P.R

Pues muy buena, porque podía asistir puntual a mi cita que me realizaban

1 Códigos:

○ Cuidados antes de la pandemia

1 Memos:

Atención y cuidados

9:1 Desde el 2002 – hace 19 años. (667:695) - D 9: T.V

Desde el 2002 – hace 19 años.

1 Códigos:

○ Cuidados antes de la pandemia

1 Memos:

Tiempo diagnosticado

9:2 Buena, en mi situación bien. (785:812) - D 9: T.V

Buena, en mi situación bien.

1 Códigos:

- Cuidados antes de la pandemia

1 Memos:

Atención y cuidados

10:1 A ver, aproximadamente en 3 años (668:692) - D 10: W.D

A ver, aproximadamente en 3 años

1 Códigos:

- Cuidados antes de la pandemia

1 Memos:

Tiempo diagnosticado

10:2 A ver, antes de la pandemia COVID -19, la atención es buena aún sigue.....

(784:1226) - D 10: W.D

A ver, antes de la pandemia COVID -19, la atención es buena, aún sigue siendo, con lo que es la pandemia hay un poco de diferencia, pero realmente antes de la pandemia era una atención en parte súper buena o a veces no, pero con esta pandemia ha sido la atención más lenta por todos los casos que hay, porque sabemos que la pandemia a nivel nacional afecta diferentes hospitales, hay varios casos no solamente se van a concentrar en uno solo, sino en varios

1 Códigos:

- Cuidados antes de la pandemia

1 Memos:

Atención y cuidados

○ **Efecto de la pandemia**

50 Citas:

1:3 Claro que sí, generando ansiedad, aislamiento (981:1027) - D 1: 1 S

Claro que sí, generando ansiedad, aislamiento

1 Códigos:

○ Efecto de la pandemia

1 Memos:

Hábitos y costumbres

1:4 Hasta ahorita no se ha presentado ninguna enfermedad... (1170:1371) - D 1:

1 S

Hasta ahorita no se ha presentado ninguna enfermedad porque me he estado cuidando.

1 Códigos:

○ Efecto de la pandemia

1 Memos:

Complicaciones

1:6 No mucho..... (1738:1843) - D 1: 1 S

No mucho.

1 Códigos:

○ Efecto de la pandemia

1 Memos:

Físicas y emocionales

1:8 Contagiarme, por eso no salía de la casa y el temor de contagiar...(2229:2403)**- D 1: 1 S**

Contagiarme, por eso no salía de la casa y el temor de contagiar a los que me rodean.

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Temores

1:10 Regular ni tan mal ni tan bien, en lo personal si he tenido... (2749:2881) - D**1: 1 S**

Regular ni tan mal ni tan bien, en lo personal si he tenido apoyo por parte de mis familiares.

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Ámbito personal y social

2:3 sí, porque evitamos de salir, estar en reuniones familiares, y eso nos.....**(1076:1162) - D 2: A.E**

Sí, porque evitamos de salir, estar en reuniones familiares, y eso nos hace sentir mal.

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Hábitos y costumbres

2:4 Al no ir a retirar a tiempo la medicación, no tener una cita médica (1304:1370)

- D 2: A.E

Al no ir a retirar a tiempo la medicación, no tener una cita médica

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Complicaciones

2:6 Claro que sí, no he retirado a tiempo los medicamentos, tengo miedo.

(1888:1953) - D 2: A.E

Claro que sí, no he retirado a tiempo los medicamentos, tengo miedo.

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Físicas y emocionales

2:8 A contagiarme y contagiar a mi familia, evitando de no salir mucho.

(2268:2334) - D 2: A.E

A contagiarme y contagiar a mi familia, evitando de no salir mucho.

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Temores

2:10 No tanto porque siempre he pasado más en casa por mi negocio, pero todo..... (2628:2832) - D 2: A.E

No tanto porque siempre he pasado más en casa por mi negocio, pero todo cambió con esta pandemia, ahora solo se sale al hospital y de ahí a casa, ya no podemos estar tranquilos en la calle, tengo mucho miedo.

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Ámbito personal y social.

3:3 Sí. Bueno en lo poco que uno se ha podido sobrevivir, tener su cualquier..... (892:1084) - D 3: C, V

Sí. Bueno en lo poco que uno se ha podido sobrevivir, tener su cualquier negocio o cualquier venta, uno ya no ha podido salir a hacer las cosas, los trabajos que se solían hacer de esta manera

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Hábitos y costumbres

3:4 Bueno, como nunca estuve preparado para esto la verdad si me afectó psi..... (1226:1434) - D 3: C, V

Bueno, como nunca estuve preparado para esto la verdad si me afectó psicológicamente, me sentía bastante mal, preocupado pensé que no iba a tener quizás un buen tratamiento, pero si he podido asimilar normalmente.

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Complicaciones

3:6 Bueno si porque hay veces que no se ha podido salir por temor a quizás.....

(1769:1888) - D 3: C, V

Bueno si porque hay veces que no se ha podido salir por temor a quizás a ser contagiado en la pandemia que actual existe.

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia.

1 Memos:

Físicas y emocionales.

3:8 El temor de contagiarme y contagiar a mi familia. (2130:2179) - D 3: C, V

El temor de contagiarme y contagiar a mi familia.

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Temores

3:10 Bueno, personal en que uno no puede salir de la casa a ver a los

(2532:2689) - D 3: C, V

Bueno, personal en que uno no puede salir de la casa a ver a los familiares y social igualmente no se puede tener reunión con amigos, asistir a ningún evento

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Ámbito personal y social

4:3 No (891:893) - D 4: C.L

No

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Hábitos y costumbres

4:4 El tratamiento (1035:1048) - D 4: C.L

El tratamiento

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Complicaciones

4:6 Si, porque me retraso con mi tratamiento (1369:1408) - D 4: C.L

Si, porque me retraso con mi tratamiento

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Físicas y emocionales

4:8 Con miedo a contagiarme (1650:1672) - D 4: C.L

Con miedo a contagiarme

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Temores

4:10 Escaso de trabajo, distanciamiento con amigos, familiares etc. (1926:1987) -**D 4: C.L**

Escaso de trabajo, distanciamiento con amigos, familiares etc.

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Ámbito personal y social

5:3 Claro que sí, generando ansiedad aislamiento (981:1028) - D 5: H.L

Claro que sí, generando ansiedad, aislamiento

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Hábitos y costumbres

5:4 Lo principal sería el poder ir a retirar los medicamentos (1170:1370) - D**5: H.L**

Lo principal sería el poder ir a retirar los medicamentos antirretrovirales por lo cual es la manera más significativa, lo cual incurre en no tomar la medicación a tiempo y con esto conlleva a la ansiedad

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Complicaciones

5:6 Claro que sí, conlleva a no retirar oportunamente el medicamento y eso.....

(1738:1842) - D 5: H.L

Claro que sí, conlleva a no retirar oportunamente el medicamento y eso provocaba a no tomármelos a tiempo

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Físicas y emocionales

5:8 Temores más que nada, usted sabe que esta enfermedad es contagiosa

(2229:2403) - D 5: H.L

Temores más que nada, usted sabe que esta enfermedad es contagiosa, provoca la muerte y esto ocurre al tener a alguna persona más que nada con enfermedad, tener una ansiedad extrema.

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Temores

5:10 Bueno lo social, reuniones no hay casi, como usted sabe que esto es con.....

(2749:2882) - D 5: H.L

Bueno lo social, reuniones no hay casi, como usted sabe que esto es contagioso ahora lo que es socializar hablando uno se restringe.

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Ámbito personal y social

6:3 Sí, porque ya no se puede salir al trabajo (894:937) - D 6: J.O

Sí, porque ya no se puede salir al trabajo

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Hábitos y costumbres

6:4 Si me sentía mal emocionalmente por lo que ósea solo estar encerrados.....

(1079:1163) - D 6: J.O

Si me sentía mal emocionalmente, por lo que ósea solo estar encerrados me afectó mucho

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Complicaciones

6:6 Si (1502:1503) - D 6: J.O

Si

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Físicas y emocionales

6:8 El temor a contagiarme y contagiar toda la familia. (1764:1815) - D 6: J.O

El temor a contagiarme y contagiar toda la familia.

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Temores

6:10 En lo personal por que no podía salir al trabajo y social por qué no, me.....

(2128:2236) - D 6: J.O

En lo personal por que no podía salir al trabajo y social por qué no me podía reunir con mi familia y amigos.

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Ámbito personal y social

7:3 no (962:964) - D 7: M.M

No

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Hábitos y costumbres

7:4 Bueno complicaciones, no he tenido ningún problema, pero si he presentado..... (1106:1194) - D 7: M.M

Bueno complicaciones, no he tenido ningún problema, pero si he presentado dolor de cabeza

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Complicaciones

7:6 No (1586:1587) - D 7: M.M

No

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Físicas y emocionales

7:8 Contagiarme y contagiar a mi bebe. (1828:1862) - D 7: M.M

Contagiarme y contagiar a mi bebe.

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Temores

7:10 No, porque cuando trabajaba usaba mascarilla, gel desinfectante y (2199:2280) - D 7: M.M

No, porque cuando trabajaba usaba mascarilla, gel desinfectante y distanciamiento

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Ámbito personal y social

8:3 No todo normal (1018:1033) - D 8: P.R

No todo normal

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Hábitos y costumbres

8:4 No ninguna, porque he pasado más en casa, porque las personas que tenemos..... (1175:1298) - D 8: P.R

No ninguna, porque he pasado más en casa, porque las personas que tenemos esta enfermedad somos más vulnerables a cualquier otra.

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Complicaciones

8:6 Bueno sí, porque estábamos en tiempo de cuarentena y en toque de..... (1715:1903) - D 8: P.R

Bueno sí, porque estábamos en tiempo de cuarentena y en toque de queda, porque al ir a una cita nos tocaba hacer una cola y llegaba la hora del toque de queda y quedaba para otro día

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Físicas y emocionales

8:8 Contagiarme o contagiar a mis familiares, a mis hijos (2235:2288) - D 8: P.R

Contagiarme o contagiar a mis familiares, a mis hijos

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Temores

8:10 En lo personal nos sabíamos reunir toda mi familia cuando sabíamos**(2614:2893) - D 8: P.R**

En lo personal nos sabíamos reunir toda mi familia cuando sabíamos celebrar algún cumpleaños, en navidad, fin de año teníamos esa costumbre de estar todos juntos y en lo social mi trabajo, porque cuando ya tocaba el toque de queda ya trabajaba pocas horas y faltaba todo en la casa.

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Ámbito personal y social

9:3 Si claro, hemos tratado lo máximo en no salir, nos cuidamos de no**(906:1008) - D 9: T.V**

Si claro, hemos tratado lo máximo en no salir, nos cuidamos de no tener mucho contacto con las personas

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Hábitos y costumbres

9:4 No, el no asistir a una cita por el motivo de la cuarentena (1152:1210) - D 9:

T.V

No, el no asistir a una cita por el motivo de la cuarentena

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Complicaciones

9:6 No (1550:1551) - D 9: T.V

No

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Físicas y emocionales

9:8 Contagiarme y tener contacto con alguien que tenga COVID -19 que me

(1792:1907) - D 9: T.V

Contagiarme y tener contacto con alguien que tenga COVID -19 que me pueda contagiar a mí, a mi mama o mi familia

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Temores

9:10 En lo personal no tanto, porque paso más en casa y no salgo, y en lo

(2303:2431) - D 9: T.V

En lo personal no tanto, porque paso más en casa y no salgo, y en lo social ya no frecuentamos lugares donde haya aglomeraciones.

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Ámbito personal y social

10:3 Si se han visto afectadas mis labores diarias. (1321:1366) - D 10: W.D

Si se han visto afectadas mis labores diarias.

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Hábitos y costumbres

10:4 En realidad, no he tenido así que digamos mayores complicaciones, h.....

(1508:1769) - D 10: W.D

En realidad, no he tenido así que digamos mayores complicaciones, he estado con todas las prevenciones que he podido realizar, he estado con todo mi medicamento,

no he tenido ninguna de mis complicaciones, así que digamos que he estado con todo el cuidado que ha sido posible.

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Complicaciones

10:6 Bueno, realmente no en toda su totalidad, pero si un poco y eso es lo.....

(2363:2477) - D 10: W.D

Bueno, realmente no en toda su totalidad, pero si un poco y eso es lo que podría decir referente a esta pregunta

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Físicas y emocionales

10:8 Realmente el mayor temor que no es tan solo en mí, sino en toda la per.....

(3024:3356) - D 10: W.D

Realmente el mayor temor que no es tan solo en mí, sino en toda la persona, el principal temor es el contagio a uno mismo, evitar contagiar es lo que uno tiene que cuidar más, tenemos que evitar contagiar a pesar de que estamos con todas las prevenciones, hemos hecho la cuarentena como ha sido correspondiente y ese ha sido el mayor temor.

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Temores

10:10 Bueno me afectado no tantísimo, pero si un poco, pero realmente

(3654:3906) - D 10: W.D

Bueno me afectado no tantísimo, pero si un poco, pero realmente preocupaciones por ver tantos casos que hay, aún no me contagiado de COVID-19, se ve en medio de la sociedad que hay personas bastante afectadas, entonces eso es una de las preocupaciones amigo.

1 Códigos:

- Efecto de la pandemia

1 Memos:

Ámbito personal y social

○ **Necesidades**

10 Citas:

1:9 Sí, manteniendo lo que es el distanciamiento, usando mascarilla
(2540:2677) - D 1: 1 S

Sí, manteniendo lo que es el distanciamiento, usando mascarilla, utilizar guante, alcohol, desinfectando lo que es el calzado, la ropa y haciendo el lavado de manos.

1 Códigos:

○ Necesidades

1 Memos:

Orientación hacia la prevención

2:9 La verdad no, he tenido muchas dudas que me he puesto a investigar o
(2471:2548) - D 2: A.E

La verdad no, he tenido muchas dudas que me he puesto a investigar o preguntar.

1 Códigos:

○ Necesidades

1 Memos:

Orientación hacia la prevención

3:9 Si, conferencias cuando se ha ido, a los tratamientos, a las consultas p.....
(2315:2459) - D 3: C, V

Si, conferencias cuando se ha ido, a los tratamientos, a las consultas, perdón para mi diagnóstico y personal de salud siempre han estado pendientes.

1 Códigos:

○ Necesidades

1 Memos:

Orientación hacia la prevención.

4:9 Sí, muchas veces mediante consejos y charlas (1810:1853) - D 4: C.L

Sí, muchas veces mediante consejos y charlas.

1 Códigos:

○ Necesidades

1 Memos:

Orientación hacia la prevención

5:9 Manteniendo lo que es el distanciamiento, usando mascarilla, utilizar.....**(2540:2676) - D 5: H.L**

Manteniendo lo que es el distanciamiento, usando mascarilla, utilizar guante, alcohol, desinfectando lo que es el calzado, la ropa y haciendo el lavado de manos.

1 Códigos:

○ Necesidades

1 Memos:

Orientación hacia la prevención

6:9 No, solo por televisión nomas, el distanciamiento social, usar (1953:2056)**- D 6: J.O**

No, solo por televisión nomas, el distanciamiento social, usar mascarilla, lavado de manos y usar alcohol

1 Códigos:

○ Necesidades

1 Memos:

Orientación hacia la prevención

7:9 Sí, lavarme las manos, cuidarnos con la mascarilla, usar alcohol en ge.....

(2000:2125) - D 7: M.M

Sí, lavarme las manos, cuidarnos con la mascarilla, usar alcohol en gel, no salir y no salir a lugares donde haya mucha gente.

1 Códigos:

- Necesidades

1 Memos:

Orientación hacia la prevención

8:9 Bueno sí, pues para prevenir el contagio usar la mascarilla tener.....

(2424:2542) - D 8: P.R

Bueno sí, pues para prevenir el contagio usar la mascarilla, tener distanciamiento que es lo más primordial en estos casos.

1 Códigos:

- Necesidades

1 Memos:

Orientación hacia la prevención

9:9 Bueno, del cien por ciento nadie ha recibido una información así tan.....

(2043:2229) - D 9: T.V

Bueno, del cien por ciento nadie ha recibido una información así tan precisa, porque unos dicen una cosa y otros otra cosa y algo nos debe de faltar, que nos digan en realidad bien las cosas.

1 Códigos:

- Necesidades

1 Memos:

Orientación hacia la prevención

10:9 La verdad que sí, la misma respuesta que en una pregunta que me había.....

(3493:3581) - D 10: W.D

La verdad que sí, la misma respuesta que en una pregunta que me había hecho anteriormente

1 Códigos:

- Necesidades

1 Memos:

Orientación hacia la prevención

7. RESULTADOS FINALES DE LOS REPORTES ATLAS TI

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍAS
<p>Categoría 1</p> <p>Cuidados antes de la pandemia</p> <p>“La atención no fue tan buena y sigue así de mal ya que los doctores y enfermeros están preocupados por el virus y no nos tomaban mucha atención, en la cual nos sentimos muy mal.”(Paciente entrevistado).</p> <p>“A ver, antes de la pandemia COVID -19, la atención es buena, aún sigue siendo, con lo que es la pandemia hay un poco de diferencia, pero realmente antes de la pandemia era una atención en parte súper buena o a veces no, pero con esta pandemia ha sido la atención más lenta por todos los casos que hay, porque sabemos que la pandemia a nivel nacional afecta diferentes hospitales, hay varios casos no solamente se van a concentrar en uno solo, sino en varios (Paciente entrevistado).</p>	<p>Tiempo diagnosticado</p>
	<p>“Son 2 años donde me enteré que tenia esta enfermedad.”(Paciente entrevistado).</p>
	<p>“Aproximadamente 5 años.”(Paciente entrevistado).</p>
	<p>“Hace 3 semanas.”(Paciente entrevistado).</p>
<p>“Desde hace 10 años.”(Paciente entrevistado).</p>	
<p>“Desde el 2002 – hace 19 años.”(Paciente entrevistado).</p>	
<p>“Hace 2 años cuando estuve embarazada de mi hija a los 6 meses de embarazo.”(Paciente entrevistado).</p>	
<p>Atención y cuidados</p>	
<p>“Ósea, en el hospital tienen una buena atención antes de la pandemia, si un buen trato del personal de enfermería.</p>	
<p>.”(Paciente entrevistado).</p>	
<p>“Pues muy buena, porque podía asistir puntual a mi cita que me realizaban.”(Paciente entrevistado).</p>	

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍAS
<p style="text-align: center;">Categoría 2</p> <p style="text-align: center;">Efecto de la pandemia</p> <p>“Sí, porque evitamos de salir, estar en reuniones familiares, y eso nos hace sentir mal.”(Paciente entrevistado).</p> <p>“Bueno como nunca estuve preparado para esto, la verdad si me afectó psicológicamente, me sentía bastante mal, preocupado pensé que no iba a tener quizás un buen tratamiento, pero si he podido asimilar normalmente.”(Paciente entrevistado).</p> <p>“Sí, me sentía mal emocionalmente, por lo que ósea solo estar encerrados me afectó mucho.”(Paciente entrevistado).</p> <p>“Claro que sí, conlleva a no retirar oportunamente el medicamento y eso</p>	Hábitos y costumbres
	<p>“Si se han visto afectadas mis labores diarias.”(Paciente entrevistado).</p> <p>“Claro que sí, regenerando ansiedad, aislamiento.”(Paciente entrevistado).</p> <p>“Si claro, hemos tratado lo máximo en no salir, nos cuidamos de no tener mucho contacto con las personas .”(Paciente entrevistado).</p> <p>“Sí. Bueno en lo poco que uno se ha podido sobrevivir, tener su cualquier negocito o cualquier venta, uno ya no ha podido salir a hacer las cosas, los trabajos que se solía hacer de esta manera.”(Paciente entrevistado).</p>
	Complicaciones
<p>“Lo principal sería el poder ir a retirar los medicamentos antirretrovirales, por lo cual es la manera más significativa, lo cual incurre en no tomar la medicación a</p>	

<p>provocaba a no tomármelos a tiempo.”(Paciente entrevistado).</p> <p>“Realmente el mayor temor que no es tan solo en mí, sino en toda la persona, el principal temor es el contagio a uno mismo, evitar contagiar es lo que uno tiene que cuidar más, tenemos que evitar contagiar a pesar de que estamos con todas las prevenciones, hemos hecho la cuarentena como ha sido correspondiente y ese ha sido el mayor temor.”(Paciente entrevistado).</p>	<p>tiempo y con esto conlleva a la ansiedad.”(Paciente entrevistado).</p> <p>Al no ir a retirar a tiempo la medicación, no tener una cita médica.”(Paciente entrevistado).</p> <p>“En realidad no he tenido así que digamos mayores complicaciones, he estado con todas las prevenciones que he podido realizar, he estado con todos mis medicamentos, no he tenido ninguna de mis complicaciones así que digamos que he estado con todo el cuidado que ha sido posible.”(Paciente entrevistado).</p>
<p>“Temores más que nada, usted sabe que esta enfermedad es contagiosa, provoca la muerte y esto ocurre al tener a alguna persona más que nada con enfermedad o una ansiedad extrema.”(Paciente entrevistado).</p>	<p style="text-align: center;">Físicas y emocionales</p> <p>“Bueno sí, porque cuando estábamos en tiempo de cuarentena y en toque de queda, porque al ir a una cita nos tocaba hacer una cola y llegaba la hora del toque de queda y quedaba para otro día.”(Paciente entrevistado).</p> <p>“Sí, porque me retraso con mi tratamiento.” (Paciente entrevistado).</p>

	Temores
	<p>“Contagiarme o contagiar a mis familiares, a mis hijos.” (Paciente entrevistado).</p>
	<p>“Contagiarme y tener contacto con alguien que tenga COVID -19 que me pueda contagiar a mí, a mi mamá o a mi familia.” (Paciente entrevistado).</p>
Ámbito personal y social	
	<p>“Bueno lo social, reuniones no hay casi, como usted sabe que esto es contagioso ahora lo que es socializar hablando uno se restringe. (Paciente entrevistado).</p>
	<p>“No tanto porqué siempre he pasado más en casa por mi negocio, pero todo cambió con esta pandemia, ahora solo se sale al hospital y de ahí a casa ya no podemos estar tranquilos en la calle, tengo mucho miedo.”(Paciente entrevistado).</p>

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍAS
<p style="text-align: center;">Categoría 3</p> <p style="text-align: center;">Atención en tiempo de pandemia</p> <p>“Antes de la pandemia era mejor, ahora por estas enfermedades ya nada es igual.”(Paciente entrevistado).</p> <p>“Bueno en su totalidad no todo su cuidado, pero en lo que ellos más han podido estoy seguro que me han ayudado, he puesto de mi parte en lo que más he podido, ósea me he tratado de ayudar hacia mi mismo para que a ellos no se lo complique demasiado, pero ellos han demostrado lo que más saben de sus conocimientos.”(Paciente entrevistado).</p>	<p>Orientación de autocuidado y bioseguridad</p>
	<p>“Sí, he recibido charlas en el hospital por parte del profesional de salud, igual he investigado algunas cosas que he tenido duda sobre el cuidado que es el lavado de mano, distanciamiento, el uso de mascarilla y alcohol.”(Paciente entrevistado).</p>
	<p>Cuidados durante la pandemia</p> <p>“Lo que es cuidado de enfermería si pero, lo que es a nivel social hay muchas personas que todavía se reniega a personas que tengan esta enfermedad.”(Paciente entrevistado).</p>

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍAS
<p style="text-align: center;">Categoría 4</p> <p>Necesidades</p> <p>“Sí, manteniendo lo que es el distanciamiento, usando mascarilla, utilizar guante, alcohol, desinfectando lo que es el calzado, la ropa y haciendo el lavado de manos.” (Paciente entrevistado).</p> <p>“La verdad no, he tenido muchas dudas que me he puesto a investigar o preguntar.”(Paciente entrevistado).</p>	<p style="text-align: center;">Orientación hacia la prevención</p>
	<p>“No, solo por televisión nomas, el distanciamiento social, usar mascarilla, lavado de manos y usar alcohol.”(Paciente entrevistado).</p> <p>“Bueno, del cien por ciento nadie ha recibido una información así tan precisa, porque unos dicen una cosa y otros otra cosa y algo nos debe de faltar, que nos digan en realidad bien las cosas.”(Paciente entrevistado).</p>

8. DISCUSIÓN

Por medio de la ejecución de este estudio de caso, se logró conocer los relatos de vida de pacientes diagnosticados con VIH que han mantenido su tratamiento en el Hospital León Becerra Camacho, en tiempos de pandemia. A partir de esta información se generaron 4 categorías de análisis que permitieron una mejor comprensión fenomenológica de los hechos.

8.1. Cuidados antes de la pandemia

Un aspecto de importancia del estudio fue conocer las vivencias del grupo de pacientes con VIH en cuanto a la atención antes y durante la pandemia, en ese sentido al consultarle a los entrevistados se logró conocer que antes de la pandemia los cuidados y atenciones recibidas eran más personales y detalladas, había un cuidado más “lento” según lo describen algunos, a diferencia que durante la crisis sanitaria por la pandemia, el personal sanitario se enfoca en el control y atención de paciente con COVID-19. Este relato sobre el cuidado antes de la pandemia fue dado por pacientes que tenían incluso hasta 10 años siendo tratados por la enfermedad.

Esta situación ha sido una constante a nivel de la atención recibida por los pacientes en distintas localidades tanto en el Ecuador como a nivel mundial, tal como lo reflejó (Mejía & et.al., 2020) en su investigación resaltando que “durante la contingencia por COVID-19, algunos de los hospitales que brindan atención a las PVVIH, se han reconvertido a centros de atención COVID-19 y existe la posibilidad de que la atención médica se vea afectada”. Estas contingencias han desmejorado el acceso a los controles y cuidados de calidad para los pacientes con VIH, afectando en algunos casos el cumplimiento de los tratamientos y generando una carga emocional ya persistente al sentirse excluidos por la sociedad.

8.2. Efecto de la pandemia

La pandemia ha generado un impacto plausible a nivel de la atención sanitaria de manera general, esto debido al incremento desmedido de pacientes con COVID-19 con diferentes cuadros sintomatológicos y diferentes grados de complicaciones, lo que ha llevado al acaparamiento de los servicios, quienes trabajan arduamente por contener el avance de la enfermedad y ayudar a recuperar la salud de la mayoría de los pacientes afectados.

Sin embargo, pese a la prioridad de atención de este grupo emergente de pacientes, existen distintos grupos vulnerables de enfermedades infecciosas con altas tasas de incidencia en la población, las cuales han sido prevalentes desde hace varias décadas. Entre este grupo de pacientes destacan aquellos que padecen el VIH, sobre el cual se enfoca el presente estudio de caso.

Con el presente estudio de caso se buscó conocer desde los relatos de los pacientes, como describirían sus vivencias durante la pandemia en una serie de situaciones de su vida, destacando los hábitos y costumbres, las complicaciones y en ámbito personal y social.

En cuanto a su entorno social y familiar, los pacientes que participaron en la investigación indicaron que sus labores diarias se han visto afectadas por las nuevas dinámicas sociales, las medidas de distanciamiento y el miedo de contraer la enfermedad, llegando inclusive a afectar sus actividades laborales, debido a la necesidad de no estar en contacto con otros individuos y reducir su nivel de exposición.

Por otro lado, los entrevistados indicaron que los efectos de la pandemia fueron las dificultades para acudir a la cita en el hospital, retirar los medicamentos requeridos para su tratamiento garantizado una mejor calidad de vida.

En ese sentido explica Blanco (2020) en su investigación que desde comienzos de la pandemia por el COVID-19 se incluyeron a las personas que viven con VIH como uno de los grupos de mayor riesgo debido a sus deficiencias inmunológicas, resaltando que la problemática de la pandemia está generando un efecto adverso dificultando la movilidad de los pacientes, accesos a los controles y medicación llevando a un cambio en los paradigmas de seguimiento de este grupo por los sistemas de salud.

En el ámbito personal los efectos de la pandemia COVID -19 descritos por los pacientes con VIH que participaron en la investigación se relacionan con las limitaciones de socialización, según explican algunos, las salidas se restringen solo a ir al hospital por asuntos verdaderamente necesarios.

En el aspecto físico y emocional, los temores y miedos experimentados en medio de la pandemia. Las necesidades insatisfechas, la imposibilidad de acceder a los medicamentos de forma oportuna, ocasionan consecuencias a nivel de la salud por la discontinuidad del tratamiento.

Según (Guo & et.al., 2020) este temor es presentado casi de manera general, puesto que los pacientes al conocer que el tratamiento del COVID-19 utilizan algunos medicamentos empleados para el tratamiento de VIH, temen que estos escaseen y se dificulte el acceso a ellos.

También se evidenció que el temor principal es el de contagiarse o contagiar a sus familiares, al ser una población con una enfermedad previamente adquirida y conocer las complicaciones de la misma el tener contacto con otras personas que posiblemente puedan contagiarlos de COVID-19 los lleva a experimentar niveles de ansiedad y estrés. Tal como

lo explica (Ballester & Gil, 2020), donde se resalta que este grupo de personas ha experimentado altos niveles de miedo, ansiedad y estrés ante la posibilidad de contagiarse del nuevo virus, esto debido al desconocimiento general de la población sobre la enfermedad del COVID 19. En el estudio también se destacó que uno de los aspectos que generan mayor preocupación en la población es el posible efecto negativo que tenga el estado de pandemia en cuanto al acceso al tratamiento, producto del hacinamiento de los centros de salud y el riesgo de ir a las farmacias en la búsqueda de los antirretrovirales.

8.3. Atención en tiempo de pandemia

Al igual que en acápites anteriores, con el estudio ejecutado se pretendió conocer aspectos relacionados directamente con la atención en tiempo de pandemia a fin de conocer si esta crisis sanitaria ha generado un efecto significativo en las personas, además de conocer si la atención recibida se ha encargado de contextualizar a cada paciente sobre las consideraciones pertinentes en materia de bioseguridad y autocuidado

Al respecto los pacientes explicaron que, aunque los cuidados recibidos no han sido los más óptimos debido a la pandemia, los profesionales sanitarios han tratado de brindar la mejor atención posible ante tantas limitaciones. Por ejemplo, en el aspecto de orientación hacia el autocuidado y la bioseguridad algunos pacientes indican que han recibido conferencias y charlas para la prevención del contagio del COVID-19.

Tal como lo explican (Posada, Alzate, & Martínez, 2020);

El alto número de personas que requieren un control periódico presencial más estricto, debido a la baja proporción de control virológico en diferentes países, así como las restricciones del personal de salud para su movilidad, intentando mantener un mayor aislamiento social, requerirán del análisis de nuevas alternativas de

atención que propendan para un adecuado seguimiento, una oportuna entrega del tratamiento previniendo interrupciones en el mismo y reduciendo el riesgo de contagio por COVID-19.

8.4. Necesidades

En algunos casos los pacientes indicaron que no han recibido información detallada orientada hacia la prevención de la enfermedad, por lo que ante sus dudas han acudido a la investigación por cuenta propia y así aplicar las medidas preventivas correspondientes.

Una intervención de importancia reveló que, pese a los conocimientos actuales de la enfermedad por el VIH, a nivel social persiste el estigma de esta población renegando a las personas contagiadas, aspecto que se ha acentuado con la presencia de esta nueva enfermedad infecciosa del COVID-19. Tal como lo asevera el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), para esta organización mundial el estigma de las personas durante una situación de pandemia puede exacerbar y aumentar la violencia, el aislamiento y el acoso a las personas infectadas con VIH, aumentando así las desigualdades preexistentes. (ONUSIDA, 2020)

9. INFORME

9.1. INTRODUCCIÓN

En la actualidad existe en el mundo una nueva enfermedad que ha ocasionado estragos a nivel sanitario y social, el COVID -19 es una enfermedad infecciosa con data reciente, pero de alta tasa de contagios y de mortalidad. Esta crisis ha afectado al sector salud, y por consiguiente aquellos pacientes con enfermedades asiduas, crónicas o incurables han sido afectados bien sea por las medidas de distanciamiento social o por el acaparamiento del sistema por la afluencia mayor de pacientes COVID-19.

En el presente estudio de caso se planteó conocer los relatos y las vivencias experimentadas por pacientes que padecen de Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) ante la situación actual de pandemia que enfrentan las personas por la propagación a nivel mundial del virus Síndrome Respiratorio Agudo Severo 2 (SARS-Cov2) conocido como Corona Virus 2019 (COVID-19).

Según explicó la Organización Mundial de la Salud (2020) las personas que padecen de VIH, enfermedad crónica relacionada directamente con el sistema inmunológico, son pacientes que forman parte de la población más vulnerable ante el virus COVID-19, considerado altamente grave e incluso mortal en especial para las personas que presentan determinadas patologías relacionadas con las vías respiratorias o algún tipo de inmune deficiencia como es el caso del VIH, según lo han demostrado los recientes estudios.

Aunque no existen datos sólidos que indiquen la relación de prevalencia entre el COVID-19 y el VIH, se ha generado un impacto a nivel asistencial, incluso ante la demanda

de los antirretrovirales utilizados para el tratamiento de ambas enfermedades la OMS ha advertido sobre una posibilidad de que mermen los inventarios disponibles para los pacientes VIH, poniendo en riesgo su tratamiento.

En el estudio de caso ejecutado, las investigaciones sobre la prevalencia del VIH en la provincia del Guayas, localidad donde se desarrolló la investigación, arrojó que según datos extraídos del Anuario de Estadísticas de Salud: Camas y Egresos Hospitalarios del año 2019, en ese año en la provincia de Guayas se habían reportado un total de 1.518 ingresos por VIH de los cuales 49 fueron atendidos en el cantón Milagro. Aunque no se maneja la estadística exacta de la población actual que son atendidos en el Hospital León Becerra resulta de importancia conocer las dificultades que atraviesa esta población vulnerable, al encontrarse marginados por el acaparamiento de los sistemas de salud locales por el avance vertiginoso de la pandemia en esta localidad.

El estudio de caso realizado con el propósito de revelar las vivencias de pacientes con VIH en tiempos de pandemia COVID-19. Hospital León Becerra Camacho, se diseñó un estudio cualitativo con enfoque fenomenológico que permitió dar un abordaje personalizado a la problemática en cuestión por medio de la aplicación de entrevistas a profundidad. A partir de esta información se realizó un análisis empleando la herramienta tecnológica para el análisis cualitativo Atlas ti V.9, que generó una unidad hermenéutica con 10 DPs, 4 códigos, 10 memos, 10 citas y un reporte para realizar el análisis e interpretación pertinentes.

9.2. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

¿Desde hace cuánto tiempo fue diagnosticado con VIH?, ¿Antes de la pandemia COVID-19 cómo describiría usted la atención y cuidados recibidos?, ¿Sus hábitos y actividades cotidianas se han visto afectadas por la pandemia del COVID 19?, ¿Cuáles han sido las complicaciones más significativas presentadas por su enfermedad en tiempos de pandemia COVID-19?, ¿Ha recibido usted explicación y orientación sobre autocuidado y medidas de bioseguridad a seguir para evitar el contagio de COVID 19?, ¿Considera que sus necesidades físicas y emocionales durante el tratamiento y control por su enfermedad han sido afectadas por el tiempo de pandemia COVID-19? , ¿Usted cómo paciente vulnerable ha sentido que ha recibido los cuidados necesarios por parte de los profesionales de enfermería durante la pandemia COVID-19? Durante la pandemia COVID-19 ¿Cuáles han sido los temores que ha enfrentado?, ¿Cree usted que ha recibido de manera oportuna la información necesaria para prevenir un contagio por el COVID 19?, ¿Cómo le ha afectado la pandemia COVID-19 de forma personal y social?

9.3. METODOLOGÍA DEL ESTUDIO

El presente estudio de caso se diseñó en base a la metodología cualitativa empleando un enfoque fenomenológico, el cual según explica (Fuster, 2019) “Se fundamenta en el estudio de las experiencias de vida, respecto de un suceso, desde la perspectiva del sujeto. Este enfoque asume el análisis de los aspectos más complejos de la vida humana, de aquello que se encuentra más allá de lo cuantificable”

Para la ejecución de la investigación fenomenológica se contó con un total de 10 pacientes diagnosticados con VIH que son atendidos en el Hospital León Becerra Camacho 2020. El muestreo aplicado fue no probabilístico, voluntario y por conveniencia, seleccionando aquellos pacientes que desearon participar de manera voluntaria en el estudio de caso.

La recolección de la información del estudio se ejecutó por medio de una entrevista a profundidad, la cual según lo expone, (Ander-Egg, 2011) es un instrumento central en la investigación cualitativa y esta puede ser abierta o semiestructurada, en tal sentido este tipo de entrevista debe “proporcionar implicaciones afectivas con carga valorativa, como forma de saber si la experiencia que relata tuvo significación central o periférica. El contexto personal se ha de expresar en las creencias, ideas y asociaciones idiosincráticas”. Dicha entrevista fue ejecutada posterior a la firma del consentimiento informado por cada paciente, con el fin de certificar su disposición para el uso de la información suministrada vía escrita y audio.

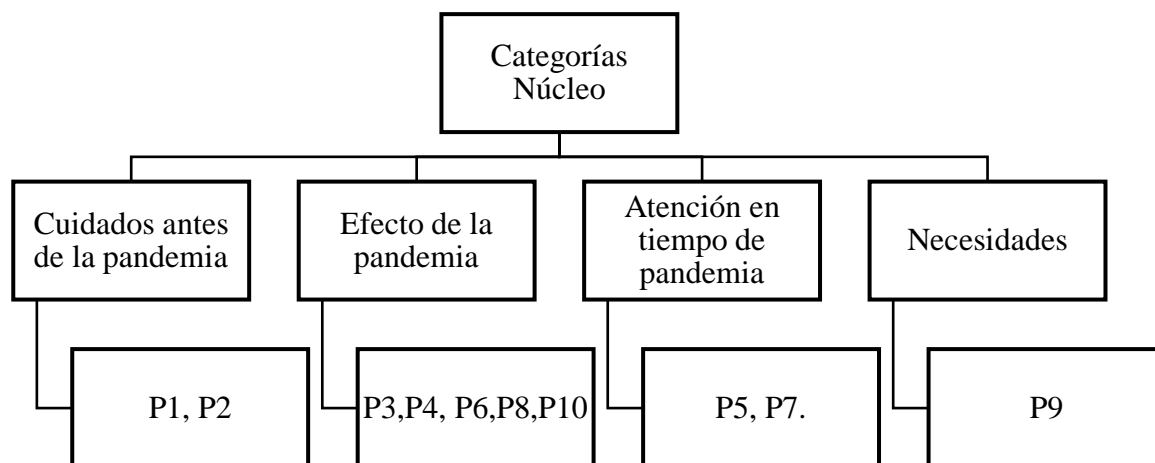
Los datos cualitativos recopilados fueron analizados mediante el uso del software Atlas ti V. 9, donde se generó una unidad hermenéutica empleando códigos, citas y redes de análisis que facilitaron la comprensión de la información contenida en cada entrevista. A continuación, se detallan los objetos empleados;

10 DPs: 10 entrevistas transcritas que constituyen los documentos prioritarios (DPs)

4 Códigos: los cuales corresponden a las categorías de análisis

10 Memos: correspondientes a las subcategorías

10 citas: Información de importancia codificada según los intereses y propósito del estudio

Gráfico 1 *Categorías Núcleo*

Elaborado por: Escobar, F. y Guambuguete, M., 2021

Fuente: Entrevistas

Tabla 1 Categorías núcleo y subcategorías

Categoría	Subcategoría	Pregunta
Cuidados antes de la pandemia	Tiempo diagnosticado	¿Desde hace cuánto tiempo fue diagnosticado con VIH?
	Atención y cuidados	¿Antes de la pandemia COVID-19 cómo describiría usted la atención y cuidados recibidos?
Efecto de la pandemia	Hábitos y costumbres	¿Sus hábitos y actividades cotidianas se han visto afectadas por la pandemia del COVID 19?
	Complicaciones	¿Cuáles han sido las complicaciones más significativas presentadas por su enfermedad en tiempos de pandemia COVID-19?
	Físicas y emocionales	¿Considera que sus necesidades físicas y emocionales durante el tratamiento y control por su enfermedad han sido afectadas por el tiempo de pandemia COVID-19?
	Temores	Durante la pandemia COVID-19 ¿Cuáles han sido los temores que ha enfrentado?
	Ámbito personal y social	¿Cómo le ha afectado la pandemia COVID-19 de forma personal y social?
Atención en tiempo de pandemia	Orientación de autocuidado y bioseguridad	¿Ha recibido usted explicación y orientación sobre autocuidado y medidas de bioseguridad a seguir para evitar el contagio de COVID 19?
	Cuidados durante la pandemia	¿Usted cómo paciente vulnerable ha sentido que ha recibido los cuidados necesarios por parte de los profesionales de enfermería durante la pandemia COVID-19?
Necesidades	Orientación hacia la prevención	¿Cree usted que ha recibido de manera oportuna la información necesaria para prevenir un contagio por el COVID 19?

Elab orado por: Escobar, F. y Guambuete, M., 2021

9.4. NARRACIÓN DEL CASO

El estudio de caso ejecutado presentó como propósito relatar las vivencias de los pacientes con VIH que son atendidos en el Hospital León Becerra Camacho del Cantón Milagro, durante la pandemia COVID-19, empleando como técnica una entrevista a profundidad con el fin de conocer sus experiencias en los cuidados y la atención recibida en el hospital.

Para ello se ejecutaron una serie de entrevistas a profundidad basadas en preguntas de reflexión diseñadas de manera que se pudiese obtener la información fenomenológica apropiada para los fines del estudio. Los participantes aceptaron las implicaciones de su participación firmando el consentimiento informado que permitió emplear dicha información en los procesos de análisis. Dicha información dio a lugar a las siguientes categorías de análisis;

- Cuidados antes de la pandemia
- Efecto de la pandemia
- Atención en tiempo de pandemia
- Necesidades

Cuidados antes de la pandemia

Un aspecto de importancia del estudio fue conocer la perspectiva del grupo de pacientes con VIH en cuanto a la atención antes y durante la pandemia, en ese sentido al consultarle a los entrevistados se logró observar que desde su perspectiva, antes de la pandemia los cuidados y atenciones recibidas eran más personales y detalladas, había un cuidado más “lento” según lo describen algunos, a diferencia que durante la crisis sanitaria por la pandemia el personal sanitario se enfoca en el control y atención de paciente con

COVID-19. Esta vivencia de cuidado antes de la pandemia fue dada por pacientes que tenían incluso hasta 10 años siendo tratados por la enfermedad.

Efecto de la pandemia

La pandemia ha generado un impacto plausible a nivel de la atención sanitaria de manera general, esto debido al incremento desmedido de pacientes con COVID-19 con diferentes cuadros sintomatológicos y diferentes grados de complicaciones, lo que ha llevado al acaparamiento de los servicios, quienes trabajan arduamente por contener el avance de la enfermedad y ayudar a recuperar la salud de la mayoría de los pacientes afectados.

Sin embargo, pese a la prioridad de atención de este grupo emergente de pacientes, existen distintos grupos vulnerables de enfermedades infecciosas con altas tasas de incidencia en la población desde hace varias décadas. Entre este grupo de pacientes destacan aquellos que padecen el VIH, sobre el cual se enfoca el presente estudio de caso.

Con el presente estudio se buscó conocer desde los relatos de los pacientes, como describirían el impacto de la pandemia en una serie de situaciones de su vida, destacando los hábitos y costumbres, las complicaciones y el ámbito personal y social.

En cuanto a los hábitos y costumbres, los pacientes que participaron en la investigación indicaron que sus labores diarias se han visto afectadas por las nuevas dinámicas sociales, las medidas de distanciamiento y el miedo de contraer la enfermedad, llegando inclusive a crear un impacto significativo en sus actividades laborales, debido a la necesidad de no estar en contacto con otros individuos y reducir su nivel de exposición.

Por otro lado, los entrevistados indicaron que las complicaciones presentadas de mayor incidencia son las dificultades por ir a los centros hospitalarios a retirar los

medicamentos necesarios para mantener controlada su enfermedad y calidad de vida. Así mismo refieren que en la nueva realidad se ha complicado el recibir las consultas de control, ya que se dificulta el obtener las citas médicas por el congestionamiento del sistema.

En el ámbito personal las complicaciones descritas por los pacientes con VIH que participaron en el estudio se relacionan con las limitaciones de socialización, según explican algunos, las salidas se restringen solo a ir al hospital por asuntos verdaderamente necesarios.

Atención en tiempo de pandemia

Los aspectos relacionados directamente con la atención en tiempo de pandemia fueron determinantes para conocer si esta ha generado un efecto significativo en las personas y en la atención recibida por cada paciente en materia de bioseguridad y autocuidado.

Al respecto los pacientes explicaron que, aunque los cuidados recibidos no han sido los más óptimos debido a la pandemia, los profesionales sanitarios han tratado de brindar la mejor atención posible ante tantas limitaciones. Por ejemplo, en el aspecto de orientación hacia el autocuidado y la bioseguridad algunos pacientes indican que han recibido conferencias y charlas para la prevención del contagio del COVID-19.

Al hablar de necesidades en el presente estudio de caso se hace referencia al ámbito físico y emocional, así como los temores y miedos experimentados en medio de la pandemia. Los entrevistados relataron que una de las necesidades insatisfechas es la imposibilidad de acceder a los medicamentos de forma oportuna, ocasionando consecuencias a nivel de la salud por el incumplimiento del tratamiento.

Relatan que el temor principal es el de contagiarse o contagiar a sus familiares, al ser una población con una enfermedad previamente adquirida y conocer las complicaciones de la misma, el tener contactos con otras personas que posiblemente puedan contagiarlos de COVID-19 los lleva a experimentar niveles de ansiedad y estrés.

Necesidades

Los pacientes indicaron que no han recibido suficiente información orientada hacia la prevención de la enfermedad, por lo que ante sus dudas han acudido a la investigación por cuenta propia y así aplicar las medidas preventivas correspondientes ante el COVID-19.

10. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

10.1. CONCLUSIONES

- El estudio de caso permitió comprender que existe una diferencia significativa en la calidad de atención ofrecida a los pacientes antes y durante la pandemia, de manera particular en el acceso a las consultas de control, a medicamentos y al tiempo de atención individualizada.
- El contexto de la pandemia ha llevado a que los pacientes con VIH experimenten mayores circunstancias de aislamiento, con el propósito de reducir su exposición ante el virus, afectando de manera directa la movilidad hacia la unidad hospitalaria para acceder al tratamiento y control, así mismo se ha visto afectada la actividad social y laboral.
- La atención en tiempo de pandemia se ha visto afectada pese al esfuerzo de los profesionales sanitarios un sector de pacientes con VIH sida no han podido ser educados de manera individualizada en normas de bioseguridad medidas de autocuidado en relación con su patología debido a la demanda de casos COVID - 19 que enfrenta el sistema nacional de salud.
- En cuanto a las necesidades físicas y emocionales presentes en la población se determinó que han sentido mucho temor y estrés, ante la posibilidad de contagiarse o contagiar a sus familiares.
- Según los relatos de los pacientes con VIH se conoció que al no recibir información sobre el COVID -19 y medidas preventivas, por parte de los profesionales sanitarios, obtuvieron información en diferente medio de difusión Nacionales y Extranjeros.

10.2. RECOMENDACIONES

- Siendo los pacientes con VIH un grupo poblacional vulnerable es recomendable la planificación de la atención a estos pacientes, evitando la desorganización en los tratamientos y en el seguimiento de la evolución de esta enfermedad.
- Se plantea recurrir a visitas domiciliarias para el seguimiento a pacientes con VIH cuyas condiciones clínicas indican que son de mayor vulnerabilidad ante el COVID 19, esto con el propósito de asegurar que los medicamentos lleguen de manera oportuna, garantizando el cumplimiento del tratamiento.
- Se propone que el Hospital León Becerra Camacho desarrolle jornadas de educación en materia de prevención ante COVID-19 y autocuidado a pacientes con enfermedades inmunodeficientes como el VIH, empleando tecnologías de la información y comunicación como las plataformas Zoom, Google Meet y WhatsApp.
- Dar continuidad a esta investigación por medio de un análisis cuantitativo que permita conocer datos estadísticos sobre el cumplimiento de los tratamientos en poblaciones con enfermedades crónicas o autoinmunes, en tiempos de pandemia.

11. BIBLIOGRAFÍA

- Ander-Egg, E. (2011). *Aprender a investigar. Nociones básicas para la investigación social* (1 ed.). Brujas.
- Asamblea Nacional Constituyente. (20 de Octubre de 2008). Constitución de la República del Ecuador. *Decreto Legislativo 0(Registro oficial 449), Última modificación 30/01/2012*. Quito, Ecuador. Obtenido de https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/12/nov15_CONSTITUCION-DE-LA-REPUBLICA-DEL-ECUADOR.pdf
- Ballester, R., & Gil, M. (2020). EL virus que cambió España: impacto del COVID 19 en las personas con VIH. *AIDS Behav*(24), 2253-2257. Obtenido de <https://link.springer.com/article/10.1007/s10461-020-02877-3>
- Becerra, U. (2018). La espiuatilidad en pacientes que viven con VIH. *Revista Cuestiones Teológicas*, 45(103), 149-175. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/cteo/v45n103/0120-131X-cteo-45-103-00149.pdf>
- Blanco, J. (2020). COVID 19 en personas que viven con el VIH. *Revista Enfermedades Emergentes*, 19(3), 189-190. Obtenido de http://www.enfermedadesemergentes.com/articulos/a759/taller_TBC2020_mesa_2.pdf
- Campillay, M., & Monárdez, M. (Noviembre de 2019). Estigma y discriminación en personas con VIH/SIDA, un desafío ético para los profesionales sanitarios. *Revista de Bioética y Derecho*(47), 93-107. Recuperado el 16 de 12 de 2020, de <https://revistes.ub.edu/index.php/RBD/article/view/26805/29642>
- Congreso Nacional. (2000). Ley para la Prevención y Asistencia Integral del VIH SIDA. *Ley 11(R.O. 58)*. Obtenido de <http://www.conasa.gob.ec/wp-content/uploads/BASES-LEGALES->

PDF/LEY%20PARA%20LA%20PREVENCI%C3%93N%20Y%20ATENCI%C3%93N%20INTEGRAL%20DEL%20VIH%20SIDA.pdf

Del Amo, J. (2020). COVID 19 en pacientes positivos para virus de la inmunodeficiencia humano que reciben terapia antirretroviral. *Annals of Internal Medicine*. Obtenido de DOI:<https://doi.org/10.7326/M20-3689>.

Fuster, D. (2019). Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenético. *Propósito y Representacione*, 7(1), 201-2019. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/pyr/v7n1/a10v7n1.pdf>

Guo, W., & et.al. (2020). Encuesta comunitaria rápida sobre el impacto del brote de COVID 19 en la atención médica de las personas que viven con el VIH. *Zhonghua Liu Xing Bing Xue Za Zhi*, 41(5), 662-666. doi:10.3760 / cma.j.cn112338-20200314-00345

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2019). *Anuario de Estadísticas de Salud: Camas y Egresos Hospitalarios*. Resumen anual. Obtenido de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/camas-y-egresos-hospitalarios/>

Lazo, Y. (Octubre-diciembre de 2019). Experiencia vivencial de personas adultas diagnosticadas con VIH positivo de Juigalpa Chontales. *Revista Científica FAREM-Estelí*, 8(32), 55-64. doi:<https://doi.org/10.5377/farem.v0i32.9230>

Mejía, J., & et.al. (2020). *Consideraciones para la atención de personas que viven con VIH en el contexto de COVID 19*. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición “Salvador Zubirán”. Obtenido de <https://www.incmnsz.mx/2020/CONSIDERACIONES-CLINICAS-COVID19-VIH.pdf>

Merchan, J., Rayo, K., & Cedeño, S. (Julio de 2020). OVID-19 y los riesgos en pacientes con VIH. *RECIAMUC*, 4(3), 310-318. doi:10.26820/reciamuc/4.(3).julio.2020.310-318

Ministerio de Salud Pública. (2017). *Informe GAM Ecuador. Monitoreo Global del SIDA*. Obtenido de

https://www.unaids.org/sites/default/files/country/documents/ECU_2017_countryreport.pdf

Ministerio de Salud Pública. (2019). *Prevención, diagnóstico y tratamiento de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en embarazadas, niños, adolescentes y adultos.*

Guía de Práctica Clínica. Obtenido de https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/06/gpc_VIH_acuerdo_ministerial05-07-2019.pdf

ONUSIDA. (2020). *Abordar el estigma y la discriminación en la respuesta a la COVID-19.*

Ginebra: ONUSIDA. Recuperado el 16 de 12 de 2020, de http://onusalac.org/1/images/covid19-stigma-brief_es.pdf

ONUSIDA. (2020). *Hoja informativa-últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de Sida.*

Hoja informativa. Obtenido de Estadísticas mundiales sobre el VIH: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_es.pdf

OPS. (2020). *Enfermedad por coronavirus (COVID-19) y VIH: Asuntos y acciones clave.* Obtenido

de paho.org: <https://www.paho.org/es/noticias/24-3-2020-enfermedad-por-coronavirus-covid-19-vih-asuntos-acciones-clave>

Organización Mundial de la Salud. (2020). *OMS: el acceso a los medicamentos para el VIH está gravemente afectado por la COVID-19 y la respuesta al SIDA se estanca.* Obtenido de

<https://www.who.int/es/news/item/06-07-2020-who-access-to-hiv-medicines-severely-impacted-by-covid-19-as-aids-response-stalls>

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Preguntas y respuestas sobre la COVID-19, el VIH y*

los antirretrovirales. Obtenido de Preguntas y respuestas: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19-hiv-and-antiretrovirals>

Posada, M., Alzate, J., & Martínez, E. (2020). COVID- 19 y VIH. *Colombia Médica*, 51(2), 1-10.

Obtenido de http://www.scielo.org.co/pdf/cm/v51n2/es_1657-9534-cm-51-02-e4327.pdf

Quiroz, L. (2016). *Perfil epidemiológico del VIH-SIDA en pacientes de el Hospital León Becerra*

Camacho de Milagro, período 2014-2015. Tesis de titulación , Universidad de Guayaquil.

Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/18734/1/CD%20951-%20QUIROZ%20MONCERRAD%20LEONARDO%20XAVIER.pdf>

Quishpe, G. (2020). VIH/SIDA e infección por SARS Cov 2 en pandemia Covid 19. *Mediencias UTA Revista Universitaria con proyección científica, académica y social*, 4(4), 8-12.
doi:<https://doi.org/10.31243/mdc.uta.v4i4.415.2020>

12. ANEXOS

ANEXOS N°1 APROBACIÓN DE TEMAS Y ASIGNACIÓN DE DIRECTORA DEL ESTUDIO DE CASO

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR	CARRERA DE ENFERMERÍA	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
-------------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------------------------------------------

Guaranda, 23 Diciembre del 2020

FCS- CTE- 336- UEB

Licenciada

MARÍA OLALLA

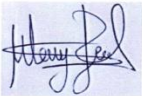
DOCENTE U.E.B.
Presente

De mi consideración:

Con un cordial saludo, la comisión de titulación de enfermería en reunión mantenida el 23 de diciembre 2020, le designa director de la modalidad de titulación estudio de caso: RELATOS DE VIDA DE PACIENTES CON VIH EN TIEMPOS DE PANDEMIA POR COVID – 19. HOSPITAL LEÓN BECERRA. 2020, solicitada por las estudiantes: Escobar Franklin y Guambuquete Miryan

Las estudiantes se comunicarán con usted para la dirección respectiva hasta el término del proceso de titulación.

Atentamente




Lic. Mery Rea G.
COORDINADORA
UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

*Recibido: 23/12/2020
16:00 pm
Lic. Maria Olalla*

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

ANEXO N° 2 AUTORIZACIÓN DEL HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO MILAGRO

 UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR	CARRERA DE ENFERMERÍA	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------------------------------------------

Guaranda, 15 de enero del 2021
Oficio Nro. 007 – 2021 – CCE

Doctor
Luis César Saltos Ramón
DIRECTOR HOSPITAL LEÓN BECERRA
Ciudad


De mi consideración:

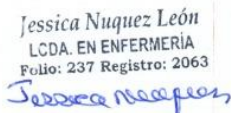
Reciba un cordial saludo de quienes hacemos la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar augurarle éxitos en sus funciones. A la vez comedidamente solicito su autorización para que estudiantes de nuestra institución ejecuten el Trabajo de Titulación en la Casa de Salud que usted lo dirige y facilite la recolección de información para la ejecución, el tema a investigar se detalla:


TEMA	AUTORES
1 Proceso de atención de enfermería en pacientes con síndrome de abstinencia alcohólica según el modelo de Peplau. Hospital León Becerra 2020 -2021	Yolanda Benavides Katherine Ibarra
2 Condiciones del trabajo del profesional enfermero, su influencia en la calidad del cuidado en tiempos de covid -19 hospital León Becerra. Milagro. Noviembre 2020 Marzo 2021.	Paredes Aracely Paucar Lourdes
3 Relatos de vida de pacientes con VIH en tiempos de pandemia por COVID – 19. Hospital León Becerra. 2020	Escobar Franklin Guambuquete Miryan

Al conocer su compromiso y contribución con la gestión académica e investigativa, agradezco.

Atentamente,


Lic. Vanessa Mite
Coordinadora
c.e: Archivo
GVM/MC


Jessica Nuñez León
LCDA. EN ENFERMERÍA
Folio: 237 Registro: 2063


Lic. Paul Delgado Mendoza
NUTRICIONISTA Y DIETISTA
Reg. Senescyt: 1006-2018-2024092
Reg. Sanitario: 0924284409

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

ANEXO N° 3 OFICIO PARA LA VALIDACIÓN DE LA ENTREVISTA

Magister
María Elena Robalino
Líder del Servicio de Medicina Interna
Hospital Provincial General Docente Riobamba
Presente.

De mi consideración:

Luego de expresar un atento y cordial saludo, me permito solicitar de la manera más respetuosa su aporte como experto validador del instrumento diseñado para la recolección de la información, que se aplicará en el desarrollo de las investigaciones que se detallan a continuación como modalidad de titulación:

ESTUDIO DE CASO: Relatos de vida de pacientes con VIH en tiempos de pandemia COVID-19. Hospital León Becerra Camacho 2020.

AUTORES: Escobar Llumitaxi Franklin Smith, Guambuquete Llumitaxi Miryan Fanny

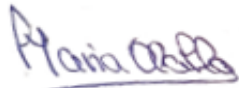
ESTUDIO DE CASO: Perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con COVID-19 Hospital Alfredo Noboa Montenegro período 2020-2021.

AUTORAS: Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth y Ortiz Morales Doris Lisenia

Adjunto al presente instrumento de validación y entrevista (Guía de preguntas semiestructuradas).

Por la atención le agradezco.

Cordialmente,



Lcda. María Olalla García.
Directora de Trabajo de Titulación

ANEXO N°4 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE ESTUDIO DE CASO

INSTRUMENTO PARA LA VALIDACIÓN DE GUÍA DE PREGUNTAS SEMIESTRUCTURADAS

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

ESTUDIO DE CASO: Relatos de vida de pacientes con VIH en tiempos de pandemia COVID-19. Hospital León Becerra Camacho 2020.

AUTORES: Escobar Llumitaxi Franklin Smith y Guambuquete Llumitaxi Miryan Fanny

PROPÓSITO: Relatar las vivencias de los pacientes con VIH que son atendidos en el Hospital León Becerra Camacho del Cantón Milagro, durante la pandemia COVID-19, empleando como técnica una entrevista a profundidad con el fin de conocer sus experiencias en los cuidados y la atención recibida en el hospital.


INSTRUMENTO: Guía de preguntas semiestructuradas para la ejecución de la entrevista a profundidad, investigación cualitativa con enfoque fenomenológico

Instrucciones: Después de leer el cuestionario realice una valoración según los siguientes ítems, marcando con una X en el puntaje que considere que refleje su apreciación

Criterios	Apreciación cualitativa			
	Excelente (4)	Bueno (3)	Regular (2)	Deficiente (1)
Coherencia con el propósito	X			
Claridad en la redacción de las preguntas		X		
Pertinencia de las preguntas con el estudio	X			
Relevancia del contenido	X			
Factibilidad de la aplicación		X		

Puntaje total: 18

Observaciones
Se repite el sentido de la pregunta orientadora No. 5, con la pregunta de cierre No. 9. Considero replantear la pregunta, ya que al aplicarla crea un poco de confusión.

Validado por:	Lic. María Elena Robalino Rivadeneira, MSc.
Profesión:	Enfermera
Lugar de Trabajo:	Hospital Provincial General Docente Riobamba
Cargo que desempeña:	Analista de Docencia I
Lugar y fecha de validación:	Hospital Provincial Docente Riobamba – Servicio de Medicina Interna – 10 de febrero 2021
Firma:	

GUÍA DE PREGUNTAS SEMIESTRUCTURADA

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

ESTUDIO DE CASO: Relatos de vida de pacientes con VIH en tiempos de pandemia COVID-19. Hospital León Becerra Camacho 2020.

AUTORES: Escobar Llumitaxi Franklin Smith y Guambuquete Llumitaxi Miryan Fanny

PROPOSITO: Relatar las vivencias de los pacientes con VIH que son atendidos en el Hospital León Becerra Camacho del Cantón Milagro, durante la pandemia COVID-19, empleando como técnica una entrevista a profundidad con el fin de conocer sus experiencias en los cuidados y la atención recibida en el hospital.

PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

PREGUNTAS DE APERTURA

1. ¿Desde hace cuánto tiempo fue diagnosticado con VIH?
2. ¿Antes de la pandemia COVID-19 cómo describiría usted la atención y cuidados recibidos?
3. ¿Sus hábitos y actividades cotidianas se han visto afectadas ante la pandemia del COVID 19?

PREGUNTAS ORIENTADORAS

4. ¿Cuáles han sido las complicaciones más significativas presentadas por su enfermedad en tiempos de pandemia COVID-19?
5. ¿Ha recibido usted explicación y orientación sobre autocuidados y medidas de bioseguridad a seguir para evitar el contagio de COVID 19?
6. ¿Considera que sus necesidades físicas y emocionales durante el tratamiento y control por su enfermedad han sido afectadas por el tiempo de pandemia COVID-19?
7. ¿Usted cómo paciente vulnerable ha sentido que ha recibido los cuidados necesarios por parte de los profesionales de enfermería durante la pandemia COVID-19?
8. Durante la pandemia COVID-19 ¿Cuáles han sido los temores que ha enfrentado?

PREGUNTAS DE CIERRE

9. ¿Cree usted que ha recibido de manera oportuna la información necesaria para prevenir un contagio por el COVID 19?
10. ¿Cómo le ha afectado la pandemia COVID-19 de forma personal y social?

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDACION DE GUIA DE PREGUNTAS
SEMISTRUCTURADAS**

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

ESTUDIO DE CASO: Relatos de vida de pacientes con VIH en tiempos de pandemia COVID-19. Hospital León Becerra Camacho 2020.

AUTORES: Escobar Llumitaxi Franklin Smith y Guambuquete Llumitaxi Miryan Fanny

PROPOSITO: Relatar las vivencias de los pacientes con VIH que son atendidos en el Hospital León Becerra Camacho del Cantón Milagro, durante la pandemia COVID-19, empleando como técnica una entrevista a profundidad con el fin de conocer sus experiencias en los cuidados y la atención recibida en el hospital.


INSTRUMENTO: Guía de preguntas semiestructuradas para la ejecución de la entrevista a profundidad, investigación cualitativa con enfoque fenomenológico

Instrucciones: Después de leer el cuestionario realice una valoración según los siguientes ítems, marcando con una X en el puntaje que considere que refleje su apreciación

Criterios	Apreciación cualitativa			
	Excelente (4)	Bueno (3)	Regular (2)	Deficiente (1)
Coherencia con el proposito	4			
Claridad en la redacción de las preguntas	3			
Pertinencia de las preguntas con el estudio	4			
Relevancia del contenido	4			
Factibilidad de la aplicación	4			

Puntaje total: 19

Observaciones	Mejorar la redaccion

Validado por:	LIC CARMEN CONDO LEON
Profesion:	MAGISTER EN GERENCIA PARA EL DESARROLLO LOCAL
Lugar de Trabajo:	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Cargo que desempeña:	DOCENTE
Lugar y fecha de validación:	GUAYAQUIL, 2-2-2021
Firma:	

GUÍA DE PREGUNTAS SEMIESTRUCTURADA

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

ESTUDIO DE CASO: Relatos de vida de pacientes con VIH en tiempos de pandemia COVID-19. Hospital León Becerra Camacho 2020.

AUTORES: Escobar Llumitaxi Franklin Smith y Guambuquete Llumitaxi Miryan Fanny

PROPOSITO: Relatar las vivencias de los pacientes con VIH que son atendidos en el Hospital León Becerra Camacho del Cantón Milagro, durante la pandemia COVID-19, empleando como técnica una entrevista a profundidad con el fin de conocer sus experiencias en los cuidados y la atención recibida en el hospital.

PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

PREGUNTAS DE APERTURA

1. ¿Desde hace cuánto tiempo fue diagnosticado con VIH?
2. ¿Antes de la pandemia COVID-19 cómo describiría usted la atención y cuidados recibidos?
3. ¿Sus hábitos y actividades cotidianas se han visto afectadas ante la pandemia del COVID 19?

PREGUNTAS ORIENTADORAS

4. ¿Cuáles han sido las complicaciones más significativas presentadas por su enfermedad en tiempos de pandemia COVID-19?
5. ¿Ha recibido usted explicación y orientación sobre autocuidados y medidas de bioseguridad a seguir para evitar el contagio de COVID 19?
6. ¿Considera que sus necesidades físicas y emocionales durante el tratamiento y control por su enfermedad han sido afectadas por el tiempo de pandemia COVID-19?
7. ¿Usted cómo paciente vulnerable ha sentido que ha recibido los cuidados necesarios por parte de los profesionales de enfermería durante la pandemia COVID-19?
8. Durante la pandemia COVID-19 ¿Cuáles han sido los temores que ha enfrentado?

PREGUNTAS DE CIERRE

9. ¿Cree usted que ha recibido de manera oportuna la información necesaria para prevenir un contagio por el COVID 19?
10. ¿Cómo le ha afectado la pandemia COVID-19 de forma personal y social?

ANEXO N°5 CONSENTIMIENTO INFORMADO

UEB

UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLIVAR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA
ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" titulado: **RELATOS DE VIDA DE PACIENTES CON VIH EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19. HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO 2020**, a cargo de las estudiantes Escobar Llumitaxi Franklin Smith y Guambuquete Llumitaxi Miryan Fanny, bajo la supervisión de la tutora Lic. María Olalla docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

La investigación tiene como propósito Relatar las vivencias de los pacientes con VIH que son atendidos en el Hospital León Becerra Camacho del Cantón Milagro, durante la pandemia COVID-19, empleando como técnica una entrevista a profundidad con el fin de conocer sus experiencias en los cuidados y la atención recibida en el hospital.

Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara sin y Av. Gabriel Secaira

Teléfono: (593) 32206010- 32206014 Guaranda-Ecuador | Correo electrónico:
vrectorfinanciero@ueb.edu.ec Sitio Web <http://www.ueb.edu.ec>



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento entorno a las vivencias de los pacientes con VIH durante la pandemia COVID-19.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con los estudiantes a cargo del Estudio, Escobar Llumitaxi Franklin Smith al teléfono 0986352225, correo electrónico: escobarfranklin350@gmail.com / Guambuquete Llumitaxi Miryan Fanny al teléfono 0986787486, correo electrónico: fannyguambuquete59@gmail.com.

Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono 2206799 - 0996585634 o al correo electrónico mlara2007@yahoo.es - vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso" titulado:

RELATOS DE VIDA DE PACIENTES CON VIH EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19. HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO 2020. Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombres y Apellidos: H.L

Firma: [Firma manuscrita]

Fecha: 23 02 2021

Código: _____

Campus Universitario "Alpachaca" Av Ernesto Che Guevara sin y Av. Gabriel Secaira

Teléfono (593) 32206010- 32206014 Guaranda-Ecuador | Correo electrónico:
vrectorfinanciero@ueb.edu.ec Sitio Web: <http://www.ueb.edu.ec>

UEB

UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLÍVAR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA
ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" titulado: **RELATOS DE VIDA DE PACIENTES CON VIH EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19. HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO 2020**, a cargo de las estudiantes Escobar Llumitaxi Franklin Smith y Guambuquete Llumitaxi Miryan Fanny, bajo la supervisión de la tutora Lic. María Olalla docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

La investigación tiene como propósito Relatar las vivencias de los pacientes con VIH que son atendidos en el Hospital León Becerra Camacho del Cantón Milagro, durante la pandemia COVID-19, empleando como técnica una entrevista a profundidad con el fin de conocer sus experiencias en los cuidados y la atención recibida en el hospital.

Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara sin y Av. Gabriel Secaira

Teléfono: (593) 32206010- 32206014 Guaranda-Ecuador | Correo electrónico:
vrectorfinanciero@ueb.edu.ec Sitio Web <http://www.ueb.edu.ec>



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento entorno a las vivencias de los pacientes con VIH durante la pandemia COVID-19.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con los estudiantes a cargo del Estudio, Escobar Llumitaxi Franklin Smith al teléfono 0986352225, correo electrónico: escobarfranklin350@gmail.com / Guambuete Llumitaxi Miryan Fanny al teléfono 0986787486, correo electrónico: fannyguambuete59@gmail.com.


Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono 2206799 - 0996585634 o al correo electrónico mlara2007@yahoo.es - vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso" titulado:

RELATOS DE VIDA DE PACIENTES CON VIH EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19. HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO 2020. Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombres y Apellidos: T.V

Firma: 

Fecha: 20-03-21

Código: _____

UEB

UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLÍVAR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA
ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" titulado: **RELATOS DE VIDA DE PACIENTES CON VIH EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19. HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO 2020**, a cargo de las estudiantes Escobar Llumitaxi Franklin Smith y Guambuquete Llumitaxi Miryan Fanny, bajo la supervisión de la tutora Lic. María Olalla docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

La investigación tiene como propósito Relatar las vivencias de los pacientes con VIH que son atendidos en el Hospital León Becerra Camacho del Cantón Milagro, durante la pandemia COVID-19, empleando como técnica una entrevista a profundidad con el fin de conocer sus experiencias en los cuidados y la atención recibida en el hospital.

Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara sin y Av. Gabriel Secaira

Teléfono: (593) 32206010- 32206014 Guaranda-Ecuador | Correo electrónico:
vrectorfinanciero@ueb.edu.ec Sitio Web <http://www.ueb.edu.ec>



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento entorno a las vivencias de los pacientes con VIH durante la pandemia COVID-19.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con los estudiantes a cargo del Estudio, Escobar Llumitaxi Franklin Smith al teléfono 0986352225, correo electrónico: escobarfranklin350@gmail.com / Guambuquete Llumitaxi Miryan Fanny al teléfono 0986787486, correo electrónico: fannyguambuquete59@gmail.com.

Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono 2206799 - 0996585634 o al correo electrónico mlara2007@yahoo.es - vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso" titulado:

RELATOS DE VIDA DE PACIENTES CON VIH EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19. HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO 2020. Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombres y Apellidos: L S

Firma: 

Fecha: 22-09-2021

Código: _____

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara sin y Av. Gabriel Secaira

Teléfono: (593) 32206010- 32206014 Guaranda-Ecuador | Correo electrónico: vrectorfinanciero@ueb.edu.ec Sitio Web: <http://www.ueb.edu.ec>

UEB

UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLÍVAR

**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA
ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" titulado: **RELATOS DE VIDA DE PACIENTES CON VIH EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19. HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO 2020**, a cargo de las estudiantes Escobar Llumitaxi Franklin Smith y Guambuete Llumitaxi Miryan Fanny, bajo la supervisión de la tutora Lic. María Olalla docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

La investigación tiene como propósito Relatar las vivencias de los pacientes con VIH que son atendidos en el Hospital León Becerra Camacho del Cantón Milagro, durante la pandemia COVID-19, empleando como técnica una entrevista a profundidad con el fin de conocer sus experiencias en los cuidados y la atención recibida en el hospital.

Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara sin y Av. Gabriel Secaira

Teléfono: (593) 32206010- 32206014 Guaranda-Ecuador | Correo electrónico:
vrectorfinanciero@ueb.edu.ec Sitio Web <http://www.ueb.edu.ec>



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento entorno a las vivencias de los pacientes con VIH durante la pandemia COVID-19.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con los estudiantes a cargo del Estudio, Escobar Llumitaxi Franklin Smith al teléfono 0986352225, correo electrónico: escobarfranklin350@gmail.com / Guambuquete Llumitaxi Miryan Fanny al teléfono 0986787486, correo electrónico: fannyguambuquete59@gmail.com.

Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono 2206799 - 0996585634 o al correo electrónico mlara2007@yahoo.es - vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso " titulado:

RELATOS DE VIDA DE PACIENTES CON VIH EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19. HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO 2020. Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombres y Apellidos: C.V

Firma: 

Fecha: 22-02-2021

Código: _____

Campus Universitario: " Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara sin y Av. Gabriel Secaira

Teléfono: (593) 32206010- 32206014 Guaranda-Ecuador | Correo electrónico: vrectorfinanciero@ueb.edu.ec Sitio Web <http://www.ueb.edu.ec>

UEB

UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLIVAR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA
ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" titulado: **RELATOS DE VIDA DE PACIENTES CON VIH EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19. HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO 2020**, a cargo de las estudiantes Escobar Llumitaxi Franklin Smith y Guambuquete Llumitaxi Miryan Fanny, bajo la supervisión de la tutora Lic. María Olalla docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

La investigación tiene como propósito Relatar las vivencias de los pacientes con VIH que son atendidos en el Hospital León Becerra Camacho del Cantón Milagro, durante la pandemia COVID-19, empleando como técnica una entrevista a profundidad con el fin de conocer sus experiencias en los cuidados y la atención recibida en el hospital.

Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Campus Universitario: "Alpachuca" Av. Ernesto Che Guevara sin y Av. Gabriel Secaira

Teléfono: (593) 32206010- 32206014 Guaranda-Ecuador | Correo electrónico:
vrectorfinanciero@ueb.edu.ec Sitio Web <http://www.ueb.edu.ec>



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento entorno a las vivencias de los pacientes con VIH durante la pandemia COVID-19.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con los estudiantes a cargo del Estudio, Escobar Llumitaxi Franklin Smith al teléfono 0986352225, correo electrónico: escobarfranklin350@gmail.com / Guambuquete Llumitaxi Miryan Fanny al teléfono 0986787486, correo electrónico: fannyguambuquete59@gmail.com.

Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono 2206799 - 0996585634 o al correo electrónico mlara2007@yahoo.es - vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso " titulado:

RELATOS DE VIDA DE PACIENTES CON VIH EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19. HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO 2020. Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombres y Apellidos: A. E.

Firma: 

Fecha: _____

Código: _____

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara sin y Av. Gabriel Secaira

Teléfono: (593) 32206010- 32206014 Guaranda-Ecuador | Correo electrónico: vrectorfinanciero@ueb.edu.ec Sitio Web: <http://www.ueb.edu.ec>

UEB

UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLIVAR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA
ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" titulado: **RELATOS DE VIDA DE PACIENTES CON VIH EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19. HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO 2020**, a cargo de las estudiantes Escobar Llumitaxi Franklin Smith y Guambuquete Llumitaxi Miryan Fanny, bajo la supervisión de la tutora Lic. María Olalla docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

La investigación tiene como propósito Relatar las vivencias de los pacientes con VIH que son atendidos en el Hospital León Becerra Camacho del Cantón Milagro, durante la pandemia COVID-19, empleando como técnica una entrevista a profundidad con el fin de conocer sus experiencias en los cuidados y la atención recibida en el hospital.

Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Campus Universitario: "Alpachuca" Av. Ernesto Che Guevara sin y Av. Gabriel Secaira

Teléfono: (593) 32206010- 32206014 Guaranda-Ecuador | Correo electrónico:
vrectorfinanciero@ueb.edu.ec Sitio Web <http://www.ueb.edu.ec>



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento entorno a las vivencias de los pacientes con VIH durante la pandemia COVID-19.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con los estudiantes a cargo del Estudio, Escobar Llumitaxi Franklin Smith al teléfono 0986352225, correo electrónico: escobarfranklin350@gmail.com / Guambuete Llumitaxi Miryan Fanny al teléfono 0986787486, correo electrónico: fannyguambuete59@gmail.com.

Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono 2206799 - 0996585634 o al correo electrónico mlara2007@yahoo.es - vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso" titulado:

RELATOS DE VIDA DE PACIENTES CON VIH EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19. HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO 2020. Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombres y Apellidos: M. H

Firma: 

Fecha: 22-09-2021

Código: _____

UEB

UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLIVAR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA
ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" titulado: **RELATOS DE VIDA DE PACIENTES CON VIH EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19. HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO 2020**, a cargo de las estudiantes Escobar Llumitaxi Franklin Smith y Guambuquete Llumitaxi Miryan Fanny, bajo la supervisión de la tutora Lic. María Olalla docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

La investigación tiene como propósito Relatar las vivencias de los pacientes con VIH que son atendidos en el Hospital León Becerra Camacho del Cantón Milagro, durante la pandemia COVID-19, empleando como técnica una entrevista a profundidad con el fin de conocer sus experiencias en los cuidados y la atención recibida en el hospital.

Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Campus Universitario: "Alpachuca" Av. Ernesto Che Guevara sin y Av. Gabriel Secaira

Teléfono: (593) 32206010- 32206014 Guaranda-Ecuador | Correo electrónico:
vrectorfinanciero@ueb.edu.ec Sitio Web <http://www.ueb.edu.ec>



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento entorno a las vivencias de los pacientes con VIH durante la pandemia COVID-19.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con los estudiantes a cargo del Estudio, Escobar Llumitaxi Franklin Smith al teléfono 0986352225, correo electrónico: escobarfranklin350@gmail.com / Guambuquete Llumitaxi Miryan Fanny al teléfono 0986787486, correo electrónico: fannyguambuquete59@gmail.com.

Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono 2206799 - 0996585634 o al correo electrónico mlara2007@yahoo.es - vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso " titulado:

RELATOS DE VIDA DE PACIENTES CON VIH EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19. HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO 2020. Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombres y Apellidos: W.D

Firma: 

Fecha: 20-02-2021

Código: _____

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara sin y Av. Gabriel Secaira

Teléfono: (593) 32206010- 32206014 Guaranda-Ecuador | Correo electrónico: vrectorfinanciero@ueb.edu.ec Sitio Web: <http://www.ueb.edu.ec>

UEB

UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLIVAR

**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA
ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" titulado: **RELATOS DE VIDA DE PACIENTES CON VIH EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19. HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO 2020**, a cargo de las estudiantes Escobar Llumitaxi Franklin Smith y Guambuquete Llumitaxi Miryan Fanny, bajo la supervisión de la tutora Lic. María Olalla docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

La investigación tiene como propósito Relatar las vivencias de los pacientes con VIH que son atendidos en el Hospital León Becerra Camacho del Cantón Milagro, durante la pandemia COVID-19, empleando como técnica una entrevista a profundidad con el fin de conocer sus experiencias en los cuidados y la atención recibida en el hospital.

Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Campus Universitario: "Alpachuca" Av. Ernesto Che Guevara sin y Av. Gabriel Secaira

Teléfono: (593) 32206010- 32206014 Guaranda-Ecuador | Correo electrónico:
vrectorfinanciero@ueb.edu.ec Sitio Web <http://www.ueb.edu.ec>



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento entorno a las vivencias de los pacientes con VIH durante la pandemia COVID-19.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con los estudiantes a cargo del Estudio, Escobar Llumitaxi Franklin Smith al teléfono 0986352225, correo electrónico: escobarfranklin350@gmail.com / Guambuquete Llumitaxi Miryan Fanny al teléfono 0986787486, correo electrónico: fannyguambuquete59@gmail.com.

Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono 2206799 - 0996585634 o al correo electrónico mlara2007@yahoo.es - vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso" titulado:

RELATOS DE VIDA DE PACIENTES CON VIH EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19. HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO 2020. Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombres y Apellidos: J.O

Firma: 

Fecha: 19-02-2021

Código: _____

UEB

UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLÍVAR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA
ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" titulado: **RELATOS DE VIDA DE PACIENTES CON VIH EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19. HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO 2020**, a cargo de las estudiantes Escobar Llumitaxi Franklin Smith y Guambuquete Llumitaxi Miryan Fanny, bajo la supervisión de la tutora Lic. María Olalla docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

La investigación tiene como propósito Relatar las vivencias de los pacientes con VIH que son atendidos en el Hospital León Becerra Camacho del Cantón Milagro, durante la pandemia COVID-19, empleando como técnica una entrevista a profundidad con el fin de conocer sus experiencias en los cuidados y la atención recibida en el hospital.

Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Campus Universitario: "Alpachuca" Av. Ernesto Che Guevara sin y Av. Gabriel Secaira

Teléfono: (593) 32206010- 32206014 Guaranda-Ecuador | Correo electrónico:
vrectorfinanciero@ueb.edu.ec Sitio Web <http://www.ueb.edu.ec>



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento entorno a las vivencias de los pacientes con VIH durante la pandemia COVID-19.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con los estudiantes a cargo del Estudio, Escobar Llumitaxi Franklin Smith al teléfono 0986352225, correo electrónico: escobarfranklin350@gmail.com / Guambuquete Llumitaxi Miryan Fanny al teléfono 0986787486, correo electrónico: fannyguambuquete59@gmail.com.

Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono 2206799 - 0996585634 o al correo electrónico mlara2007@yahoo.es - vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso " titulado:

RELATOS DE VIDA DE PACIENTES CON VIH EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19. HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO 2020. Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombres y Apellidos: Christian Lopez

Firma: Christian Lopez

Fecha: 14-02-2021

Código: _____

UEB

UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLÍVAR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA
ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" titulado: **RELATOS DE VIDA DE PACIENTES CON VIH EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19. HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO 2020**, a cargo de las estudiantes Escobar Llumitaxi Franklin Smith y Guambuete Llumitaxi Miryan Fanny, bajo la supervisión de la tutora Lic. María Olalla docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

La investigación tiene como propósito Relatar las vivencias de los pacientes con VIH que son atendidos en el Hospital León Becerra Camacho del Cantón Milagro, durante la pandemia COVID-19, empleando como técnica una entrevista a profundidad con el fin de conocer sus experiencias en los cuidados y la atención recibida en el hospital.

Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Ldo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara sin y Av. Gabriel Secaira

Teléfono: (593) 32206010- 32206014 Guaranda-Ecuador | Correo electrónico:
vrectorfinanciero@ueb.edu.ec Sitio Web <http://www.ueb.edu.ec>



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento entorno a las vivencias de los pacientes con VIH durante la pandemia COVID-19.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con los estudiantes a cargo del Estudio, Escobar Llumitaxi Franklin Smith al teléfono 0986352225, correo electrónico: escobarfranklin350@gmail.com / Guambuquete Llumitaxi Miryan Fanny al teléfono 0986787486, correo electrónico: fannyguambuquete59@gmail.com.


Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono 2206799 - 0996585634 o al correo electrónico mlara2007@yahoo.es - vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso " titulado:

RELATOS DE VIDA DE PACIENTES CON VIH EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19. HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO 2020. Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombres y Apellidos: P.R

Firma: 

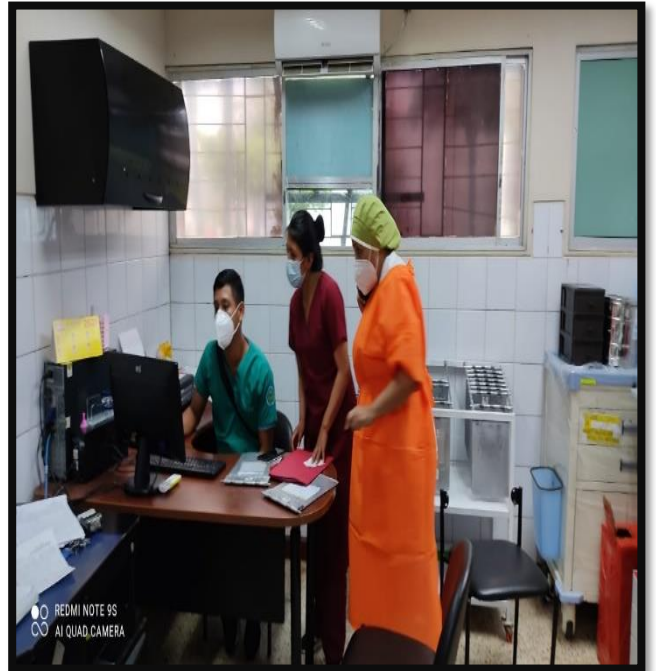
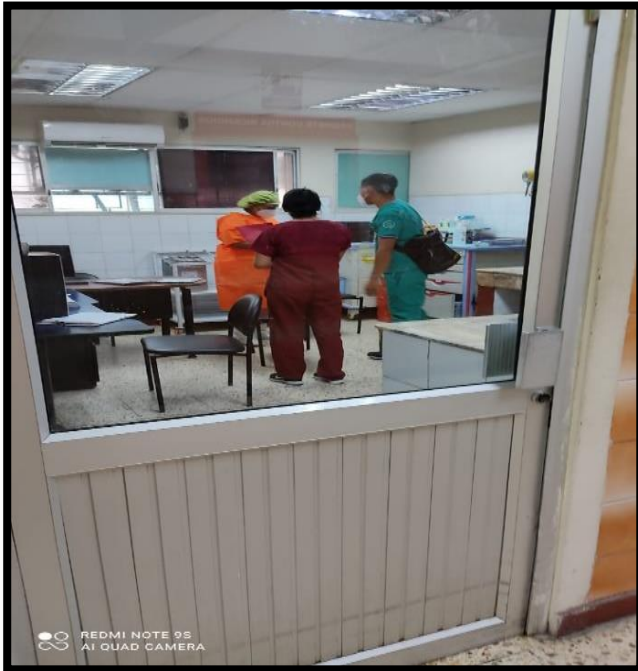
Fecha: 19-02-21

Código: _____

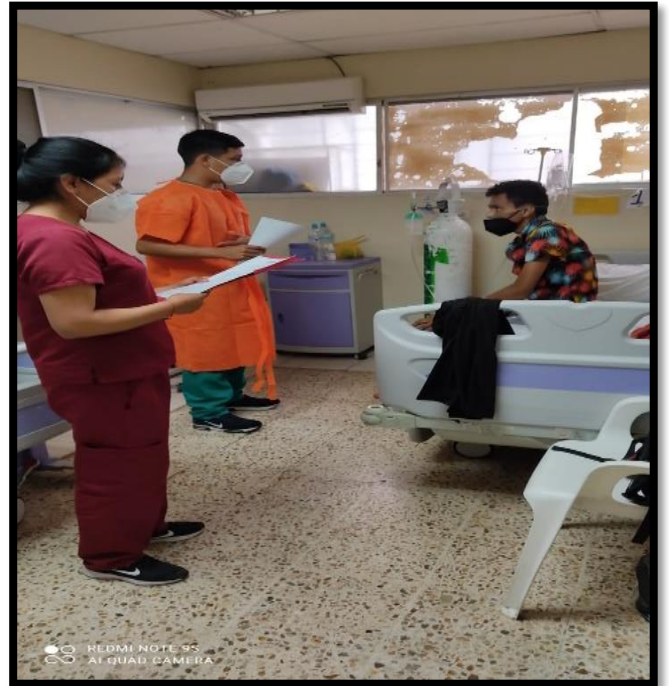
Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara sin y Av. Gabriel Secaira

Teléfono: (593) 32206010- 32206014 Guaranda-Ecuador 1 Correo electrónico: vrectorfinanciero@ueb.edu.ec Sitio Web <http://www.ueb.edu.ec>

**ANEXO N°6 EVIDENCIA DE LA APLICACIÓN DE LA ENTREVISTA
BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN DE PACIENTES DIAGNOSTICADO
CON VIH, EN EL HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO MILAGRO**



EJECUCIÓN DE LA ENTREVISTAS



ANEXO N°7 CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	Nov-20				Dic-20				Ene-21				Feb-21				Mar-21				Abr-21		
	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19	S20	S21	S22	
Selección y Denuncia del tema del estudio de Caso en la Unidad de Titulación.			X	X	X																		
Resolución del cambio de tema																							
Aprobación del tema y designación del docente Tutor/a del Estudio de Caso							X	X															
Elaboración de los antecedentes y unidad de análisis									X														
Solicitud de información al hospital a través de los respectivos oficios.										X													
Elaboración de las preguntas de reflexión y validación la validación de las mismas											X	X	X	X									
Firma del consentimiento informado y aplicación de la entrevista a profundidad a cada uno de los Participantes.															X	X							
Análisis y procesamiento de la información mediante el software Atlas. Ti.																X	X						
Elaboración de los resultados y la discusión																				X			

ANEXO N. ° 8: PRESUPUESTO

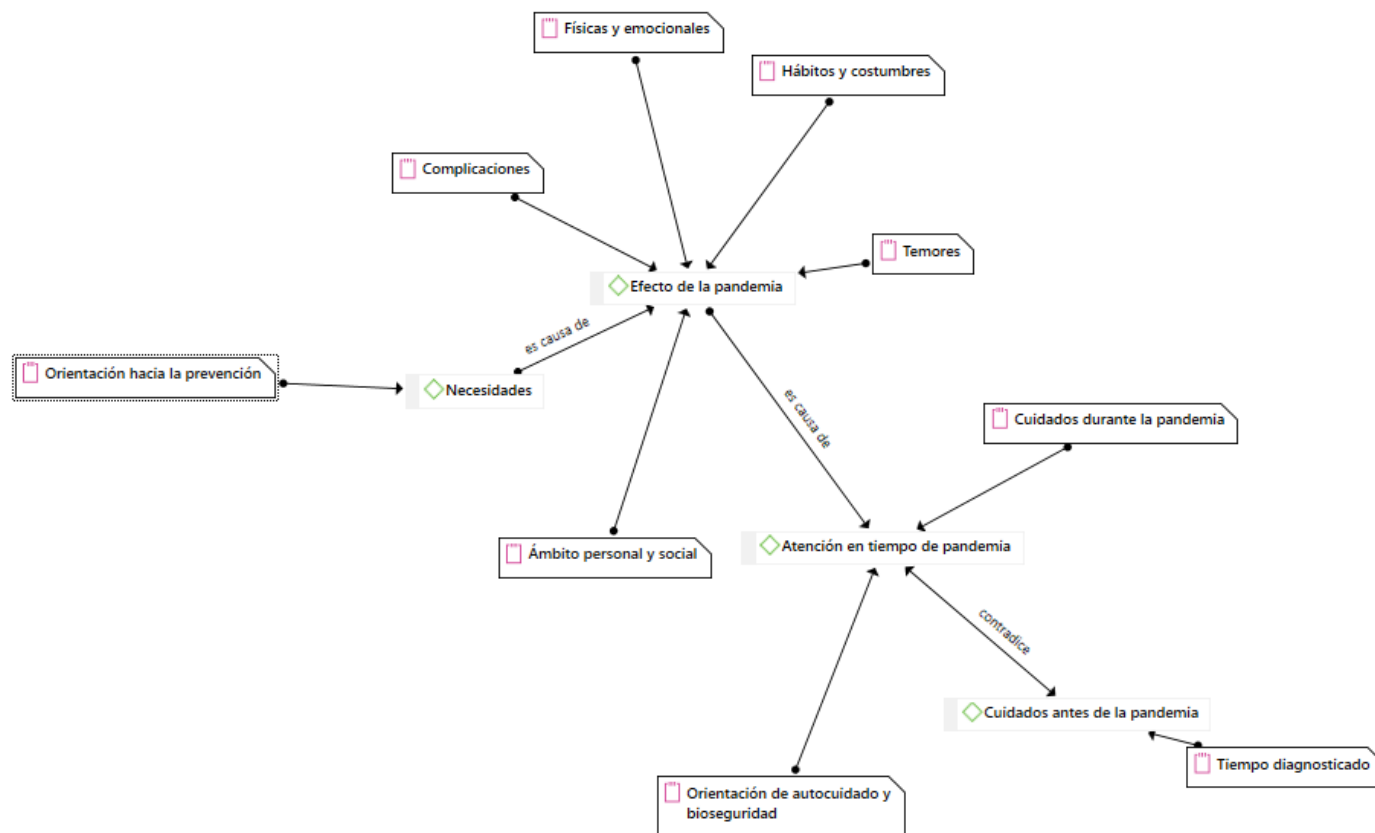
PRESUPUESTO RECURSOS TÉCNICOS

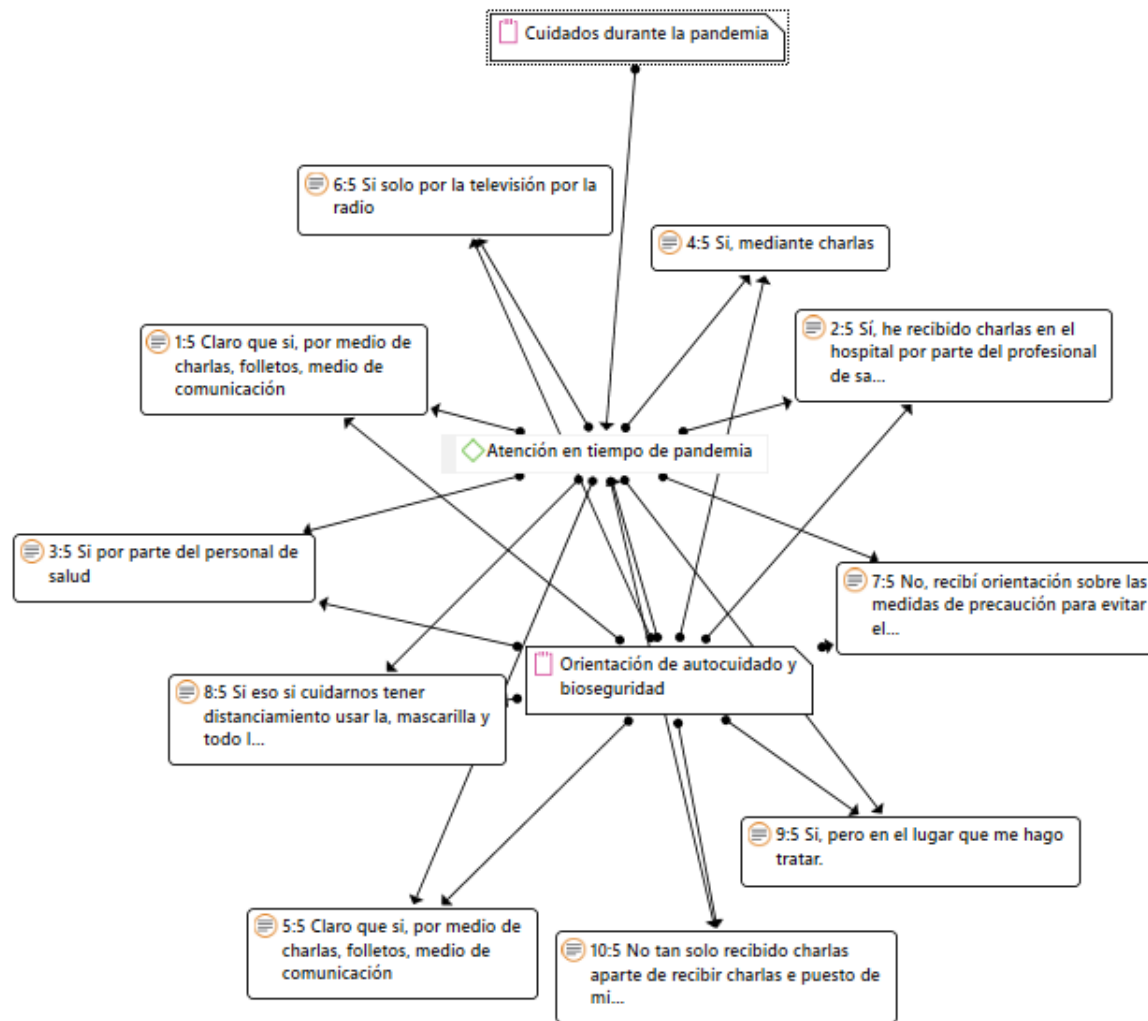
Materiales	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Impresora	1	\$ 180	\$ 180
Computadora portátil	1	\$ 620.00	\$ 620.00
Memoria USB	1	\$ 10.00	\$ 10.00
TOTAL			\$ 810.00

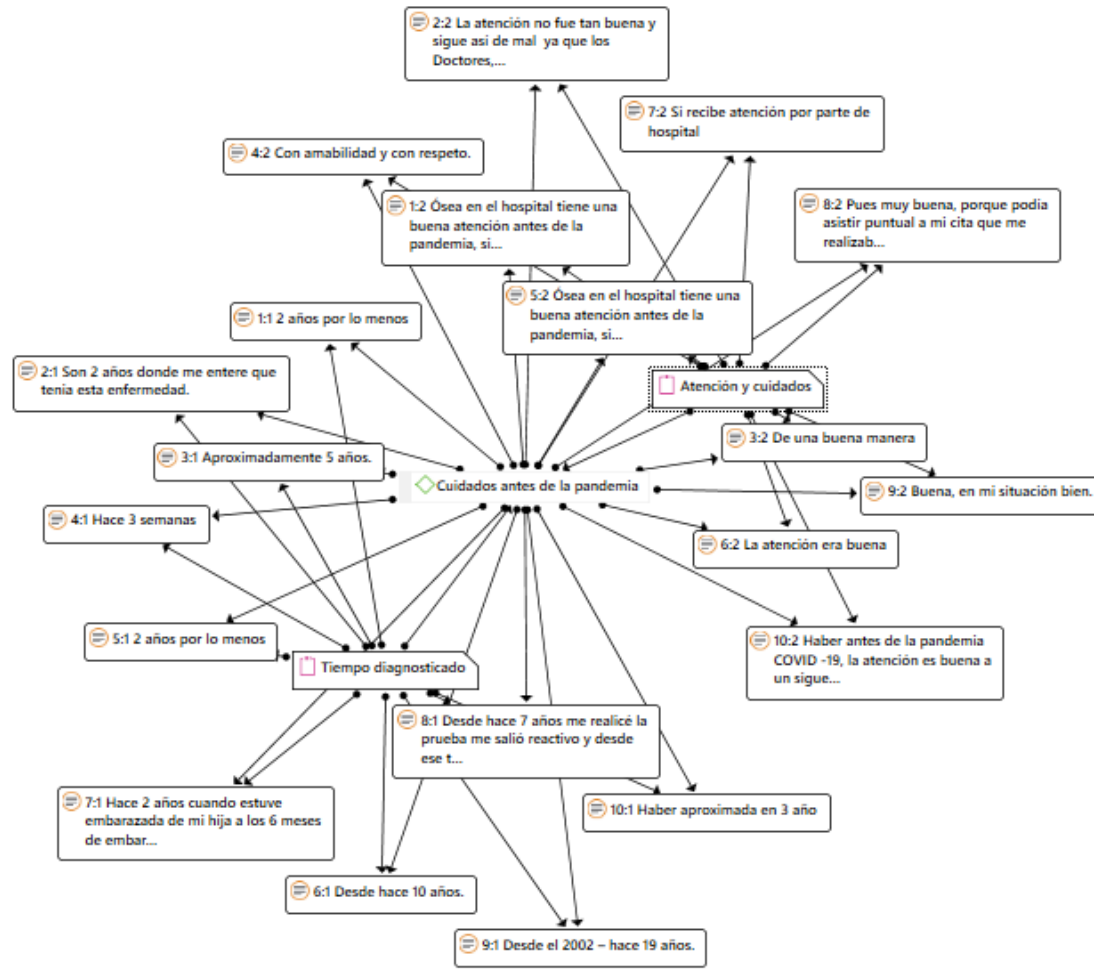
PRESUPUESTO RECURSOS MATERIALES

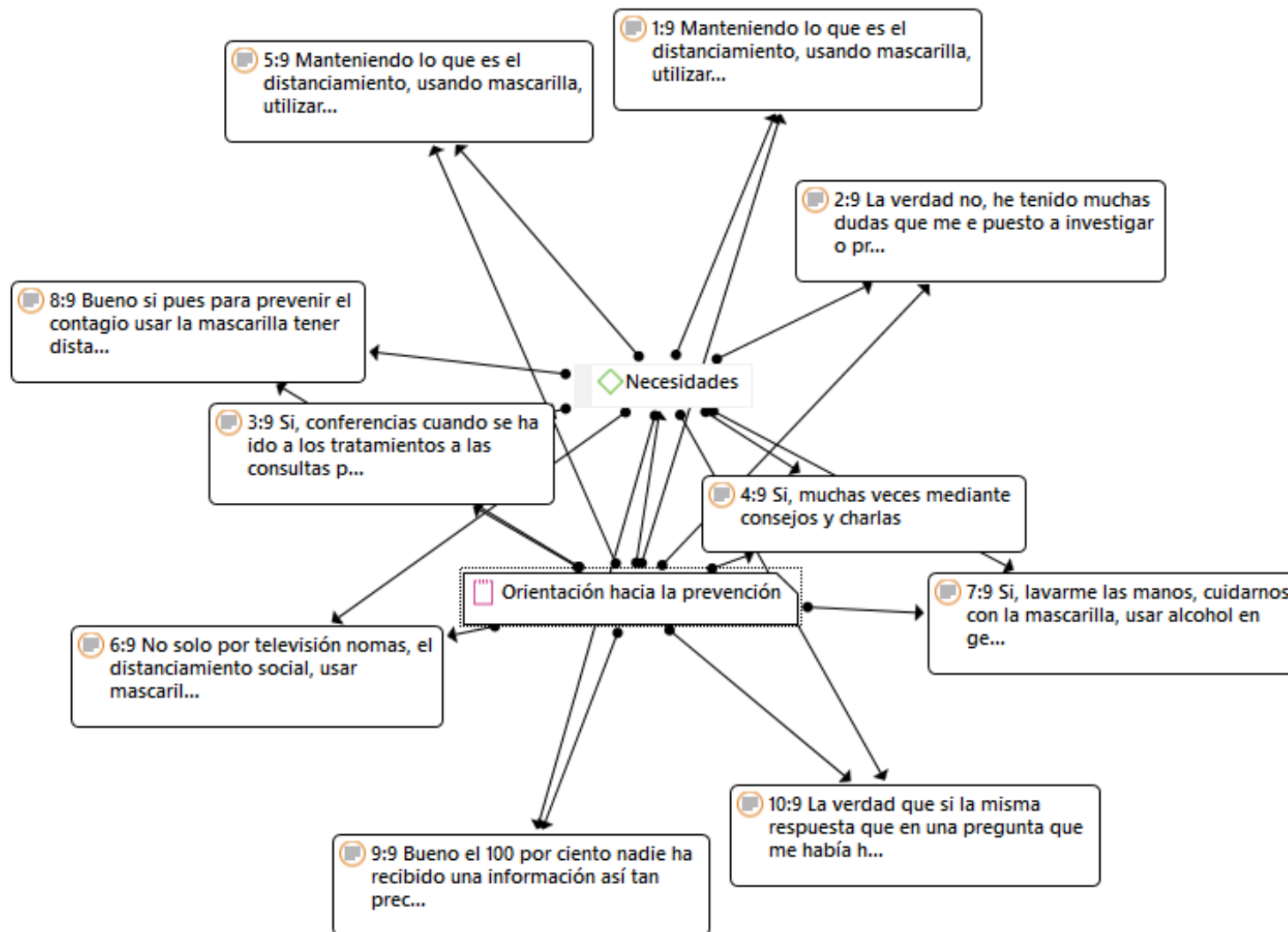
MATERIALES	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Impresión de oficio para la autorización del Hospital León Becerra Camacho Milagro	2	\$ 0.25	\$ 0.50
Impresión de oficio al departamento de estadística.	2	\$ 0.25	\$ 0.50
Impresiones del consentimiento informado.	20	\$ 0.30	\$ 6.00
Impresiones de la entrevista aplicada a los pacientes con VIH	5	\$ 0.30	\$ 0.75
Grabación y Portada del estudio de caso en un CD.	1	\$2.00	\$2.00
Trasporte fuera de la Provincia Bolívar.	10	\$5.00	\$50.00
TOTAL		\$59.75	

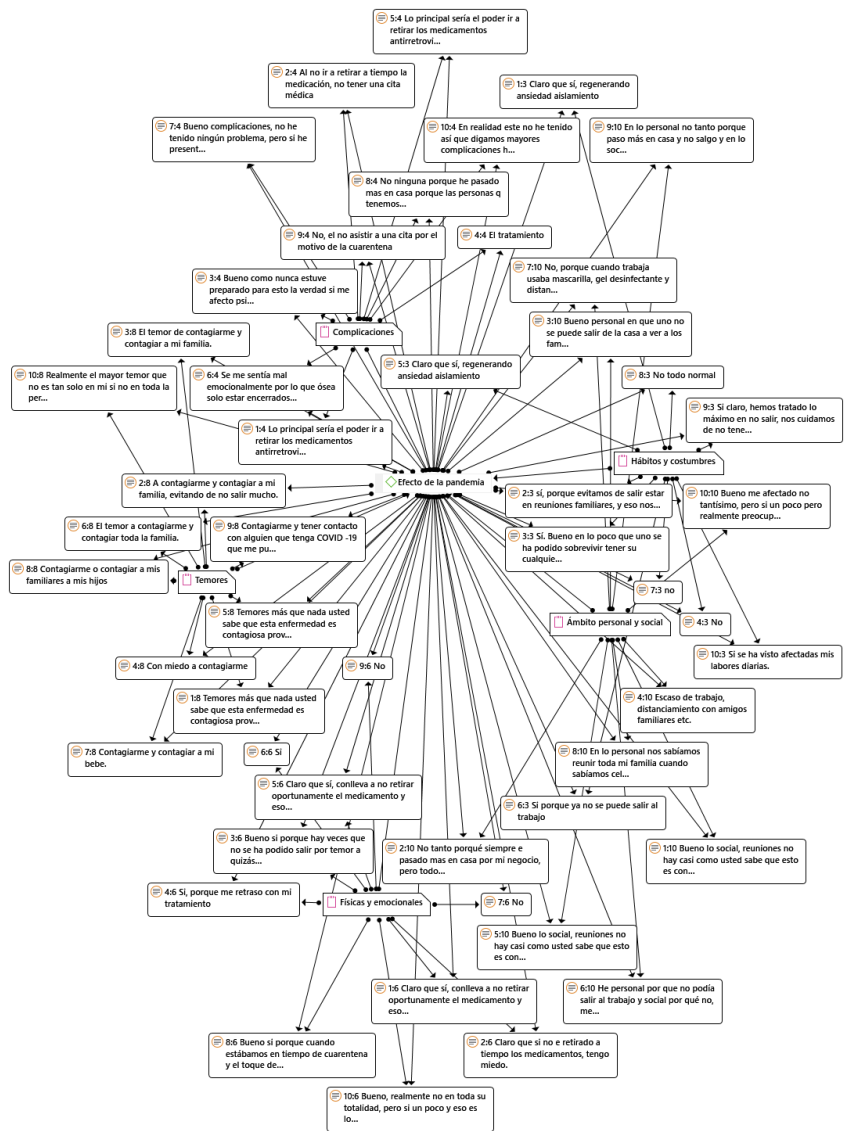
ANEXO N°9 REDES DE ANÁLISIS DE ATLAS TI











ANEXO N°10 REPORTE URKUND

URKUND

Documento: [EC-PACIENTES CON VIH FINAL.pdf](#) (D102317641)

Presentado: 2021-04-20 09:25 (-05:00)

Presentado por: escobarfranklin350@gmail.com

Recibido: molalla.ueb@analysis.orkund.com

Mensaje: [Mostrar el mensaje completo](#)

4% de estas 25 páginas, se componen de texto presente en 8 fuentes.

Lista de fuentes	Bloques
Categoría	Enlace/nombre de archivo
	CAAMAÑO ZUÑIGA ELIECER JOHN y DIAZ VALLE JO ANDRES FRANCISCO.docx
	https://docplayer.es/75167460-Universidad-catolica-de-santiago-de-guayaquil-facultad-de-m...
	TESIS DE SANCHEZ Y ESCOBAR.docx
	TESIS VERA CAICEDO.docx
	PetronillaKanini_Kitheka_MCE_Entrega11032021.docx
	https://www.monografias.com/trabajos-pdf/impacto-psicologico-persona- vih-positivo/impaga...

RESUMEN Introducción: Los pacientes con VIH resultan una población vulnerable ante el COVID-19, al ser una enfermedad infecciosa, compartiendo incluso medicamentos para su tratamiento. En la actualidad esta población se ha visto afectada en sus dimensiones asistencial, personal y social. La crisis sanitaria por el COVID-19 ha impactado a la vigilancia periódica y los suministros médicos necesarios para mantener controlada dicha enfermedad mortal. Propósito: Relatar las vivencias de los pacientes con VIH que son atendidos en el Hospital León Becerra Camacho del Cantón Milagro, durante la pandemia COVID-19, empleando como técnica una entrevista a profundidad con el fin de conocer sus experiencias en los cuidados y la atención recibida en el hospital. Metodología: El estudio de caso se diseñó en base a la metodología cualitativa empleando un enfoque fenomenológico, con una población de 10 pacientes diagnosticados con VIH que son atendidos en el Hospital León Becerra Camacho. El muestreo aplicado fue no probabilístico, voluntario y por conveniencia. Los datos cualitativos recopilados fueron analizados mediante el uso del software Atlas.ti V.9, generando una unidad hermenéutica empleando códigos, citas y redes de análisis que facilitaron la comprensión de la información contenida en cada entrevista. Resultados: Se conoció que los pacientes con VIH se sienten afectados a nivel asistencial debido a que no reciben control periódico incidiendo en la dotación de los medicamentos, así mismo la ansiedad y el temor ante un posible contagio ha generado el aislamiento preventivo como medida de autocuidado. En referencia a las necesidades de información los relatos indicaron que existe desconocimiento en aspectos relativos a las medidas preventivas de bioseguridad aplicables a los pacientes con VIH. Conclusiones: Existe una diferencia significativa

en la calidad de atención ofrecida a los pacientes antes de la pandemia y durante la pandemia, siendo una constante la desmejora relativa al acceso de las consultas de control, acceso a medicamentos y el tiempo de atención individualizada. El aislamiento preventivo ha sido una estrategia adoptada por los pacientes para reducir la exposición al virus, esto ha conllevado al limitado acceso a las consultas hospitalarias, a la actualidad

Maria Olalla
Lic. María Humbelina Olalla García
Tutor trabajo de Titulación-Estudio de caso