

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

ESCUELA DE ENFERMERÍA

ESTUDIO DE CASO

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADAS EN ENFERMERÍA

TEMA:

ACTITUDES DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA, AL PROPORCIONAR CUIDADOS A PACIENTES PORTADORES DE VIH, EN LA CLÍNICA DE VIH DEL HOSPITAL LIBORIO PANCHANA. SANTA ELENA. OCTUBRE 2019-FEBRERO 2020.

AUTORAS:

CARRILLO MORETA SANDY ELIZABETH

QUINATOA ÁGUILA JENNY MARILÚ

DIRECTOR DE ESTUDIO DE CASO

DR. SANTIAGO PACHECO

DEDICATORIA

En primer lugar, a Dios por concederme la vida y en ella sus bendiciones, que me han permitido no decaer en medio del camino para culminar con éxito mi carrera; mediante entusiasmo, voluntad y perseverancia constante.

A mis queridos padres Rosa Moreta y Olger Carrillo quienes han sido el pilar fundamental a lo largo de la carrera que, con su amor y paciencia no dejaron que me rinda ante diversas adversidades; por su sacrificio y confianza depositada en mí; por su apoyo moral, así como económico gracias a ustedes he llegado a cumplir con mi sueño de convertirme en una profesional de la salud.

A mis pequeñas hermanas Lizeth, Nallely y Andrea, quienes son el motor principal en mi vida, por ser fuente de inspiración y motivación; para no rendirme, que con sus palabras siempre me levantaban el ánimo y me devolvían las fuerzas de seguir intentándole y de no dar marcha atrás y gracias a ello hoy en día he logrado ser quien soy.

Sandy Carrillo

Dedico a Dios, mi guía; por darme salud y vida, quien está siempre a mi lado en todo momento, el que siempre me levanta en cada tropiezo que he tenido en mi vida; a mis padres Teresa y Bolívar mi pilar fundamental, mi gran ejemplo a seguir; por su confianza, su amor infinito e incondicional, quienes me dieron la vida y me han inculcado de buenos valores para ser una gran persona, quienes con su sacrificio y esfuerzo me han apoyado en lo moral y económico para poder llegar a ser una profesional; a mis hermanos que a la vez son mis mejores amigos, por ser mi compañía, mi apoyo en los buenos y malos momentos, por sus palabras de aliento para seguir adelante y alcanzar mis objetivos.

Jenny Quinatoa

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por darnos la vida, sabiduría, constancia y perseverancia para cumplir con nuestros objetivos propuestos al inicio de la carrera; quien no nos abandonó en ningún momento de esta trayectoria tanto personal como profesional.

A nuestros padres, por inculcarnos valores y enseñarnos a superarnos sin olvidarnos de dónde venimos, quienes somos y hacia dónde vamos; a nuestros hermanos y demás familiares por ser un apoyo constante en nuestra vida, siendo una fuente de inspiración en los buenos y malos momentos.

A nuestros queridos docentes de la Universidad Estatal de Bolívar por brindarnos sus conocimientos científicos, profesionales y personales para desarrollarnos profesionalmente, en especial a nuestro director de estudio el Dr. Santiago Pacheco quien con su ayuda, apoyo y conocimientos nos asesoró para poder realizar este Estudio de Caso.

A la Universidad Estatal de Bolívar por permitirnos ser parte de ella, abriéndonos sus puertas para estudiar esta valiosa carrera, enfermería.

Sandy Carrillo

Jenny Quinatoa

CERTIFICADO DEL TUTOR

Guaranda, 13 de Febrero del 2020

CERTIFICADO DEL TUTOR

El suscrito/a Dr. Santiago Pacheco Toro, Tutor del Estudio de Caso, como modalidad de Titulación

CERTIFICA

Que el Estudio de Caso como requisito para la Titulación de Grado, con el tema: Actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana. Santa Elena. Octubre 2019-Febrero 2020, realizado por los estudiantes: Carrillo Moreta Sandy Elizabeth y Quinatoa Águila Jenny Marilú, ha 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.



DR. SANTIAGO ISMAEL PACHECO TORO

TUTOR DEL ESTUDIO DE CASO

CONTENIDO

DEDICATORIA 2
AGRADECIMIENTO 3
CERTIFICADO DEL TUTOR 4
TEMA: 7
RESUMEN 8
ABSTRACT 10
1. ANTECEDENTES 12
2. PROPÓSITO 27
3. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN 28
4. UNIDAD DE ANÁLISIS QUE DELIMITA LAS FRONTERAS DEL CASO… 29
5. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN 30
5.1. Tipo y diseño de estudio 30
5.2. Población de estudio 30
5.3. Instrumento de la recolección de la información 30
6. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN 31
6.1. GRAFICO N° 1 CATEGORÍAS 31
7. RESULTADOS OBTENIDOS DE ATLAS TI 7 32
8. RESULTADOS FINALES DE LOS REPORTES ATLAS TI 70
9. DISCUSIÓN 75
10. INFORME 82
10.1. INTRODUCCIÓN 82
10.2. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN 84
10.3. METODOLOGÍA DEL ESTUDIO 85
10.4. CATEGORÍAS NÚCLEO 87
10.5. ANÁLISIS DE LAS SUBCATEGORÍAS 88
10.6. NARRACIÓN DEL CASO 90
11. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 93
11.1. CONCLUSIONES 93
11.2. RECOMENDACIONES 94

12. BIBLIOGRAFÍA 95
13. ANEXOS 100
ANEXO No 1 OFICIO PARA LA APROBACIÓN DEL TEMA Y DENUNCIA DE LA MODALIDAD DE TITULACIÓN 100
ANEXO No 2 OFICIO DE ASIGNACIÓN DE TUTOR 101
ANEXO Nº 3 OFICIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DIRIGIDO A LA GERENCIA DEL HOSPITAL 102
ANEXO No 4 OFICIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DIRIGIDO A LA DIRECTORA DE DOCENCIA DEL HOSPITAL 103
ANEXO No 5 OFICIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DIRIGIDO A LA COORDINADORA DE GESTIÓN DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL 104
ANEXO No 6 CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA 105
ANEXO No 7 ENTREVISTA APLICADA A LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA (MODELO) 125
ANEXO No 8 EVIDENCIA DE LA APLICACIÓN DE ENTREVISTAS 128
ANEXO No 9 CUADRO DE ANALISIS EN FUNCIÓN DEL PROGRAMA ATLAS TI 131
ANEXO No 10 PRESUPUESTO 132
ANEXO No 11 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA EL ESTUDIO DE CASO 133
ANEXO No 12 REPORTE URKUND 136

TEMA:

Actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la clínica del VIH, del Hospital Liborio Panchana. Santa Elena. Octubre 2019- Febrero 2020.

RESUMEN

Introducción: Las personas con VIH son pacientes vulnerables que requieren de mayor cuidado; pero la condición del paciente también puede generar actitudes y prejuicios en los Internos de Enfermería al brindar cuidados. **Propósito:** Conocer las actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana mediante una entrevista a profundidad para fortalecer actitudes positivas, empatía y proporcionar una atención humanizada al paciente. **Metodología:** Estudio de tipo cualitativo con enfoque fenomenológico; que permitió recoger información a través de una entrevista a profundidad aplicada a 10 Internos de Enfermería. La información recolectada fue grabada y luego transcrita para proceder al respectivo análisis en el programa ATLAS TI. **Resultados:** Los Internos de Enfermería conocen que el VIH es una infección de trasmisión sexual que afecta al sistema inmune, no tiene cura y se transmite por relaciones sexuales o contacto con fluidos corporales. Respecto al cuidado de enfermería mencionan que son las acciones o tareas que brindan para que el paciente se sienta bien, precautelando su salud y ayudándolo a su pronta recuperación; también consideran que es importante conocer los cuidados que se van a proporcionar, puesto que los pacientes con VIH son personas vulnerables que tienen los mismos derechos que los demás; tienen derecho a un trato digno y humanizado, no a la discriminación y derecho a la confidencialidad. Se encontró que los Internos de Enfermería al brindar cuidados a paciente con VIH sienten miedo, desesperación, nervios e intranquilidad por la posibilidad de contagiarse, pero al utilizar correctamente las medidas de bioseguridad se puede evitar accidentes laborales. Según los Internos de Enfermería, los pacientes con VIH son personas vulnerables que acuden al servicio hospitalario en busca de ayuda y por esa razón no sienten rechazo de atenderles y brindarles sus cuidados como a cualquier otro paciente, porque poniéndose en el lugar de ellos, nos comentan que les gustaría recibir una atención de la mejor manera, pero así mismo uno de ellos nos mencionó que no le gusta atender a estos pacientes porque representa un alto riesgo de contagio. **Conclusiones:** Las actitudes de los Internos

de Enfermería son positivas frente al cuidado de un paciente con VIH, debido a que son personas vulnerables e inmunodeprimidas, ofreciendo un trato igualitario y no discriminatorio a excepción de un Interno de Enfermería, que se contradice al decir que trata a todos los pacientes por igual, pero que no atendería a un paciente con VIH. A pesar de tener conocimiento sobre el VIH y sus medios de trasmisión, sienten miedo de tener un accidente laboral a pesar de utilizar las medidas de bioseguridad.

Palabras clave: actitud, conocimiento, virus de inmunodeficiencia humana.

ABSTRACT

Introduction: People with HIV are vulnerable patients who need more care; but the patient's condition can also generate attitudes and prejudices in Nursing Interns by providing care**. Purpose:** To know the attitudes of Nursing Interns, by providing care to patients with HIV, in the HIV clinic of the Liborio Panchana Hospital through an in depth interview to strengthen positive attitudes, empathy and provide humanized patient care. **Methodology:** Qualitative study with a phenomenological approach; which allowed to collect information through an in-depth interview applied to 10 Nursing Interns. The information collected was recorded and then transcribed to proceed to the respective analysis in the ATLAS TI program. **Results:** Nursing Interns know that HIV is a sexually transmitted infection that affects the immune system, has no cure and is transmitted through sexual intercourse or contact with body fluids. Regarding nursing care, they mention that they are the actions or tasks they provide so that the patient feels well, taking care of his health and helping him to his speedy recovery; They also consider that it is important to know the care that will be provide, since HIV patients are vulnerable people who have the same rights as others; They have the right to dignified and humanized treatment, not to discrimination and the right to confidentiality. It was found that Nursing Interns when providing care to patients with HIV feel fear, despair, nerves and restlessness because of the possibility of becoming infected, but by using biosecurity measures correctly, accidents at work can be avoided. According to Nursing Interns, patients with HIV are vulnerable people who go to the hospital for help and for that reason they do not feel rejection of attending their care like any other patient, because putting themselves in their place, we They comment that they would like to receive the best possible care, but also one of them mentioned that he does not like to treat these patients because it represents a high risk of infection. **Conclusions:** The attitudes of Nursing Interns are positive regarding the care of an HIV patient, because they are vulnerable and immunocompromised people, offering equal and non-discriminatory treatment except for a Nursing Intern, which is contradicted by saying that it treats all patients equally, but would not treat patient with HIV. Despite

having Knowledge about HIV and its means of transmission, they are afraid of having a work accident despite using biosecurity measures.

Keywords: attitude, knowledge, human immunodeficiency virus.

1. ANTECEDENTES

La organización mundial de la salud define al VIH como el virus de la inmunodeficiencia humana que infecta las células del sistema inmunitario, que altera a anula su principal función. Esta infección produce un deterioro progresivo del sistema inmunitario lo que provoca la inmunodeficiencia. (Organizacion Mundial de la Salud, 2018)

> El VIH se puede trasmitir por relaciones sexuales, anales u orales con una persona infectada, la transfusión de sangre contaminados o el compartimiento de agujas o jeringuillas y se puede trasmitir de madre a hijo durante el embarazo, parto y lactancia. No es posible infectarse por contactos cotidianos como besos, abrazos o apretones de manos o el hecho de compartir objetos personales como agua o alimentos. (Organizacion Mundial de la Salud, 2018)
>
> Los síntomas del VIH varían de acuerdo a la etapa que se encuentre, muchos de los infectados desconocen que son portadores hasta fases avanzadas debido a que en las primeras semanas de contagio la persona no manifiesta ningún síntoma, mientras que en otras ocasiones presentan un cuadro seudogripal, a medida que la infección va debilitando el sistema inmunitario; la persona puede presentar otros signos y síntomas como inflamación de los ganglios linfáticos, pérdida de peso, fiebre, diarrea y tos. (Organizacion Mundial de la Salud, 2019)

El personal de salud que brinda atención a pacientes con VIH está en riesgo de presentar un accidente laboral con un objeto corto punzante contaminado de una persona con VIH. Por tanto, el riesgo de transmisión de VIH, depende del tipo de exposición y tiempo trascurrido, el estado virológico de la fuente y situación serológica del trabajador. La existencia de cargas virales bajas o indetectables no excluye el riesgo de infección, dado que la carga viral plasmática cuantifica partículas virales en sangre periférica, pero no valora la existencia de células con capacidad infectiva. (Polo, 2018)

Los factores relacionados con el accidente laboral están relacionados con la profundidad del pinchazo, tipo de material, factores de barrera presentes, piel y mucosas intactas y tipo de fluido al que se haya expuesto el trabajador de la salud, existiendo mayor riesgo si el objeto con el cual se pinchó esta con sangre. (Polo, 2018)

En relación al estado serológico de la fuente, si no se conoce se procede a realizar un estudio serológico rápida incluida la realización del test rápido y en caso que la fuente de VIH, sea positiva se determinará su situación inmunovirologica, ya que en una etapa avanzada existe mayor riesgo de trasmisión. Entonces decimos que el riesgo está relacionado con el tipo de fluido que se ha expuesto el trabajador, siendo el de mayor riesgo el objeto contaminado con sangre, ya que la trasmisión de VIH se da a través de sangre, semen y las secreciones vaginales. (Polo, 2018)

Se conoce que riesgo muy alto es cuando el accidente se realiza con gran volumen de sangre y con carga viral de VIH elevada como un pinchazo profundo con una aguja utilizada en acceso vascular del paciente. Riesgo no alto cuando en el accidente no se da exposición a gran volumen de sangre ni a sangre con carga viral VIH elevada como puede ser un pinchazo con aguja de sutura de pacientes en fase asintomática de la infección. (Polo, 2018)

En caso de presentar un accidente laboral con un objeto de un paciente con VIH, se ha de iniciar profilaxis antes de lo posible, lo ideal antes de las 2 horas, de preferencia antes de las 6 horas del incidente y antes de las 72 horas, por un total de 28 días, observando y controlando los síntomas si fuera posible. (Polo, 2018)

El síndrome de inmunodeficiencia adquirida es un conjunto de manifestaciones clínicas y aparecen cuando la inmunodeficiencia ha invadido totalmente las células del cuerpo y el sistema inmune es incapaz de defender a nuestro organismo, el sida es la etapa más grave y se caracteriza por la presencia de enfermedades oportunistas o neoplásica que amenazan la vida del paciente. (INFOSIDA, 2017)

> Los primeros casos de VIH, en el Ecuador fueron detectados en 1984; las estimaciones realizadas por el MSP con el apoyo de ONUSIDA, indican que

para el cierre del 2017 existieron 36.544 personas viviendo con VIH en el país, y de ellas el grupo de edad entre 15 a 49 años es el más afectado por la epidemia, con mayor número de casos en los hombres. (Ministerio de Salud Publica, 2018)

Para el año 2017, la tasa de prevalencia para el grupo de edad entre 15 a 49, la cual, es considera sexualmente más activa es de 0,3 encontrándose por debajo del promedio latinoamericano. Por otra parte, la tasa de incidencia de VIH en el Ecuador para el 2017 se encuentra en 0,22 por cada 1.000 habitantes. (Ministerio de Salud Publica, 2018)

Al 2017 en Ecuador se reportaron 3.533 nuevos casos de VIH de los cuales 2.344 fueron en hombres y 1.189 mujeres, con mayor énfasis en el grupo de 20 a 49 años. En donde en la provincia del Guayas presenta mayor concentración de casos nuevos en 2017, con el 31% seguido por Pichincha con 23%, Esmeraldas con 7%, El Oro con 5%, Los Ríos y Manabí con 4,9%. (Ministerio de Salud Publica, 2018)

CASOS VIH/SIDA POR PROVINCIAS-MSP 2016 ECUADOR			
REGIONES	**PROVINCIAS**	**TOTAL PROVINCIA**	**% PROVINCIA**
COSTA	Guayas	2446	50.31
	El Oro	251	5.16
	Manabí	309	6.36
	Esmeraldas	289	5.94
	Los Ríos	278	5.72
	Santa Elena	101	2.08
INSULAR	Galápagos	12	0.24
	Pichincha	494	10.16
	Azuay	104	2.14
	Santo Domingo	99	2.04
	Loja	60	1.23

SIERRA	Tungurahua	78	1.60
	Chimborazo	37	0.76
	Cañar	39	0.80
	Cotopaxi	44	0.90
	Imbabura	27	0.56
	Bolívar	11	0.23
	Carchi	9	0.19
ORIENTE	Sucumbíos	40	0.82
	Orellana	41	0.84
	Morona	45	0.93
	Napo	24	0.49
	Pastaza	11	0.23
	Zamora	13	0.27
Total		4862	

Fuente: perfil epidemiológico del VIH en Latinoamérica

Elaborado por: Sandy Carrillo y Jenny Quinatoa

En el Ecuador, las personas con VIH tienen los mismos derechos reconocidos en la constitución, los instrumentos internacionales y demás normas del ordenamiento jurídico del país. No obstante, debido a que las personas con VIH tienen una condición de salud de alta complejidad, la Constitución del Ecuador, así como algunos instrumentos internacionales, específicamente relacionados con el VIH, han establecido un tratamiento especial y preferente. (COALICIÓN ECUATORIANA P.V.V.S Y ONUSIDA, 2015)

En este sentido, los artículos 35 y 50 de la Carta Magna garantiza una atención especializada y prioritaria a favor de quienes tienen condiciones de salud catastróficas o de alta complejidad. Además, de acuerdo con el artículo 35 de la Constitución las PVV tienen derecho a un trato y atención prioritaria por estar en una situación permanente de riesgo, por estar expuestas al

estigma y a la discriminación. (COALICIÓN ECUATORIANA P.V.V.S Y ONUSIDA, 2015)

En la constitución del ecuador se encuentran los siguientes derechos que sustentan nuestro trabajo; tales como:

- ✓ Derecho a la integridad personal, libre de todo tipo de trato cruel, inhumano o degradante.
- ✓ Derecho a la salud
- ✓ Derecho a la intimidad y privacidad
- ✓ Derecho a no ser discriminado
- ✓ Derecho a la atención medica integral, incluido el tratamiento
- ✓ Derecho a la igualdad ante la ley
- ✓ Derecho a la información y libertad de expresión. (COALICIÓN ECUATORIANA P.V.V.S Y ONUSIDA, 2015)

Según la guía de atención integral para adultos y adolescentes con infección por VIH, cuyo fin es garantizar el derecho a la atención de salud y al buen trato como lo menciona en el plan Nacional del Buen Vivir, que se debe brindar una atención humanizada y oportuna a todas las personas que acudan a una casa de salud, para prevenir el estigma y los hechos discriminatorios hacia las personas que viven con VIH/SIDA. (Ministerio de Salud Publica , 2016)

La estrategia mundial sector de la salud contra el VIH, promueve un enfoque centrado en las personas, basado en los principios de los derechos humanos y la equidad sanitaria. Además, contribuirá a reducir drásticamente el número de nuevas infecciones y muerte por VIH tambien permitirá mejorar la salud y el bienestar de las personas infectadas, asimismo, orientara los esfuerzos designados a agilizar y centrar las iniciativas de prevención de la trasmisión del virus, permitirá que más personas conozcan su estado serológico, permitirá proporcionar tratamiento antirretrovirico y atención integral y de largo plazo a todas las personas infectadas, además ayudara a hacer frente a la estigmatización y la discriminación que sufren que están sumamente difundidas. (Organizacion Mundial de la Salud , 2016)

A pesar de que el Ministerio de Salud Pública y la Organización Mundial de la Salud han implementado la guía de atención, estrategias, y los derechos que tienen los pacientes con VIH que está plasmada en la Coalición Ecuatoriana existe aún la estigmatización y discriminación hacia las PVV.

El estigma es un "atributo que desacredita socialmente a quien lo soporta, que queda sometido a reacciones adversas de hostilidad y de rechazo que favorecen la soledad y el aislamiento social" (Perez Rodriguez , 2017).

Se considera que el estigma, es el resultado de un proceso que inicia cuando se identifican y señalan diferencias entre las personas, debido a diferentes factores como la clase social, color de piel, creencias religiosas, orientación sexual y estado de salud y continua cuando a estas personas se les asocia características socialmente indeseables, provocando el aislamiento, restándoles valor, rechazándoles y excluyéndolas. (Estigma y Discriminacion, 2017)

Mientras que discriminación es tomar actitudes que perjudiquen a personas que pertenecen a un determinado grupo ya estigmatizado. Entonces la discriminación denota cualquier forma de distinción, exclusión que afecte a una persona por razón de una característica personal inherente (Perez Rodriguez , 2017).

El estigma y la discriminación con relación al VIH tienen múltiples consecuencias en el desarrollo de la epidemia y refuerzan las desigualdades sociales existentes, en especial las relacionadas con el género, la sexualidad y la etnia (Perez Rodriguez , 2017).

> En relación a las enfermedades infecciosas como el VIH/SIDA, el estigma y la discriminación se manifiesta en medida del desconocimiento y desinformación que se tenga sobre la enfermedad por ende a mayor desconocimiento y desinformación, mayor será el estigma y discriminación hacia este grupo de personas, los cuales son factores que contribuye a la expansión de la epidemia y dificultan la adecuada asistencia, atención y apoyo a las personas que viven con VIH/SIDA provocando a la larga el aislamiento y abandono del tratamiento (Perez Rodriguez , 2017).

Las personas que viven con el virus de la inmunodeficiencia humana son vulnerables a adquirir fácilmente infecciones oportunistas, por lo cual deben mantener hábitos saludables, que le permitan mantenerse estables y mejoren su calidad de vida de manera que puedan vivir una vida larga y duradera.

La enfermería abarca la atención autónoma y en colaboración orientada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, con problemas de salud o no, y todo tipo de contextos. Además, comprende la promoción de la salud, prevención de enfermedades y atención dirigida a enfermos, con capacidades especiales y personas en situación terminal. (OMS, 2019)

La enfermera brinda un cuidado integral al paciente, debe de cuidar no solo de la esfera física sino también la emocional, en donde el cuidado atiende las necesidades de las personas, familias y comunidades, tomando en cuenta la condición en que se encuentran, integrando a la familia, valores, creencias para favorecer la recuperación de la personas y se reintegre a la sociedad. (Bocanegra Pérez, Ángeles Ríos , Rodríguez Ruiz, Javier Jesús Tello García, & Muñoz Arcos, Cuidados de Enfermería en la atención Extrahospitalaria, 2017)

Es así que, en la actualidad encontramos diferentes definiciones de cuidado de enfermería entre ellos tenemos: Marie Françoise Colliére, eminente profesora de enfermería francesa, y destacada figura de la enfermería internacional en su libro "Promover la vida", define al cuidado "como un acto de conservar la vida asegurando la satisfacción de necesidades indispensables, diversas en su manifestación; el cuidado es asegurar la continuidad de la vida del paciente" (González Aguña, 2015).

Para Gaviria el cuidado "es la valoración y evaluación de las características y condiciones de un individuo, familia y comunidad y la obtención del conocimiento de su entorno" (Delgado Bravo & Naranjo Toro, 2015).

El cuidado de enfermería son acciones dirigidas a proteger a los pacientes que va más allá de brindar apoyo emocional, de realizar indicaciones médicas, es brindar un servicio con respeto y ética, justo en el momento que lo necesita tomando

decisiones sabias y oportunas en donde los pacientes se sientan atentidos, mas no como un numero de cama o como el de la patología (Rodríguez Abrahantes & Rodríguez Abrahantes, 2018).

Podemos decir que cuidado es la forma en que se realizan las actividades encaminadas a satisfacer las necesidades que tiene el paciente, para lograr su recuperación y se reintegre a sus quehaceres cotidianos.

La enfermera brinda sus cuidados mostrando una conducta basada en el respeto, en el rigor científico y profesional, promoviendo un entorno donde se respeten los derechos humanos, la dignidad y la toma de sus propias decisiones de manera que los pacientes otorguen el consentimiento para brindar cuidados y tratamiento (Rodríguez Abrahantes & Rodríguez Abrahantes, 2018).

El personal de enfermería está implícito en tareas de orden preventivo, curativo y rehabilitativo, en donde se encarga de promover el respeto por la autonomía, la confidencialidad y discreción de la información, por ello no es posible brindar un servicio de enfermería sin que el cuidado este desligado de los principios éticos, ya que nuestra profesión es concebida con amor y por amor, para hacer el bien, ser justos de manera que el enfermero y el paciente sean uno solo (Dimensión ética del cuidado de enfermería, 2018).

Una de las competencias de enfermería, es realizar la gestión del cuidado de enfermería a través del pensamiento crítico, para que el cuidado dentro de la practica sea oportuno, eficaz y con valores de manera que se resalte la acción de enfermería, en donde las personas reciban cuidados acorde a sus necesidades en las que viven para mejorar su calidad de vida; es así que las personas que padecen enfermedades infectocontagiosas como es el VIH, necesitan que el personal de enfermería brinden cuidados integrales, humanizados que ayuden a la recuperación del paciente, para que de esta manera se pueda prevenir el estigma y los hechos discriminatorios para las personas que viven con VIH/SIDA (Aguayo Acuña & Mella Moraga, 2015).

> Para Jean Watson destacada teórica contemporánea de enfermería, autora de la “Teoría del Cuidado Humano” sostiene que, ante el riesgo de

> deshumanización en el cuidado del paciente, a causa de la gran reestructuración administrativa de la mayoría de los sistemas de cuidados de salud en el mundo, se hace necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales en el campo de la enfermería. (Ugarte Chang, Ciencia y Arte de Enfermeria, 2016)
>
> La enfermera tiene como principal función ayudar al paciente a permanecer en armonía de su mente, cuerpo y alma para que por medio de la experiencia a lo largo de la vida pueda comprender que, el ser humano es una persona con debilidades y necesidades que no siempre puede llevar a cabo por sí mismo, y es ahí en donde la enfermera debe suplir aquellas necesidades con un trato digno y humanizado. (Ugarte Chang, Ciencia y Arte de Enfermeria, 2016)

Jean Watson precursora del cuidado humanizado, tomamos como referencia su teoría debido a que las personas portadoras de VIH, necesitad de un cuidado especializado que no se base en cumplir actividades cotidianas y mecánicas, sino que los cuidados se enfoquen en los sentimientos y valores de cada una de las personas.

Entonces enfermería es un arte cuando la enfermera comprende los sentimientos del paciente y está en la capacidad de identificar, sentir y expresarlos como la experiencia de la otra persona; es decir ponerse en el lugar del paciente, por ello relacionamos la teoría de Jean Watson con actitudes de los Internos de Enfermería al proporcionar cuidados a pacientes con VIH, para que de esta forma se logre establecer una relación enfermero-paciente eficaz, y de esta forma se genere un entorno libre de estigmatizaciones para lograr que el paciente tenga una vida productiva. (Guerrero-Ramírez, Meneses La Riva, & De La Cruz, Ruiz, 2016)

En la actualidad la enfermería requiere de profesionales que posean diversos conocimientos y habilidades en las diferentes áreas; tanto en la promoción de la salud y prevención de las enfermedades, así como también en la preocupación por el paciente como un todo.

Referente a la definición de actitud dentro de la rama de la Psicología podemos mencionar a varios psicólogos que con el pasar del tiempo dieron sus significativos aportes entre ellos podemos mencionar: Gordon Allport reconocido psicólogo estadounidense quien en su teoría de la personalidad define a la actitud como "estado de disposición metal y nerviosa. Organizando mediante la experiencia directiva o dinámica que ejerce sobre la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones con los que se relaciona" (Escalante Gómez, Repetto, & Mattinello, 2011). Así mismo Quiles, Marichal & Betancort definen a la actitud como "Reacción evaluativa favorable o desfavorable hacia alguien o algo que se manifiesta en nuestras creencias, sentimientos y conducta" (Quiles Castillo, Marichal , & Betancort , 1998).

En cuanto a la Real Academia Española define a la actitud "como disposición de ánimo manifestada de algún modo" (REAL ACADEMIA ESPAÑOLA, 2019).

Entonces podemos decir que la actitud refleja la forma de pensar, sentir y de cómo comportarse frente a diversas situaciones de la actitud de las personas, es así que la actitud en una persona varía en función del tiempo, de las circunstancias y experiencias de la vida.

De esta manera Aroldo Rodríguez psicólogo social, definió la actitud como "una organización perpetua de creencias y cogniciones en general, dotada de una carga efectiva a favor o en contra de un objeto definido, que predispone a una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto" (Fernández García, 2014).

Aroldo Rodríguez para su estudio divide la actitud en 3 componentes:

Componente cognitivo: en este se incluye la manera de cómo se percibe al objeto de actitud; los pensamientos, ideas, valores y las creencias que se tienen, en este componente se pueden apreciar percepciones favorables o desfavorables.

Afectivo: definido por cómo se expresa el sentimiento a favor o en contra de un determinado objeto social considerado por autores como Fichen y Raven como el único componente característico de las actitudes. En este sentido, el componente

afectivo expresa el sentimiento de simpatía o antipatía, de aceptación o rechazo respecto al objeto actitudinal.

Conductual: se refiere a las expresiones verbales, lo concerniente a la conducta en sí. Se puede concluir que las actitudes son la propia fuerza motivadora de la acción, el componente conductual, es el resultado de la interacción entre los componentes cognoscitivo y afectivo. (Fernández García, 2014)

La actitud de los Internos de Enfermería al brindar cuidados a sus pacientes con VIH/SIDA, deben generar una buena percepción del paciente, debido a que una mala actitud en la atención provoca que el paciente no se encuentre cómodo y seguro al acudir o permanecer en el establecimiento de salud, de esta manera no se garantiza el derecho a la atención de salud y al buen trato, el mismo que se encuentra contemplado en el Plan Nacional del Buen Vivir, que se debe brindar una atención humanizada y oportuna a todas las personas. (Plan Nacional para el Buen Vivir , 2017-2021)

Revisada la literatura referente a las funciones del Interno de Enfermería, encontramos que de acuerdo al perfil de egreso el Interno de Enfermería debe ser competente en las cuatro funciones básicas:

Cuidado directo: en donde el interno de enfermería debe brindar una atención directa personalizada, integral e integrada al niño, adolescente, la mujer, el niño, el adulto, adulto mayor, personas con capacidades especiales y pacientes críticos.

Investigación: constante actualización de la información e investigación de los problemas sociales y de salud, ofrecer alternativas para la solución de problemas como resultado de las investigaciones.

Administración: este en la capacidad de tomar decisiones efectivas para la administración de recursos materiales e insumos, así como talento humano para la atención del paciente, familia y comunidad.

Educación: participar en el proceso de planificación, ejecución y evaluación de educación continua al personal de enfermería, programas de educación a la comunidad y grupos de riesgo, educar al usuario interno y externo, asistir a las

instrucciones académicas para el fortalecimiento de conocimientos teórico prácticos según la necesidad.

La/el estudiante del Internado Rotativo es un estudiante en formación y NO reemplaza a un profesional ya formado. La responsabilidad profesional es de competencia de los profesionales que han terminado su formación (ASOCIACION ECUATORIANA DE ESCUELAS Y FACULTADES DE ENFERMERIA RED NACIONAL, 2016).

La carrera de Enfermería en la actualidad sienta sus bases en una educación holística de manera que los estudiantes adquieren competencias y funciones para ponerlas en práctica durante el desempeño de las practicas pre profesionales; de manera que se logre brindar una atención de calidad a cada una de las personas que acuden a una casa de salud y sobre todo aquellos grupos vulnerables; entre ellas los portadores de VIH quienes por su condición necesitan de un cuidado prioritario y humanizado.

Referente a las investigaciones previas en relación a nuestra investigación en el ámbito internacional podemos mencionar las siguientes:

> Pickles David y sus colaboradores mediante una investigación cualitativa en Australia "conflicto entre las creencias personales de los estudiantes de enfermería y los valores profesionales de enfermería", buscan explorar las influencias socioculturales en las percepciones de estudiantes de Enfermería para cuidar a las personas que viven con el VIH/SIDA. En donde se encontró tres temas principales: culpa, valores y otros, se encontró también la discordancia entre las creencias y percepciones personales negativas que algunos estudiantes de Enfermería tienen hacia personas que viven con VIH/SIDA, y los valores profesionales que se esperan de ellos como enfermeras. (Pickles, De Lacey , & King, Conflicto entre enfermería creencias personales del estudiante y valores de enfermería profesional, 2017)
>
> Así mismo Pickles y sus colaboradores en el artículo de estudio cualitativo "Creencia y percepciones culturalmente interpretadas de los estudiantes de

> enfermería y el estigma que afecta a las personas que viven con SIDA", se encontró que las percepciones fueron influenciadas por complejos factores y subrayadas por culpas culturalmente interpretadas y otros. Las personas que viven con VIH/SIDA fueron percibidas como extraños y asumidas como homosexuales, consumidores de drogas o promiscuos, es decir fueron etiquetados como "personas malas". (Pickles , King, & De Lacey, Creencias y percepciones culturalmente interpretadas de los estudiantes de enfermería y el estigma que afecta a las personas que viven con SIDA: un estudio cualitativo, 2017)

Para Zarate (2016), en su investigación denominada "Actitud de los estudiantes de Enfermería hacia el paciente con VIH/SIDA en la Universidad Privada de Lima Este, 2016", estudio de tipo comparativo de corte transversal, tuvo como objetivo comparar las actitudes de los estudiantes de enfermería hacia el paciente con VIH/SIDA, se demostró que existe diferencia significativa en la actitud de los estudiantes de enfermería hacia el paciente con VIH/Sida según el año de estudio. Se concluye que la actitud del estudiante de enfermería hacia el paciente con VIH/sida es diferente de acuerdo al año de estudio que cursen. (Zarate Tacuri, 2017) Se debe recalcar que, entre más conocimiento adquiera el estudiante durante su formación académica, mejor será la actitud que tomara al proporcionar cualquier tipo de cuidado a un paciente.

Según Sigüenza & Solano en su trabajo "Conocimientos y actitudes sobre VIH/SIDA en el personal de salud del Hospital Vicente Corral Moscoso", estudio cualitativo-descriptivo de corte transversal. Cuyo objetivo fue determinar los conocimientos y actitudes que tiene el personal de salud sobre VIH/SIDA, aplicando como instrumento un cuestionario y escala multicomponente de fobia al SIDA. Se obtuvo como resultados que, a pesar de que los conocimientos son altos sobre el VIH/SIDA existen conductas de discriminación y fobia poco esperadas por parte del personal de la salud. (Sigüenza Rodríguez & Solano Mosquera, 2017) Entonces se puede mencionar que la naturaleza del ser humano hace que el personal de enfermería adopte actitudes negativas hacia los pacientes con VIH/SIDA.

> Ugarte realizó una investigación en Lima-Perú "Características del cuidado humanizado que brinda la enfermera según las personas viviendo con VIH en estadio SIDA", mediante un estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y de corte transversal, aplicó una encuesta de 40 ítems de una Escala Likert de 05 opciones y como resultado obtuvo que el 61% de las personas viviendo con VIH en estadio SIDA expresan que las características del cuidado que le brinda la enfermera son humanizado y bueno. (Ugarte Chang, Repositorio UPCH, 2015)

Referente a las investigaciones previas relacionadas a nuestra investigación en el ámbito Nacional podemos mencionar las siguientes:

Según los autores Calderón & Solís en su investigación "Actitudes que poseen los internos de enfermería con relación al manejo del paciente con VIH/SIDA en la Universidad de Guayaquil", aplicando la metodología cualitativa, fenomenológica. Cuyo objetivo fue analizar las actitudes que poseen de los internos de enfermería con relación al manejo de estos pacientes, se utilizó entrevista semiestructurada. Como resultados manifestaron que están conscientes de que el manejo de los pacientes que padecen esta patología debe de cumplir medidas de bioseguridad estrictas, que los primeros encuentros con estos pacientes generaron sentimientos de miedo, tristeza, compasión y alegría al sentirse útiles en su tratamiento hospitalario. Se concluye que, el estudiante llega a su práctica pre profesional sensibilizado y con empatía, esto se plasma en su trato humano y sin discriminación hacia el paciente, mientras que en aquellos profesionales de mayor antigüedad laboral estas cualidades parecen haber desaparecido. (Calderón Mazon & Solis Muñiz, 2018-2019)

Curipoma en su estudio "Cuidado humanizado de enfermería en la atención del paciente que vive con el virus de inmunodeficiencia humana" se debe estudiar e investigar la calidad de cuidado del personal de enfermería enfocado al cuidado humanizado, para lo cual Watson autora de la Teoría del Cuidado Humano muy reconocida por sus estudios deja para la enfermería actual sus paradigmas de como cuidador a los pacientes fundamentado en el amor, la fe, la esperanza, espiritualidad. (Curipoma Rosado, 2017)

Para Ramírez & Reinoso en su investigación realizada en Cuenca, "Percepciones y temores en estudiantes de Enfermería hacia pacientes con VIH-SIDA. 2016" mediante un estudio con un enfoque cualitativo busca determinar las percepciones y temores en estudiantes de enfermería hacia pacientes con VIH-SIDA. Utilizando como instrumento una entrevista semiestructurada. Como resultado obtuvieron que si existe temor de los estudiantes al atender a un paciente con VIH-SIDA fundamentado en la falta de destreza práctica, por no saber cómo actuar, por ser una enfermedad incurable y por experiencias negativas que han vivido otros compañeros, en las que se ha visto comprometida su salud. (Ramírez Gahona & Reinoso Buestán, 2017)

En relación a lo observado y vivido durante la realización de nuestras prácticas pre profesionales, nace la necesidad de realizar este estudio de caso con el fin de conocer las actitudes de los Internos de Enfermería al proporcionar cuidados a personas portadores de VIH para comprender si los Internos de Enfermería discriminan o brindan cuidados deshumanizados, a las personas con VIH que llegan a la unidad de salud.

2. PROPÓSITO

Conocer las actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana mediante una entrevista a profundidad para fortalecer actitudes positivas, empatía y proporcionar una atención humanizada al paciente.

3. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

PREGUNTAS DE APERTURA

1. ¿Qué le han enseñado a usted sobre el VIH?
2. ¿Qué entiende usted por cuidado de enfermería?

PREGUNTAS DE ORIENTACIÓN

3. ¿Es para usted importante conocer los cuidados que se debe brindar a los pacientes con VIH, y que cuidados brinda usted?
4. ¿Conoce usted cuáles son los derechos de los pacientes con VIH y de qué manera los aplica al brindar cuidado?
5. Cuénteme ¿Cuál fue su experiencia al proporcionar cuidado a su primer paciente con VIH?
6. Dígame ¿cómo se siente usted cuando le dicen que canalice una vía periférica a un paciente con VIH?
7. ¿Me podría decir a qué se debe ese miedo al realizar un procedimiento a un paciente con VIH?
8. ¿Cómo actúa usted en caso de tener un accidente laboral?
9. ¿Usted siente algún tipo de prejuicio al brindar cuidado a pacientes con VIH?
10. ¿Cómo se siente usted al brindar consejería a pacientes con VIH?

PREGUNTAS DE CIERRE

11. ¿Porque cree que es importante comunicarse entre el personal de salud que hay un paciente con VIH hospitalizado?

12. ¿Cómo cree usted que se compromete su salud al brindar cuidados a un paciente con VIH?
13. Si usted fuera portador de VIH ¿Por qué le gustaría que le brinden cuidados de la misma forma en que usted los brinda?

4. UNIDAD DE ANÁLISIS QUE DELIMITA LAS FRONTERAS DEL CASO

El presente estudio se desarrolló en la Clínica de VIH del Hospital General Liborio Panchana Sotomayor de la Provincia de Santa Elena.

Las participantes para la realización del estudio de caso se seleccionaron de acuerdo a los siguientes criterios: internos de las diferentes universidades tales como Universidad Estatal de Milagro, Universidad Estatal Península de Santa Elena y Universidad Técnica de Babahoyo; que hayan brindado cuidados a pacientes con VIH, disposición para participar en el presente estudio y disposición de firmar los consentimientos informados.

Se contó con la participación de Internos de Enfermería de las diferentes universidades como Universidad Estatal de Milagro, Universidad Estatal Península de Santa Elena y Universidad Técnica de Babahoyo. Esta población estaba conformada por 10 internos de enfermería de los cuales 3 de género masculino y 7 de género femenino, que de manera voluntaria firmaron el consentimiento informado previa a la aplicación de la entrevista.

De las 10 entrevistas realizadas 5 son de Internos de Enfermería de la Cohorte de mayo 2018- abril 2019 y 5 de la Cohorte de septiembre 2018-agosto 2019, para realizar el análisis mediante el programa ATLAS TI con el propósito de determinar sus actitudes al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH.

5. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

5.1. Tipo y diseño de estudio

Es un estudio de tipo cualitativo con diseño de enfoque fenomenológico

5.2. Población de estudio

Se entrevistó a 10 Internos de Enfermería que cumplen los criterios de inclusión para llegar al propósito del estudio.

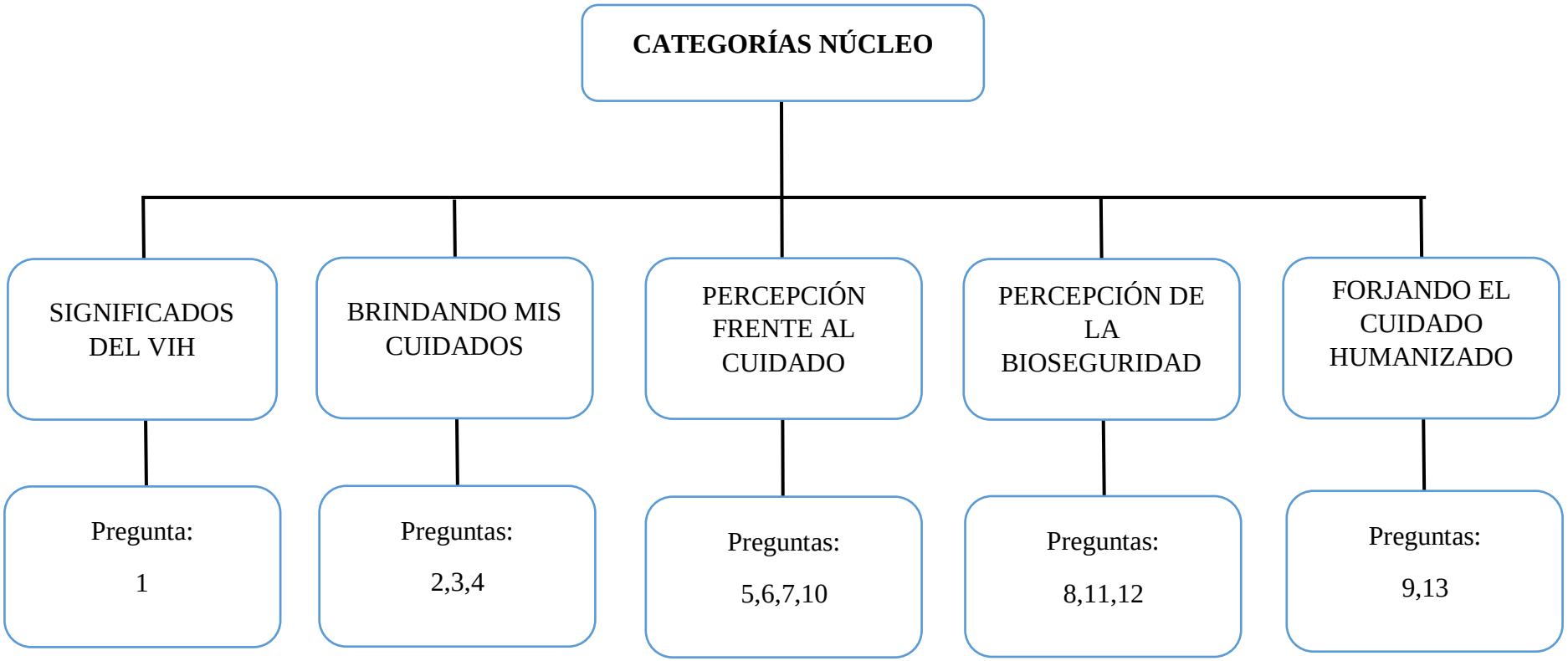
5.3. Instrumento de la recolección de la información

Con la finalidad de recabar información para nuestro estudio de caso se elaboró una entrevista a profundidad de 13 preguntas que constaba en preguntas de apertura, orientadoras y de cierre.

Posterior a la elaboración de la entrevista acudimos a aplicarla a 10 Internos de Enfermería que estaban dispuestos a colaborar con una previa firma del consentimiento informado, la información fue grabada y luego transcrita para proceder al respectivo análisis en el programa ATLAS TI, un programa informático que nos permite llegar a un análisis cualitativo y completo que a través de su unidad hermenéutica se procesa la información por categorías que contiene 5 objetos: DPs, códigos, memos, citas y red de análisis.

6. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

6.1. GRAFICO N° 1 CATEGORÍAS



Elaborado por: Sandy Carrillo y Jenny Quinatoa

Fuente: Entrevistas

7. RESULTADOS OBTENIDOS DE ATLAS TI 7.

UH: Actitud de los internos de enfermería frente al VIH

File: [D:\BIBLIOTECAS\Desktop\Actitud de los internos de enfermería frente al VIH.hpr7]

Edited by: Súper

Date/Time: 2019-12-12 13:30:07

CÓDIGOS

1. Significados del VIH
2. Brindando mis cuidados
3. Percepción frente al cuidado
4. Percepción de la bioseguridad
5. Forjando el cuidado humanizado

CITAS

130 Citas

"SIGNIFICADOS DEL VIH"

10 Citas encontradas por consulta:

Códigos: Significados del VIH

Memo: MI CONOCIMIENTO DE VIH **(**Súper, 2019-12-12 11:56:35)

Tipo: Bibliográfico

Según Castillo en su investigación sobre **"conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el cuidado de paciente con VIH/SIDA en los internos rotativos de enfermería"** define al VIH como el virus de inmunodeficiencia humana, es un retrovirus que infecta las células del sistema inmunitario destruyendo o dañando su funcionamiento y manifiesta que el nivel de conocimientos de los Internos Rotativos de Enfermería con respecto al

VIH/SIDA es aceptable, puesto que más del 50% poseen un nivel de conocimientos medio en cuanto a la patología. (Castillo Salinas, 2019)

P 1: Caso 1 - 1:2 [Bueno yo conozco que es una in..] (5:5) (Súper)
Códigos: [SIGNIFICADOS DEL VIH]
Memo:[Mi conocimiento de VIH]

Bueno a mí me han enseñado que es una infección de trasmisión sexual como lo dice sus siglas es el virus de inmunodeficiencia humana, es un virus que se contagia por tener relaciones sexuales o contacto con fluidos como la sangre de un paciente con VIH

P 2: Caso 2 - 2:2 [Es una enfermedad de trasmisión..] (5:5) (Súper)
Códigos: [SIGNIFICADOS DEL VIH]
Memo:[Mi conocimiento de VIH]

Es una enfermedad de trasmisión sexual que causa el virus de inmunodeficiencia humana que a largo plazo y que lleva a la muerte.

P 3: Caso 3 - 3:2 [Es una enfermedad de trasmisión..] (5:5) (Súper)
Códigos: [SIGNIFICADOS DEL VIH]
Memo:[Mi conocimiento de VIH]

Es una enfermedad de trasmisión sexual que se contagia de diferentes formas y que es una enfermedad mortal.

P 4: Caso 4 - 4:2 [Es una enfermedad que se trans..] (5:5) (Súper)
Códigos: [SIGNIFICADOS DEL VIH]
Memo:[Mi conocimiento de VIH]

Es una enfermedad que se transmite por relaciones sexuales y como le dicen es un virus de inmunodeficiencia humana

P 5: Caso 5 - 5:2 [El VIH es una enfermedad que n..] (5:5) (Súper)
Códigos: [SIGNIFICADOS DEL VIH]
Memo:[Mi conocimiento de VIH]

El VIH es una enfermedad que no tiene cura en el cual el VIH recomendamos a las personas que están con esta enfermedad prevenir y tener un tratamiento previo según el diagnóstico que les tomen en cuenta desde el momento que saben que tienen esta enfermedad

P 6: Caso 6 - 6:2 [El VIH es el virus de inmunode..] (5:5) (Súper)
Códigos: [SIGNIFICADOS DEL VIH]
Memo:[Mi conocimiento de VIH]

El VIH es el virus de inmunodeficiencia humana el virus es cuando ingresa a nuestro cuerpo y luego en el paciente se puede transformar en SIDA si es que el paciente no hace un tratamiento adecuado y rápido.

P 7: Caso 7 - 7:2 [El VIH es el virus de inmunode..] (5:5) (Súper)
Códigos: [SIGNIFICADOS DEL VIH]
Memo:[Mi conocimiento de VIH]

El VIH es el virus de inmunodeficiencia humana que provoca una enfermedad que es el SIDA es una enfermedad que vuelve a los seres humanos inmunodeprimidos

P 8: Caso 8 - 8:2 [Es el virus de inmunodeficienc..] (5:5) (Súper)
Códigos: [SIGNIFICADOS DEL VIH]
Memo:[Mi conocimiento de VIH]

Es el virus de inmunodeficiencia humana que afecta a los jóvenes a través de la trasmisión sexual.

P 9: Caso 9 - 9:2 [Que es una enfermedad de trasm..] (5:5) (Súper)
Códigos: [SIGNIFICADOS DEL VIH]
Memo:[Mi conocimiento de VIH]

Que es una enfermedad de trasmisión sexual que afecta el sistema inmune de las personas no que tiene cura, pero si tratamiento

P10: Caso 10 - 10:2 [El VIH es una enfermedad malig..] (5:5) (Súper)
Códigos: [SIGNIFICADOS DEL VIH]
Memo:[Mi conocimiento de VIH]

El VIH es una enfermedad maligna que se produce por tener relaciones sexuales o también por tener contacto con sangre

"BRINDANDO MIS CUIDADOS"
30 citas

Código: Brindando mis cuidados
Memo: ACCIONES QUE PROTEGEN AL PACIENTE (Súper, 2019-12-12 11:56:35)
Tipo: Bibliográfico

Según Ugarte en su investigación sobre **"características del cuidado humanizado que brinda la enfermera según las personas viviendo con VIH estadio SIDA"** menciona que el cuidado es la esencia de Enfermería, debiendo estar constituido por acciones transpersonales e intersubjetividad para proteger, mejorar y preservar la humanidad ayudando a la persona a hallar un significado a la enfermedad, sufrimiento, dolor, existencia y ayudar a otro adquirir

autocontrol, autoconocimiento y auto curación. (Ugarte Chang, Repositorio UPCH, 2015)

P 1: Caso 1 - 1:3 [El cuidado interfiere en como ..] (8:8) (Súper)

Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]

Memo:[Acciones que protegen al paciente]

El cuidado interfiere en como uno logra tener una visualización del estado del paciente y mediante esto, se va a establecer como poderlo ayudar para mejorar y de esta manera se estable los cuidados que se la va a brindar para mejorar la salud del paciente

P 2: Caso 2 - 2:3 [Es ayudar al paciente para que..] (8:8) (Súper)

Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]

Memo:[Acciones que protegen al paciente]

Es ayudar al paciente para que se recupere lo más pronto posible, brindándole confort, para que él, se sienta bien dentro de la unidad hospitalaria y no tenga una apreciación mala del servicio

P 3: Caso 3 - 3:3 [Es la protección o las accione..] (8:8) (Súper)

Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]

Memo:[Acciones que protegen al paciente]

Es la protección o las acciones que le realizo a mi paciente para mejorar su salud.

P 4: Caso 4 - 4:3 [Bueno cuidado para mi es propo..] (8:8) (Súper)

Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]

Memo:[Acciones que protegen al paciente]

Bueno cuidado para mí es proporcionar ayuda sobre todo velar por la salud de los pacientes.

P 5: Caso 5 - 5:3 [El cuidado en enfermería es pr..] (8:8) (Súper)

Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]

Memo:[Acciones que protegen al paciente]

El cuidado en enfermería es precautelar al paciente con esta enfermedad debemos tener precauciones hospitalarias ósea en pinchazos con jeringas también darle a conocer al paciente lo bueno y lo malo que tiene que pasar aquí en el hospital y también hacerle conocer que el VIH también es una enfermedad que tiene que ayudar a cuidar a otros pacientes

P 6: Caso 6 - 6:3 [Cuidado son tareas que nosotro..] (8:8) (Súper)

Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]

Memo:[Acciones que protegen al paciente]

Cuidado son tareas que nosotros damos a los pacientes como confort seguridad son las actividades que una como enfermera brinda hacia el paciente

P 7: Caso 7 - 7:3 [Cuidado es la forma el trato q..] (8:8) (Súper)

Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]

Memo:[Acciones que protegen al paciente]

Cuidado es la forma el trato que se le da a cada uno de los pacientes según su patología dándole los mejores servicios de atención

P 8: Caso 8 - 8:3 [El cuidado de enfermería es ap..] (8:8) (Súper)

Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]

Memo:[Acciones que protegen al paciente]

El cuidado de enfermería es aplicar acciones directas a personas, familias y comunidad para ayudar en su salud

P 9: Caso 9 - 9:3 [Es el cuidado que nosotros com..] (8:8) (Súper)
Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]
Memo:[Acciones que protegen al paciente]

Es el cuidado que nosotros como enfermería brindamos a los usuarios que llegan al servicio hospitalario el mismo que implica ser conscientes que el paciente llega con dolor y somos nosotros quienes vamos a cuidar al paciente

P10: Caso 10 - 10:3 [Es las acciones que se realiza..] (8:8) (Súper)
Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]
Memo:[Acciones que protegen al paciente]

Es las acciones que se realizan a diario a los pacientes que se encuentran en la sala

Código: Brindando mis cuidados
Memo: PERSONAS VULNERABLES (SÚPER, 2019-12-12 11:57:23)
Tipo: Bibliográfico

Según Ugarte Chang en la revista **"Ciencia y arte de Enfermería"** manifiesta que los pacientes con VIH son personas vulnerables que dependen del cuidado de la enfermera, quien debe contar con los conocimientos necesarios para brindar una atención de calidad y establecer interacción positiva con el fin de establecer acciones de Enfermería vinculada a la atención del deterioro progresivo de la salud y a los cambios en el estilo de vida necesarios para fortalecer tanto su bienestar como sus condiciones de vida. (Ugarte Chang, Cuidado humanizado de enfermería según opinión de las personas viviendo con Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estado de SIDA, 2017)

P 1: Caso 1 - 1:5 [Si porque son personas vulnera..] (14:14) (Súper)

Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]

Memo:[Personas vulnerables]

Si porque son personas vulnerables que en si deben tener mayor cuidado en relación a otra enfermedad, bueno yo les trato bien trato de hablarles cuando voy a administrar la medicación para que el paciente no se sienta incómodo.

P 2: Caso 2 - 2:5 [Es muy importante ya que son p..] (14:14) (Súper)

Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]

Memo:[Personas vulnerables]

Es muy importante ya que son pacientes inmunodeprimidos y están propensos a adquirir infecciones oportunistas debido a su enfermedad es ahí donde tiene relevancia el cuidado que brindamos como es apoyo emocional, trato igualitario para que el paciente se sienta mejor y no este agobiado

P 3: Caso 3 - 3:5 [Si es importante para poder ge..] (14:14) (Súper)

Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]

Memo:[Personas vulnerables]

Si es importante para poder generar un buen trato entre los dos, tanto paciente enfermero y enfermero paciente y mis cuidados que yo lo realizo son buen trato, atención igualitaria

P 4: Caso 4 - 4:5 [Claro, porque como ya le digo ..] (14:14) (Súper)

Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]

Memo:[Personas vulnerables]

Claro, porque como ya le digo es como una parte distinta hay que tener mayor cuidado, mayor precaución, tienen que estar con la medicación estable, tienen que tener su medicación para esta enfermedad en este caso

P 5: Caso 5 - 5:5 [Si debemos saber y estar consc..] (14:14) (Súper)
Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]
Memo:[Personas vulnerables]

Si debemos saber y estar consciente lo que es esta enfermedad y los cuidados que deben recibir con esta enfermedad uno hay que apoyarle animosamente con palabras que, si puede ósea sabemos que esta enfermedad no es recuperable, pero tenemos que reconocer y darles fuerza que si puede mediante el momento que uno se está alrededor de ellos hacerles sentir bien tratarles por igual.

P 6: Caso 6 - 6:5 [Si porque también es una perso..] (14:14) (Súper)
Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]
Memo:[Personas vulnerables]

Si porque también es una persona como nosotros hay que tratar por igual y hay que brindarle los cuidados que son necesarios sin discriminarle, darle apoyo emocional, llevar una comunicación efectiva con los pacientes, solidarizarme con los pacientes, no solamente regirme a administrarle el medicamento y

P 7: Caso 7 - 7:5 [Claro que si porque no se vaya..] (14:14) (Súper)
Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]
Memo:[Personas vulnerables]

Claro que si porque no se vaya a realizar un mal trato o no demos los debidos cuidados a este tipo de pacientes porque pueden tener un cuadro más complicado que no podamos ayudarlo entonces este es nuestro fin de que todo paciente con

nuestros cuidados y procedimientos que realizamos tratar de que este paciente cumpla un estado de salud óptimo.

P 8: Caso 8 - 8:5 [Si porque son pacientes vulner..] (14:14) (Súper)
Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]
Memo:[Personas vulnerables]

Si porque son pacientes vulnerables y deben recibir una atención adecuado y prioritaria que ayude a su estado de salud mediante una atención oportuna y sobre todo dándoles la misma importancia que los demás pacientes.

P 9: Caso 9 - 9:5 [Claro que sí, es que la condic..] (14:14) (Súper)
Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]
Memo:[Personas vulnerables]

Claro que sí, es que la condición de estos pacientes hace que el cuidado sea más especial, en donde nos sensibilizamos con el paciente ya que su enfermedad no tiene cura, más que todo brindar un apoyo emocional

P10: Caso 10 - 10:5 [Claro que si ya que si no damo..] (14:14) (Súper)
Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]
Memo:[Personas vulnerables]

Claro que si ya que si no damos los cuidados adecuados el paciente puede descompensarse y no podemos ayudarlos ya que nuestro fin es velar por la salud del paciente

Códigos: Brindando mis cuidados
Memo: TODOS SOMOS IGUALES (SÚPER, 2019-12-12 11:56:35)
Tipo: Bibliográfico

> Calderón y Solís en su investigación sobre **"Actitudes que poseen los internos de enfermería con relación al manejo del paciente con VIH/SIDA"** menciona que los Internos de Enfermería como futuros profesionales de la salud, deben brindar una atención adecuada con calidad y calidez ya que todas las personas somos iguales y tenemos el derecho a ser atendidas con igualdad, respeto y solidaridad, de acuerdo al marco normativo legal pertinente para estos casos. (Calderón Mazon & Solis Muñiz, 2018-2019)

P 1: Caso 1 - 1:4 [Entre los derechos que tienen ..] (11:11) (Súper)
Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]
Memo:[Todos somos iguales]

Entre los derechos que tienen los pacientes está ser atendido de igual manera que los otros pacientes no ser denigrado de ninguna manera y los aplico de acuerdo a los protocolos de la institución y la ética de la profesión nos direcciona a cumplirlos.

P 2: Caso 2 - 2:4 [Si entre ellos está el derecho..] (11:11) (Súper)
Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]
Memo:[Todos somos iguales]

Si entre ellos está el derecho a la confidencialidad, al trato digno y claro lo aplico durante la realización de los procedimientos como administración de medicamentos.

P 3: Caso 3 - 3:4 [Bueno la verdad que no conozco..] (11:11) (Súper)
Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]
Memo:[Todos somos iguales]

Bueno la verdad que no conozco los derechos de los pacientes los cuidados que le brindo son como lo hago con los demás pacientes

P 4: Caso 4 - 4:4 [Para mí en mi caso no conozco ..] (11:11) (Súper)

Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]

Memo:[Todos somos iguales]

Para mí en mi caso no conozco mucho de derechos, pero sé que tiene los mismos derechos que toda persona que ingrese a una unidad hospitalaria

P 5: Caso 5 - 5:4 [Ellos tienen los mismos derech..] (11:11) (Súper)

Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]

Memo:[Todos somos iguales]

Ellos tienen los mismos derechos que todos no quiere decir que la enfermedad le va hacer de menos, los derechos que ellos tienen es derecho a la atención a la salud, tienen también derecho a reclamar en un hospital su tratamiento no tienen que ser discriminados por nadie

P 6: Caso 6 - 6:4 [La confidencialidad porque yo ..] (11:11) (Súper)

Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]

Memo:[Todos somos iguales]

La confidencialidad porque yo sé que la persona tiene VIH y no voy estar divulgando a los demás pacientes porque si el paciente me dice algo tengo que salvaguardar la confidencialidad del paciente también otro derecho es que tienen atención en cualquier centro de salud a ser tratados dignamente

P 7: Caso 7 - 7:4 [Los derechos de los pacientes ..] (11:11) (Súper)

Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]

Memo:[Todos somos iguales]

Los derechos de los pacientes con VIH son como de toda persona normal tiene derecho a no ser discriminado aun trato digno y humanizado

P 8: Caso 8 - 8:4 [No conozco mucho sobre los der..] (11:11) (Súper)

Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]

Memo:[Todos somos iguales]

No conozco mucho sobre los derechos de los pacientes, pero al realizar mis cuidados lo hago mediante un buen trato, me solidarizo con los pacientes, ya que al cruzar palabras con ellos no me contagio de la enfermedad.

P 9: Caso 9 - 9:4 [Estos pacientes tienen derecho..] (11:11) (Súper)

Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]

Memo:[Todos somos iguales]

Estos pacientes tienen derechos a ser tratados como todos los pacientes a no ser discriminados, al cual brindo un cuidado integral para mejorar su condición de salud y es que debe ser tratado como todos los pacientes ya que son seres humanos y tienen los mismos sentimientos

P10: Caso 10 - 10:4 [No conozco en si los derechos ..] (11:11) (Súper)

Códigos: [BRINDANDO MIS CUIDADOS]

Memo:[Todos somos iguales]

No conozco en si los derechos de las personas con VIH, pero yo trato a los pacientes de buena manera haciendo hablar, le trato igual que a los demás pacientes

"PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO"

40 Citas encontradas

Códigos: Percepción frente al cuidado

Memo: MIEDO E INSEGURIDAD (SÚPER, 2019-12-12 11:56:35)

Tipo: Bibliográfico

> Ramírez y Reinoso en su investigación sobre **"percepciones y temores en estudiantes de enfermería hacia pacientes con VIH-SIDA"** manifiesta que a pesar de que los enfermeros y enfermeras tengan los suficientes conocimientos científicos sobre la enfermedad y en especial sobre la transmisión, el temor al momento de atender a esta clase de pacientes persiste, puesto que desde su formación no han recibido la suficiente educación de cómo tratar y cómo actuar en un paciente seropositivo y porque en las prácticas pre profesionales la mayoría de las veces no han tenido contacto con estos pacientes. (Ramírez Gahona & Reinoso Buestán, 2017)

P 1: Caso 1 - 1:6 [En primer lugar, si se siente ..] (17:17) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Miedo e inseguridad]

En primer lugar, si se siente miedo porque hay la posibilidad de contagiar mediante los cuidados que se dan porque muchas veces se manipulan fluidos y estamos propensos a pinchazos con jeringas contaminadas, pero en si como es una persona como cualquier otra merece las mismas atenciones siempre y cuando utilicemos las medidas de bioseguridad.

P 2: Caso 2 - 2:6 [Bueno se siente algo de miedo ..] (17:17) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Miedo e inseguridad]

Bueno se siente algo de miedo al principio, pero tomando todas las medidas de bioseguridad se puede brindar un cuidado holístico al paciente.

P 3: Caso 3 - 3:6 [En ese momento que la licencia..] (17:17) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Miedo e inseguridad]

En ese momento que la licenciada me dice que vaya a administrar medicación al paciente yo no sabía que era un paciente con VIH y estaba preparando la medicación en caro y la licenciada me dice cuidado que es una paciente de código, entonces ahí si yo sentí nervios y temor al saber que me puedo pinchar con la aguja contaminada.

P 4: Caso 4 - 4:6 [La verdad fue algo como que in..] (17:17) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Miedo e inseguridad]

La verdad fue algo como que intranquilidad para mí porque tenía que tener bastante cuidado me daba miedo que me llegue a pasar algo entonces si trate de cuidarme bastante más que todo en mi bioseguridad para poder brindarle una buena atención al paciente.

P 5: Caso 5 - 5:6 [Bueno el primer paciente que y..] (17:17) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Miedo e inseguridad]

Bueno el primer paciente que yo hice en los cuidados es un chico que tuvo ya 3 años de esta enfermedad en el cual ya se le inflamo sus testículos en el cual yo lleve un procedimiento en donde esta persona no nos precautelo el cuidado que debió tener en el cual el cuidado de él, es en el tratamiento sus medicamentos pero yo considero que el enfermero ayuda en un 50% y el paciente un 50% para que los cuidados sean efectivos

P 6: Caso 6 - 6:6 [Mi experiencia fue algo que nu..] (17:17) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Miedo e inseguridad]

Mi experiencia fue algo que nunca me voy a olvidar porque que yo no sabía que la paciente tenía VIH, y le iba administrar medicación por vía intravenosa, entonces

antes de administrarle la licenciada me ve y me llama y me dice porque no utilizo las medidas de barrera esa paciente es código, ahí yo sentí que un frio pasaba por mi cuerpo y el miedo me inundo y la licen me dije si puedes y le dije que sí entonces espere un momento y continúe con la administración de medicamentos, pero si causa miedo.

P 7: Caso 7 - 7:6 [La primera vez que tuve un pac..] (17:17) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Miedo e inseguridad]

La primera vez que tuve un paciente portador de VIH pues yo no lo sabía que era un paciente con VIH, y la vía se le había infiltrado entonces yo fui a retirarle y me retire los guantes para sacar el esparadrapo y la paciente era mujer ella me dice no se quite los guantes y le digo es que me facilita sacarle el esparadrapo y ella me insistió que no me quite los guantes porque tengo VIH entonces ahí si me asuste demasiado y me puse mal, eso fue algo impresionante y desde ahí siempre utilizo las medidas de bioseguridad sea cual sea la condición del paciente

P 8: Caso 8 - 8:6 [Sentí algo de temor por el rie..] (17:17) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Miedo e inseguridad]

Sentí algo de temor por el riesgo de pincharme al estar en contacto con el paciente, pero utilizando las medidas de bioseguridad no pasa nada

P 9: Caso 9 - 9:6 [Fue algo impactante porque me ..] (17:17) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Miedo e inseguridad]

Fue algo impactante porque me encontraba con una compañera interna y me dijo canalice a la paciente es código y voy con la otra paciente, entonces yo la mire y

dije bueno, prepare todo el material, fui al cubículo y le informe a la señora que le iba a cambiar la vía, me puse guantes, la señora me colaboro, la canalice a la primera, no puedo negar que sentí miedo de hacerlo mal de no poder, pero fui decida y lo logre

P10: Caso 10 - 10:6 [Es algo impresionante, admirab..] (17:17) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Miedo e inseguridad]

Es algo impresionante, admirable con fobia al saber que me puedo pinchar al realizar el procedimiento como al canalizar una vía periférica, si se corre un alto riesgo de tener un accidente laboral

P 1: Caso 1 - 1:7 [Bueno en ese momento si siento..] (20:20) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Miedo e inseguridad]

Bueno en ese momento si siento algo de nervios, un poco de miedo ya que como voy a estar con contacto con el paciente puedo tener un pinchazo, pero luego recuerdo lo que recibí en la academia y lo realizo con la mayor calma posible.

P 2: Caso 2 - 2:7 [el saber que tengo que realiza..] (20:20) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Miedo e inseguridad]

Saber que tengo que realizar un procedimiento, voy a estar en contacto con la sangre que es un fluido corporal y me puedo contaminar, también corro el riesgo de pincharme con la aguja

P 3: Caso 3 - 3:7 [Al inicio cuando empecé el int..] (20:20) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]

Memo:[Miedo e inseguridad]

Al inicio cuando empecé el internado si llegué a sentir miedo y no querer canalizarlo, pero luego uno va adquiriendo esa facilidad de realizar los procedimientos siempre y cuando utilicemos correctamente las medidas de bioseguridad para evitar accidentes.

P 4: Caso 4 - 4:7 [Uno en ese momento piensa y si..] (20:20) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Miedo e inseguridad]

Uno en ese momento piensa y si me pincho si sentí temor, pero respiro organizo todos los materiales, le informo al paciente que le voy a colocar una vía, utilizo las medidas de bioseguridad y pongo la vía al paciente.

P 5: Caso 5 - 5:7 [Bueno la primera vez al escuch..] (20:20) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Miedo e inseguridad]

Bueno la primera vez al escuchar que debo colocarle una vía periférica al paciente, ósea me puse así el cuerpo frio, sentí poco de miedo, pero me dije si yo sigo esta carrera yo puedo yo tengo que dar esos cuidados porque ese paciente merece atención ya que no por tocarle la mano y todo me va contagiar

P 6: Caso 6 - 6:7 [Ósea en ese momento no lo quie..] (20:20) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Miedo e inseguridad]

Ósea en ese momento no lo quieres hacer, porque te da miedo de estar en contacto con fluidos del paciente, pero si la jefa del servicio me dice que debo canalizar a un

paciente que tiene VIH lo realizo aplicando todas las medidas de barrera para evitar algún accidente

P 7: Caso 7 - 7:7 [Al principio no me sentía segu..] (20:20) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Miedo e inseguridad]

Al principio no me sentía segura de poderle canalizar me daba miedo y no quería porque representa un riesgo de pincharme, pero con el pasar de los días en la práctica se adquiere la habilidad y el profesionalismo para realizar el cuidado directo a los pacientes con VIH.

P 8: Caso 8 - 8:7 [Bueno a mí me toco realizar es..] (20:20) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Miedo e inseguridad]

Bueno a mí me toco realizar esa actividad cuando ya estaba cuatro meses dentro del hospital entonces yo si sentí algo de temor, pero tenía la seguridad de que puedo realizar el procedimiento porque me habían enseñado en la academia y lo reforcé con la práctica en el hospital

P 9: Caso 9 - 9:7 [Yo trato de conversar la calma..] (20:20) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Miedo e inseguridad]

Yo trato de conversar la calma ya que es un paciente como todos los demás que necesitan de cuidados de enfermería, pero si me da miedo de pincharme o que la sangre del paciente me salte al cuerpo

P10: Caso 10 - 10:7 [Si hay otra persona que lo qui..] (20:20) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]

Memo:[Miedo e inseguridad]

Si hay otra persona que lo quiera hacer yo le doy paso para que lo realice, pero si la jefa del área me dice que debo realizarlo preparo todo el material y lo realizo sin problema alguno.

P 1: Caso 1 - 1:8 [Porque existe la posibilidad d..] (23:23) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Miedo e inseguridad]

Porque existe la posibilidad de pincharme con la aguja que utilice en el paciente por los nervios que hay en ese momento y podría contagiarme del virus.

P 2: Caso 2 - 2:8 [Pues soy un ser humano y puedo..] (23:23) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Miedo e inseguridad]

Pues soy un ser humano y puedo cometer un error me puedo pinchar con la aguja que estuvo en contacto con el paciente entonces eso me genera algo de miedo, es triste también el saber que las personas se van a morir

P 3: Caso 3 - 3:8 [En el momento la falta de expe..] (23:23) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Miedo e inseguridad]

En el momento la falta de experiencia para estar en contacto con el paciente el no saber cómo actuar si provoca miedo y se llega a pensar que hago.

P 4: Caso 4 - 4:8 [Puede que sea al no estar sgu..] (23:23) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Miedo e inseguridad]

Puede que sea al no estar seguro de realizar el procedimiento

P 5: Caso 5 - 5:8 [Al principio si me dio temor y..] (23:23) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Miedo e inseguridad]

Al principio si me dio temor y miedo, pero con el pasar del tiempo uno ya no hay que tener miedo sino hay que ser humanitarios y brindar lo que uno se puede.

P 6: Caso 6 - 6:8 [Porque en ese momento puedo co..] (23:23) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Miedo e inseguridad]

Porque en ese momento puedo cometer algún error y me puedo pinchar y como sabemos el VIH se contagia por pinchazo con agujas contaminadas

P 7: Caso 7 - 7:8 [El pensar que me podía tener u..] (23:23) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Miedo e inseguridad]

El pensar que me podía tener un pinchazo con la aguja del paciente y contraer la enfermedad y tener que llevar un tratamiento de antiretrovirales durante un largo tiempo.

P 8: Caso 8 - 8:8 [Como todo ser humano puedo com..] (23:23) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Miedo e inseguridad]

Como todo ser humano puedo cometer un error y puede llegar cortarme, pincharme y contraer la enfermedad, pero no fue así.

P 9: Caso 9 - 9:8 [El miedo que se siente es por ..] (23:23) (Súper)

Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]

Memo:[Miedo e inseguridad]

El miedo que se siente es por contagiarse de la enfermedad o estar propensos a sufrir un accidente al realizar los cuidados.

P10: Caso 10 - 10:8 [Por el riesgo de pincharse y c..] (23:23) (Súper)

Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]

Memo:[Miedo e inseguridad]

Por el riesgo de pincharse y contagiarse con la enfermedad eso genera miedo

Código: Percepción frente al cuidado

Memo: EDUCANDO PARA EL AUTOCUIDADO (SÚPER, 2019-12-12 11:59:16)

Tipo: Bibliográfico

Domenech y Viteri en su trabajo investigativo sobre **"Percepción de la atención de enfermería desde la óptica de los pacientes con SIDA"** establece que el apoyo emocional que se brinda a las personas con VIH, es el complemento indispensable para un adecuado tratamiento haciendo que el paciente asuma una posición activa ante su estado; esta posición activa permite que el paciente se fortalezca internamente lo cual es un factor influyente para su autocuidado en la recuperación de la vida cotidiana y por supuesto influirá en la recuperación y mejoría en la calidad de vida. (Domenech Portilla & Viteri Maulme, 2013)

P 1: Caso 1 - 1:11 [Me siento bien porque sé que e..] (32:32) (Súper)

Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]

Memo:[Educando para el autocuidado]

Me siento bien porque sé que estoy ayudando al paciente estoy educando al paciente y de esta manera estoy cumpliendo uno de los roles de enfermería que es la educación al paciente

P 2: Caso 2 - 2:11 [Bueno nuestro fin como persona..] (32:32) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Educando para el autocuidado]

Bueno nuestro fin como personal de enfermería es promocionar la salud para que tenga un bienestar al brindar la consejería yo siento que estoy ayudando a estos pacientitos a sentirse bien que no se deprima es decir puedo ayudar para siga su tratamiento y no se complique.

P 3: Caso 3 - 3:11 [Ayudo a mejorar su estado de á..] (32:32) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Educando para el autocuidado]

Ayudo a mejorar su estado de ánimo del paciente al informarles lo que tiene que hacer en su vida, mejora el estado de ánimo del paciente.

P 4: Caso 4 - 4:11 [Si porque con todos los planes..] (32:32) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Educando para el autocuidado]

Si porque con todos los planes que han sacado de los protocolos que tienen, se ve que hay una aceptación con los pacientes, entonces ellos se sienten mejor y más que todo explicándole nosotros ellos se sienten bien y ya no rezagados como antes lo veían

P 5: Caso 5 - 5:11 [Me siento una persona positiva..] (32:32) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]

Memo:[Educando para el autocuidado]

Me siento una persona positiva al darle una pequeña charla de lo que yo sé y lo humanitario que tenemos que ser y darles fuerza que esa enfermedad no les puede recaer a nada ni a nadie

P 6: Caso 6 - 6:11 [Me siento bien porque nuestra ..] (32:32) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Educando para el autocuidado]

Me siento bien porque nuestra carrera es humanística y tenemos que brindar los cuidados humanísticos y holísticos hacia los pacientes y le ayudo a reconfortarse porque ellos necesitan conversar y que me tengan confianza.

P 7: Caso 7 - 7:11 [Me siento bien porque nuestro ..] (32:32) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Educando para el autocuidado]

Me siento bien porque nuestro fin como enfermería es promocionar la salud para que el paciente tenga bienestar al brindar consejos y así uno se siente como que estamos ayudar a salir de ese cuadro de depresión y mediante las charlas podemos prevenir que no abandone le tratamiento y así alargar la vida del paciente

P 8: Caso 8 - 8:11 [Siento que al brindar consejer..] (32:32) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]
Memo:[Educando para el autocuidado]

Siento que al brindar consejería beneficio la salud del paciente a través de los cuidados que debe tener para su prolongamiento de la vida.

P 9: Caso 9 - 9:11 [Siento que ayudo al paciente c..] (32:32) (Súper)

Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]

Memo:[Educando para el autocuidado]

Siento que ayudo al paciente como a su familia para que logren un estilo de vida adecuada

P10: Caso 10 - 10:11 [Me siento bien porque consider..] (32:32) (Súper)

Códigos: [PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO]

Memo:[Educando para el autocuidado]

Me siento bien porque considero que educo a mi paciente y al familiar para que tengan los cuidados para que tenga un buen estado de salud

"PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD"

30 Citas encontradas por consulta:

Códigos: Percepción de la bioseguridad

Memo: MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD (**SÚPER, 2019-12-12 12:00:27**)

Tipo: Bibliográfico

Según Barrios en su investigación sobre **"Cumplimiento de la norma de bioseguridad por parte del personal de enfermería"** establece que el personal de enfermería cada vez corre mayor riesgo mientras desempeña su labor profesional como atención directa, esto debido a que están expuestos a contraer cualquier infección como el VIH en el momento de realizar un procedimiento al paciente si no usan las medidas de bioseguridad necesarias; este autor considera que las enfermeras son quienes brindan cuidado directo al paciente las 24 horas del día, por tal razón son personal de alto riesgo ya que cada paciente presenta diversas patologías. (Barrios Rocha, 2015)

P 1: Caso 1 - 1:9 [Si eso siempre nos explican aq..] (26:26) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]
Memo: [Medidas de bioseguridad]

Si eso siempre nos explica aquí que debemos avisar inmediatamente al departamento de recursos humanos

P 2: Caso 2 - 2:9 [Lo que yo sé, es que hay que i..] (26:26) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]
Memo: [Medidas de bioseguridad]

Lo que yo sé, es que hay que informar a mis superiores para que ellos tomen las medidas respectivas y creo que debo llevar un tratamiento con antirretrovirales.

P 3: Caso 3 - 3:9 [Si aquí en la unidad nos expli..] (26:26) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]
Memo: [Medidas de bioseguridad]

Si aquí en la unidad nos explicaron cuáles son las medidas que se deben tomar al tener un accidente laboral.

P 4: Caso 4 - 4:9 [Debo de informar inmediatament..] (26:26) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]
Memo: [Medidas de bioseguridad]

Debo de informar inmediatamente al personal a cargo del área para realizarme los exámenes y sentiría miedo al saber que ese paciente tiene VIH

P 5: Caso 5 - 5:9 [Si, primeramente, aquí en el h..] (26:26) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]
Memo: [Medidas de bioseguridad]

Sí, primeramente, aquí en el hospital nos informan que tenemos que comunicar al jefe o jefa del área si hay un pinchazo o cualquier otra cosa

P 6: Caso 6 - 6:9 [Debo comunicar inmediatamente ..] (26:26) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]
Memo: [Medidas de bioseguridad]

Debo comunicar inmediatamente a mi jefa de área para que me ayude con los protocolos a seguir

P 7: Caso 7 - 7:9 [Claro debo de informar inmedia..] (26:26) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]
Memo: [Medidas de bioseguridad]

Claro debo de informar inmediatamente al personal a cargo del área para realizarme los exámenes y sentiría miedo al saber que ese paciente tiene VIH y el accidente fue con una aguja contaminada

P 8: Caso 8 - 8:9 [Si aquí en la institución cuan..] (26:26) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]
Memo: [Medidas de bioseguridad]

Si aquí en la institución cuando fue las inducciones nos informaron cual es el protocolo a seguir en caso de tener un accidente laboral

P 9: Caso 9 - 9:9 [Si porque nos indicaron cuales..] (26:26) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]
Memo: [Medidas de bioseguridad]

Si porque nos indicaron cuales son los pasos a seguir en estas circunstancias

P10: Caso 10 - 10:9 [Si nos han indicado que en cas..] (26:26) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]
Memo: [Medidas de bioseguridad]

Si nos han indicado que en caso de tener un accidente laboral debemos inmediatamente comunicar a la jefa del área para iniciar los trámites pertinentes.

Código: Percepción de la bioseguridad
Memo: PROTEGIENDO MI SALUD **(**Súper 2019-12-12 16:50:20)
Tipo: Bibliográfico

El autor Barrios en su investigación sobre **"Cumplimiento de la norma de bioseguridad por parte del personal de enfermería"** considera que para proteger la salud del personal de enfermería deben adoptar medidas que involucren a todos los pacientes de todos los servicios independientemente de conocer o no su serología, todo el personal debe seguir las precauciones estándares rutinariamente para prevenir la exposición de la piel y de las membranas mucosas; estas precauciones deben ser aplicadas para todas las personas para evitar accidentes laborales que comprometen su salud. (Barrios Rocha, 2015)

P 1: Caso 1 - 1:12 [Porque mediante esta informaci..] (35:35) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]
Memo: [Protegiendo mi salud]

Porque mediante esta información vamos a tener la precaución al manejar a estos pacientes porque muchas veces al no saber que es un paciente con VIH no sabemos a lo que nos atenemos y podemos tener un accidente laboral

P 2: Caso 2 - 2:12 [Porque suelen ocurrir accident..] (35:35) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]

Memo: [Protegiendo mi salud]

Porque suelen ocurrir accidentes como pinchazos, cortes y como sabemos es una enfermedad de trasmisión nos podemos contagiar y eso es lo que evitamos al tener una buena comunicación entre compañeros.

P 3: Caso 3 - 3:12 [Para tener un mayor cuidado, y..] (35:35) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]
Memo: [Protegiendo mi salud]

Para tener un mayor cuidado, ya que hay compañeros que no utilizan las medidas de bioseguridad a pesar que se las imparte y no las utilizan y si yo conozco a esa persona que no las utiliza y va atender a un paciente con VIH está en riesgo de contagio es por eso que es importante la comunicación

P 4: Caso 4 - 4:12 [Porque todas las personas tien..] (35:35) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]
Memo: [Protegiendo mi salud]

Porque todas las personas tienen derecho bueno no derecho, sino que todas las personas deberíamos cuidarnos de una manera no distinta, sino que para no contraer esa enfermedad nosotros tenemos que decir a toda la unidad lo que el paciente tiene para que ellos también tengan precaución en la intervención que le vayan a realizar

P 5: Caso 5 - 5:12 [El personal de salud tiene que..] (35:35) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]
Memo: [Protegiendo mi salud]

El personal de salud tiene que informar cuales son los códigos para precautelar los cuidados entre el paciente y al personal de salud, pero siempre debemos decirle cuidadosamente para que no se enteren los demás pacientes.

P 6: Caso 6 - 6:12 [Porque nosotros como personal ..] (35:35) (Súper)

Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]

Memo: [Protegiendo mi salud]

Porque nosotros como personal de enfermería estamos expuestos al canalizar o administrar medicamentos y tenemos que informar al personal de salud que trabaja ahí para no dejar de aplicar las actividades de enfermería y uno tiene que estar precavido que la persona tiene VIH y porque nosotros no solo estamos expuestos al virus sino también a otras enfermedades.

P 7: Caso 7 - 7:12 [Porque a veces no toman las me..] (35:35) (Súper)

Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]

Memo: [Protegiendo mi salud]

Porque a veces no toman las medidas correctas de bioseguridad o al momento de administrar medicamentos y pues como no saben que es portador de VIH pueden contaminarse

P 8: Caso 8 - 8:12 [Para prevenir contaminaciones ..] (35:35) (Súper)

Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]

Memo: [Protegiendo mi salud]

Para prevenir contaminaciones y evitar eventos adversos entre el profesional de salud y saber cómo debemos actuar y que debemos realizar.

P 9: Caso 9 - 9:12 [Porque algunos de los compañer..] (35:35) (Súper)

Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]

Memo: [Protegiendo mi salud]

Porque algunos de los compañeros no toman las medidas respectivas, no utilizan las medidas de bioseguridad o al momento de administrar la medicación al no saber que es portador de VIH se puede contaminar.

P10: Caso 10 - 10:12 [Es muy importante que el perso..] (35:35) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]
Memo: [Protegiendo mi salud]

Es muy importante que el personal sepa, la confidencialidad del paciente se está respetando, pero el personal debe saber la condición del paciente

P 1: Caso 1 - 1:13 [Yo creo que depende más de nue..] (38:38) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]
Memo: [Protegiendo mi salud]

Yo creo que depende más de nuestro estado, es decir si tenemos nuestro sistema inmunológico bajo, esto puede que al momento que uno está en contacto con los pacientes con VIH y este tenga más enfermedades puede que nos afecte de alguna manera, pero si cumplimos todas las protecciones no va a ocurrir nada

P 2: Caso 2 - 2:13 [Bueno mi salud no se compromet..] (38:38) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]
Memo: [Protegiendo mi salud]

Bueno mi salud no se compromete porque utilizo las medidas de bioseguridad y no va a pasar nada, pero no estamos libre de riesgo ya que nos podemos pinchar

P 3: Caso 3 - 3:13 [Se compromete al ser un riesgo..] (38:38) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]
Memo: [Protegiendo mi salud]

Se compromete al ser un riesgo de que si cometo un error de pincharme puedo adquirir la enfermedad, pero siempre un enfermero debe estar con los cinco sentidos bien puestos nosotros no podemos equivocarnos con ningún paciente

P 4: Caso 4 - 4:13 [Si porto con todas las normas ..] (38:38) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]
Memo: [Protegiendo mi salud]

Si porto con todas las normas de bioseguridad ninguno, pero si ya es necesariamente contacto directo si me daría poquito de miedo porque puedo también adquirir esa enfermedad, aunque solamente si el paciente esta con algún fluido corporal.

P 5: Caso 5 - 5:13 [Creo que todos los que estamos..] (38:38) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]
Memo: [Protegiendo mi salud]

Creo que todos los que estamos alrededor de ese paciente con VIH sabemos lo que puede ocurrir cierto, en un minuto puede ocurrir muchas cosas, pero sabemos cuáles son los cuidados de enfermería

P 6: Caso 6 - 6:13 [Bueno si está en riesgo de suf..] (38:38) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]
Memo: [Protegiendo mi salud]

Bueno si está en riesgo de sufrir algún accidente laboral, pero si seguimos las normas de bioseguridad colocándose los guantes y teniendo precaución al momento de canalizar o administrar medicamentos o cualquier actividad que se va realizar al paciente, no va a pasar nada.

P 7: Caso 7 - 7:13 [Se compromete mi salud si no t..] (38:38) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]
Memo:[Protegiendo mi salud]

Se compromete mi salud si no tengo las medidas de bioseguridad adecuada si no tengo una buena asepsia no lo trato bien o no utilizo bien los métodos de barrera para no contaminarme

P 8: Caso 8 - 8:13 [Mi salud está en riesgo al bri..] (38:38) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]
Memo:[Protegiendo mi salud]

Mi salud está en riesgo al brindar cuidados a estos pacientes, pero debo utilizar las medidas de bioseguridad para evitar un accidente laboral, y de esa manera garantizo mi protección y la del paciente.

P 9: Caso 9 - 9:13 [Si no tomo las medidas de bios..] (38:38) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]
Memo:[Protegiendo mi salud]

Si no tomo las medidas de bioseguridad mi salud va estar altamente comprometida ya que el VIH se trasmite a través de fluidos corporales, pero si utilizo los métodos de barrera no me va a ocurrir nada.

P10: Caso 10 - 10:13 [Genera algo de riesgo al no ut..] (38:38) (Súper)
Códigos: [PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD]
Memo:[Protegiendo mi salud]

Genera algo de riesgo al no utilizar las medidas de bioseguridad, aunque si utilizo guantes al canalizar y me pincho atraviesa la medida de barrera y mi salud está comprometida, por eso para realizar estos procedimientos debo tener los sentidos bien puestos.

"FORJANDO EL CUIDADO HUMANIZADO"

20 Citas encontradas

Códigos: Forjando el cuidado humanizado

Memo: TRATO DIGNO (SÚPER, 2019-12-12 12:00:27)

Tipo: Bibliográfico

Curipoma en su investigación **"Cuidado humanizado de enfermería en la atención del paciente que vive con VIH"** considera que el personal de enfermería debe fundamentar su cuidado en la teoría del Cuidado Humanizado de Watson, manteniendo el patrón: espiritualidad, fe y amor para la asistencia directa brindando un trato digno y de esta manera evitar caer en la discriminación. (Curipoma Rosado, 2017)

P 1: Caso 1 - 1:10 [No porque siempre los tratos d..] (29:29) (Súper)

Códigos: [FORJANDO EL CUIDADO HUMANIZADO]

Memo:[Trato digno]

No porque siempre los tratos de la misma manera para que el paciente no se sienta mal

P 2: Caso 2 - 2:10 [No siento rechazo hacia estos ..] (29:29) (Súper)

Códigos: [FORJANDO EL CUIDADO HUMANIZADO]

Memo:[Trato digno]

No siento rechazo hacia estos pacientes, porque estoy seguro de los cuidados que le voy a brindar

P 3: Caso 3 - 3:10 [No tengo algún mal pensamiento..] (29:29) (Súper)

Códigos: [FORJANDO EL CUIDADO HUMANIZADO]

Memo:[Trato digno]

No tengo algún mal pensamiento sobre los pacientes con VIH, yo pienso que son personas vulnerables

P 4: Caso 4 - 4:10 [No porque es un paciente que a..] (29:29) (Súper)
Códigos: [FORJANDO EL CUIDADO HUMANIZADO]
Memo:[Trato digno]

No porque es un paciente que acudió al servicio hospitalario en busca de ayuda

P 5: Caso 5 - 5:10 [No porque esto a mí me hace un..] (29:29) (Súper)
Códigos: [FORJANDO EL CUIDADO HUMANIZADO]
Memo:[Trato digno]

No porque esto a mí me hace una persona humanitaria y tenemos que darle la misma comprensión y hacerles entender que esta enfermedad nos hace reconocer y ver lo que está a nuestro alrededor.

P 6: Caso 6 - 6:10 [No porque, si yo me cuido mi s..] (29:29) (Súper)
Códigos: [FORJANDO EL CUIDADO HUMANIZADO]
Memo:[Trato digno]

No porque, si yo me cuido mi salud por ir atender al paciente no me voy a contagiar de la enfermedad, siempre y cuando no haya algo como pincharme con la aguja o algo.

P 7: Caso 7 - 7:10 [No porque a nosotros cada vez ..] (29:29) (Súper)
Códigos: [FORJANDO EL CUIDADO HUMANIZADO]
Memo:[Trato digno]

No porque a nosotros cada vez que tratamos al paciente lo hacemos con seguridad y no debemos sentir rechazo a pacientes con este tipo de enfermedades.

P 8: Caso 8 - 8:10 [No siento rechazo para brindar..] (29:29) (Súper)
Códigos: [FORJANDO EL CUIDADO HUMANIZADO]
Memo:[Trato digno]

No siento rechazo para brindar cuidados a los pacientes con VIH, pero si me genera un poco de inseguridad, pero respiro, me tranquilizo y me pongo seguro y realizo las actividades que tengo que realizar.

P 9: Caso 9 - 9:10 [No para nada porque estoy segu..] (29:29) (Súper)
Códigos: [FORJANDO EL CUIDADO HUMANIZADO]
Memo:[Trato digno]

No para nada porque estoy segura de cómo debo actuar frente a esta situación

P10: Caso 10 - 10:10 [Si por lo general no me gusta ..] (29:29) (Súper)
Códigos: [FORJANDO EL CUIDADO HUMANIZADO]
Memo:[Trato digno]

Si por lo general no me gusta atender a estos pacientes porque representa un alto riesgo de contagiarme al pincharme, pero si realizo los cuidados cuando la licenciada me dice que vaya a administrarle medicación

P 1: Caso 1 - 1:14 [Si porque me gustaría que me t..] (41:41) (Súper)
Códigos: [FORJANDO EL CUIDADO HUMANIZADO]
Memo:[Trato digno]

Si porque me gustaría que me traten de la mejor manera, que no me rechacen que no me discriminen y sobretodo que me ayuden si estoy deprimida que me aconsejen me hablen no sentir ese recelo

P 2: Caso 2 - 2:14 [Pues sí, porque se siente muy ..] (41:41) (Súper)
Códigos: [FORJANDO EL CUIDADO HUMANIZADO]

Memo:[Trato digno]

Pues sí, porque se siente muy feo que alguien te discrimine por tener la enfermedad, tú ves que a otros pacientes le tratan mejor y a ti te tratan de una manera aislante llamándote el cogido se siente feo

P 3: Caso 3 - 3:14 [Si porque me gustaría que me t..] (41:41) (Súper)
Códigos: [FORJANDO EL CUIDADO HUMANIZADO]
Memo:[Trato digno]

Si porque me gustaría que me traten de la forma en que yo trato y yo les trato bien.

P 4: Caso 4 - 4:14 [Porque no quisiera que a mí me..] (41:41) (Súper)
Códigos: [FORJANDO EL CUIDADO HUMANIZADO]
Memo:[Trato digno]

Porque no quisiera que a mí me releguen o me menosprecien por tener alguna enfermedad quisiera que igual me acepten tal y como soy para poder seguir y además no considero que esa enfermedad sea algo que vayan a menospreciar der las otras personas ni tampoco tratarlo de una manera diferente.

P 5: Caso 5 - 5:14 [Si porque si yo tuviera esa en..] (41:41) (Súper)
Códigos: [FORJANDO EL CUIDADO HUMANIZADO]
Memo:[Trato digno]

Si porque si yo tuviera esa enfermedad yo quisiera tener esos mismos cuidados porque yo sé y he visto que les humillan mucho y eso yo no quisiera.

P 6: Caso 6 - 6:14 [Si porque, así como me gusta t..] (41:41) (Súper)
Códigos: [FORJANDO EL CUIDADO HUMANIZADO]
Memo:[Trato digno]

Si porque, así como me gusta tratar a las personas quisiera que a mí me traten de la misma forma que no me discriminen porque a veces a los pacientes con VIH los mismos familiares lo discriminan lo aíslan y tienen un mal conocimiento porque no reciben la asesoría adecuada de cómo se contagia el VIH.

P 7: Caso 7 - 7:14 [Porque hay que ponerse siempre..] (41:41) (Súper)
Códigos: [FORJANDO EL CUIDADO HUMANIZADO]
Memo:[Trato digno]

Porque hay que ponerse siempre en los zapatos del paciente como que si fuera usted mismo o tu propio familiar porque ese el fin de nosotros dar un trato humanizado a todo tipo de pacientes independientemente de su patología

P 8: Caso 8 - 8:14 [Saber llevar la enfermedad y q..] (41:41) (Súper)
Códigos: [FORJANDO EL CUIDADO HUMANIZADO]
Memo:[Trato digno]

Saber llevar la enfermedad y que me traten como un ser humano para sobrellevar la enfermedad eso es lo que hacemos el profesional de enfermería

P 9: Caso 9 - 9:14 [Claro porque todos somos seres..] (41:41) (Súper)
Códigos: [FORJANDO EL CUIDADO HUMANIZADO]
Memo:[Trato digno]

Claro porque todos somos seres humanos, ya que yo cuido a mis pacientes atreves del cuidado humanizado entonces me gustaría recibir el mismo trato y cuidado

P10: Caso 10 - 10:14 [Claro ya que todos somos seres..] (41:41) (Súper)
Códigos: [FORJANDO EL CUIDADO HUMANIZADO]
Memo:[Trato digno]
Claro ya que todos somos seres humanos y merecemos el mismo trato

8. RESULTADOS FINALES DE LOS REPORTES ATLAS TI

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA
CATEGORÍA 1 **Significados del VIH** Me enseñaron que el VIH es una infección de trasmisión sexual que afecta al sistema inmune, es el virus de inmunodeficiencia humana, es una infección que no tiene cura y que se trasmite por relaciones sexuales.	**Mi conocimiento de VIH** Yo conozco que es una infección de trasmisión sexual como sus siglas lo dice es el virus de la inmunodeficiencia humana, que provoca una enfermedad que es el SIDA que vuelve a los seres humanos inmunodeprimidos y que es mortal, se contagia por tener relaciones sexuales o contacto con fluidos como la sangre.

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA
CATEGORÍA 2 **Brindando mis cuidados** El cuidado de enfermería son las acciones o tareas como confort, seguridad que se realizan para que el paciente se sienta bien, precautelando su salud y ayudándolo a su pronta recuperación, es decir la manera en que	**Acciones de protección al paciente** La protección o acciones que realizo a mi paciente son para mejorar su salud, como trato digno y humanizado, les trato bien, brindo una comunicación efectiva al administrar la medicación o al realizar un procedimiento para que el paciente no esté agobiado, además les brindo apoyo emocional.

se trata a los pacientes, no conozco mucho sobre los cuidados que deben recibir los pacientes con VIH, pero considero que es importante conocerlos porque son personas vulnerables a quien se les debe brindar mayor cuidado, ofreciendo apoyo emocional, buen trato, trato igualitario, los pacientes con VIH tienen los mismos derechos que los demás pacientes, trato digno y humanizado, no a la discriminación y derecho a la confidencialidad y los aplico de acuerdo a la ética de la profesión.	**Personas vulnerables** Es importante conocer los cuidados que se debe brindar a los pacientes con VIH debido a que son personas vulnerables con los cuales se debe tener un mayor cuidado para precautelar su estado de salud en su estancia hospitalaria.
	Todos somos iguales Las personas con VIH tienen los mismos derechos que todos, no quiere decir que la enfermedad le va a denigrar, tienen derecho a la atención igualitaria, trato digno, tratarles por igual sin discriminarles, darle apoyo emocional, solidarizarse, llevar una comunicación efectiva ya que por cruzar palabras no me voy a contagiar y así ayudar a que, el paciente cumpla un estado óptimo de salud.

CATEGORÍAS	**SUBCATEGORÍAS**
CATEGORÍA 3	**Miedo e inseguridad**

Percepción frente al cuidado Mi experiencia al brindar cuidados a mi primer paciente con VIH fue algo impresionante sentí miedo, desesperación, nervios e intranquilidad por la posibilidad de contagiarme al estar en contacto con fluidos corporales o por la posibilidad de pincharme con agujas contaminadas y es por esa razón que llegué hasta el punto de no querer realizar una canalización; pero con el pasar del tiempo fui adquiriendo destrezas de habilidad y el profesionalismo para brindar mis cuidados y realizar los procedimientos siempre y cuando utilice correctamente las medidas de bioseguridad para evitar accidentes laborales. Al brindar consejería a pacientes con VIH me siento bien porque estoy promocionando la salud, siento que de esta manera ayudo a mejorar su estado de ánimo a evitar que abandonen el tratamiento y así alargar la vida del paciente.	Siento temor al momento de brindar cuidados a un paciente con VIH pero a pesar de tener miedo, nervios e intranquilidad yo realizo el procedimiento y brindo el cuidado siempre y cuando utilice las medidas de bioseguridad para evitar accidentes laborales; si existe la posibilidad de que otro profesional de salud quiera hacer mi tarea que me ordenaron, le doy paso a que lo haga, por el miedo que siento al estar en contacto con un paciente con VIH porque soy ser humano y puedo cometer un error y pincharme. Fue impactante por mi compañera interna me dice canalice a la paciente es código, yo voy con la otra paciente, si sentí miedo, pero lo logre. **Educando para el autocuidado** Para educar al paciente en su autocuidado lo hago mediante consejería porque nuestro fin como Enfermería es promocionar la salud y de esta manera también les ayudo a los pacientes a mejorar su estado de ánimo y ayudarles a que sigan con el tratamiento antirretroviral para que tengan una vida larga y duradera.

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS
CATEGORÍA 4 **Percepción de la bioseguridad** Siento miedo de contagiarme por VIH a pesar de utilizar las medidas de bioseguridad pero tengo el conocimiento de informar inmediatamente al departamento de recursos humanos en caso de tener un accidente laboral para que tomen las medidas respectivas y de esta manera proteger mi salud; considero que es importante la comunicación entre el personal de salud al informar que hay un paciente hospitalizado por VIH para que tengan precaución no comprometan su salud y utilicen las medidas de bioseguridad adecuadas al momento de brindar sus cuidados y así poder evitar un accidente laboral por pinchazos, cortes y contacto con fluidos corporales.	**Medidas de bioseguridad** En caso de tener un accidente laboral por medio de pinchazos, cortes o contacto con fluidos corporales de un paciente con VIH estoy al tanto de que debo informar a la jefa de área para que me diga que hacer y que protocolos seguir. **Protegiendo mi salud** Yo considero que es importante la comunicación entre el personal de salud y la utilización de medidas de bioseguridad para proteger mi salud y la del paciente porque algunos de los compañeros al no tener conocimiento de que es un paciente con VIH no utilizan las medidas de bioseguridad haciendo que su salud se comprometa y esté en riesgo de contagiarse por VIH.

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS
CATEGORÍA 5 **Forjando el cuidado humanizado** Los pacientes con VIH son personas vulnerables que acuden al servicio hospitalario en busca de ayuda y por eso no siento rechazo de atenderles y brindarles mis cuidados como a cualquier otro paciente porque si me pongo en el lugar de ellos necesito que me atiendan de la mejor manera con un trato humanizado sin discriminarme ni menospreciarme; no me gusta atender a estos pacientes porque representa un alto riesgo de contagiarme	**Trato digno** Los cuidados que yo brindo a un paciente con VIH son cuidados humanizados garantizando un trato digno sin discriminarles ni rechazarles puesto que son personas vulnerables que necesitan de mi ayuda y de la misma manera como yo trato también me gustaría que me traten en caso de encontrarme en la situación de uno de mis pacientes, porque también hay que ponerse en los zapatos del paciente.

9. DISCUSIÓN

SIGNIFICADOS DEL VIH

Los Internos de Enfermería llegan a sus prácticas pre-profesionales dotados de conocimiento sobre el VIH y sus formas de trasmisión, que han sido adquiridas a lo largo de su formación académica en las diferentes instituciones de educación superior; en donde los entrevistados concuerdan que el VIH es un virus de inmunodeficiencia humana que no tiene cura, que vuelve a las personas inmunodeprimidos y que se transmite por tener relaciones sexuales o contacto con fluidos corporales. Lo que concuerda con la definición de la Organización Mundial de la Salud, que define al VIH como el virus de la inmunodeficiencia humana que infecta a las células del sistema inmunitario anulando su función; deteriora progresivamente el sistema inmunitario, se trasmite por tener relaciones sexuales vaginales, anales u orales con una persona infectada, transfusión de sangre contaminada o el uso compartido de agujas y jeringuillas, así como también puede transmitirse de madre a hijo durante el embarazo, parto y lactancia. (Organizacion Mundial De la Salud, 2019)

Los Internos de Enfermería al desarrollar sus prácticas pre profesionales se encuentran sensibilizados pero no cuentan con las habilidades y destrezas para brindar una atención a los pacientes portadores de VIH; mientras que Arroyo en su estudio menciona que los estudiantes de Enfermería muestran, una actitud incómoda a la hora de atender a este tipo de pacientes, pero esto es debido al déficit de conocimientos específicos sobre la enfermedad (Arroyo Ruiz, 2014). Así también Sigüenza & Solano menciona que a pesar de que los conocimientos son altos sobre el VIH/SIDA, existen conductas de discriminación y fobia poco esperadas por parte del personal de la salud. (Sigüenza Rodríguez & Solano Mosquera, 2017). A lo que podemos acotar que, gracias al avance e innovación en la educación, se ha logrado sentar bases en un conocimiento holístico y a la sensibilización del enfermero como ser humano; que permite brindar una atención igualitaria y sin discriminación hacia estos pacientes.

BRINDANDO MIS CUIDADOS

En esta categoría encontramos que el cuidado es "la protección, acciones o tareas diarias que se realizan para mejorar la salud del paciente brindándole confort, seguridad, ayudándolo a recuperar su salud". Para Rodríguez El cuidado son acciones dirigidas a proteger a los pacientes que va más allá de brindar apoyo emocional, de realizar indicaciones médicas, es brindar un servicio con respeto y ética, justo en el momento que lo necesita tomando decisiones sabias y oportunas en donde los pacientes se sientan atendidos, mas no como un numero de cama o como el de la patología (Rodríguez Abrahantes & Rodríguez Abrahantes, 2018). Asimismo Valverde y sus colaboradores mencionan que el cuidado está destinado a personas vulnerables que sufren y necesitan de un acto de cuidar que debe tener una dimensión que refleje la necesidad real del ser humano; el cuidar es una actitud de ocupación, preocupación, es saber unir la competencia técnico científica con el humanismo (Marques dos Santos, Carnevalli Motta, Rezende Dázio, Rodrigues Resck, & Coelho Leite Fava, 2015). Así también Santamaría en su investigación "percepción del cuidado de enfermería" menciona que el cuidado es un proceso dinámico y comprensivo que debe tener en cuenta a la persona, familia y comunidad que involucra seres humanos y busca comprenderlos desde una perspectiva personal e intenta interactuar en momentos de vulnerabilidad desde cada perspectiva tanto del enfermero como del paciente. (Santamaría, García, Sánchez Herrera, & Carrillo, 2016)

Marie Françoise Colliére, en su libro "Promover la vida" define al cuidado "como un acto de conservar la vida asegurando la satisfacción de un conjunto de necesidades indispensables, pero que son diversas en su manifestación; el cuidado es asegurar la continuidad de la vida del paciente" (González Aguña, 2015).

Los Internos de Enfermería consideran que los pacientes con VIH son personas inmunodeprimidas que necesitan de cuidados específicos, debido a que presentan un mayor grado de vulnerabilidad y están propensas a adquirir diferentes infecciones oportunistas; lo que hace que el cuidado sea más especial en donde se integre no solo la esfera física del paciente sino también la espiritual y emocional, para brindar

un buen trato, así como al resto de los pacientes. Así también Ugarte Chang manifiesta que los pacientes con VIH son personas vulnerables que dependen del cuidado de la enfermera, quien debe contar con los conocimientos necesarios para brindar una atención de calidad y establecer interacción positiva, con el fin de establecer acciones de Enfermería vinculada a la atención del deterioro progresivo de la salud y a los cambios en el estilo de vida necesarios para fortalecer tanto su bienestar como sus condiciones de vida. (Ugarte Chang, Cuidado humanizado de enfermería según opinión de las personas viviendo con Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estado de SIDA, 2017)

El cuidado distingue a la enfermería de las otras ciencias, debido a que trata de establecer un proceso de querer ayudar a las personas en su proceso de salud-enfermedad y muerte; el mismo que se complementa con el conocimiento teórico y científico (De Arco Canoles & Suarez Calle, 2018).

El personal Interno de Enfermería conoce sobre los derechos de las personas, sin embargo, no amplía su conocimiento sobre los derechos de las personas con VIH, los mismos que son aplicados parcialmente a la hora de brindar cuidados, por lo que mencionan que atienden a los pacientes portadores de VIH sin discriminación alguna; ofreciendo un trato digno, igualitario e inmediato como a los demás pacientes que llegan a la unidad hospitalaria. El desconocimiento de estos derechos genera en las personas portadoras de VIH sufrimiento innecesario y contribuye a la propagación de la epidemia es decir, si no se respetan los derechos; es probable que la personas con VIH no busquen ayuda, consejos, ni tratamiento, para no tener que afrontar hechos discriminatorios a más de su condición clínica. (UNESCO/ONUSIDA, 2015). Para lo cual el Plan Nacional del Buen Vivir menciona, que para garantizar el derecho a la atención de salud y al buen trato, se debe brindar una atención humanizada y oportuna a todas las personas sin distinción alguna (Plan Nacional para el Buen Vivir , 2017-2021).

En el Ecuador, las personas con VIH tienen los mismos derechos reconocidos en la Constitución, instrumentos internacionales y demás normas del ordenamiento jurídico del país. No obstante, debido a que las personas con VIH tienen una

condición de salud de alta complejidad, la Constitución del Ecuador, así como algunos instrumentos internacionales, específicamente relacionados con el VIH, han establecido un tratamiento especial y preferente. (COALICIÓN ECUATORIANA P.V.V.S Y ONUSIDA, 2015). Es por ello que, al dispensar los cuidados la enfermera se encarga de promover el respeto por la autonomía, la confidencialidad y discreción de la información, por ello no es posible brindar un servicio de enfermería sin que, el cuidado este desligado de los principios éticos, ya que nuestra profesión es concebida con amor y por amor, para hacer el bien, ser justos de manera que el enfermero y el paciente sean uno solo (Dimensión ética del cuidado de enfermería, 2018).

PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO

El brindar cuidados a pacientes portadores de VIH genera miedo y temor en los Internos de Enfermería al estar en contacto con el paciente y con fluidos corporales los mismos que pueden ser causa de un accidente laboral; más no porque haya una actitud discriminatoria de rechazo hacia estos pacientes. Mientras que Sigüenza & Solano (2017) menciona que a pesar de tener conocimientos altos sobre el VIH/SIDA, existen conductas de discriminación y fobia poco esperadas por parte del personal de la salud (Sigüenza Rodríguez & Solano Mosquera, 2017). Así mismo Pickles menciona que las personas con VIH/SIDA son percibidas como extraños y asumidos, como homosexuales, consumidores de drogas o promiscuos y fueron etiquetados como “personas malas” (Pickles , King, & De Lacey, Creencias y percepciones culturalmente interpretadas de los estudiantes de enfermería y el estigma que afecta a las personas que viven con SIDA: un estudio cualitativo, 2017).

Los Internos de Enfermería que cuentan con mayor tiempo de desempeño en las prácticas pre profesionales, están conscientes y seguros al momento de brindar cuidados a pacientes portadores de VIH; a diferencia de los que están iniciando su internado, ellos presentan miedo e inseguridad al realizar un procedimiento ya que están propensos a cometer un error por la misma naturaleza del ser humano y presentar un accidente laboral con una aguja o jeringuilla contaminada. Zarate (2016), demostró que existe diferencia significativa en la actitud de los estudiantes

de enfermería hacia el paciente con VIH/Sida, según el año de estudio y depende al año de estudio que cursen (Zarate Tacuri, 2017).

Enfermería es responsable de brindar un cuidado integral al paciente; debe cuidar no solo la esfera física, sino también la emocional; en donde el cuidado se basa en atender las necesidades de personas, familia y comunidad, tomando en cuenta la condición en la que se encuentran, integrando a la familia, valores y creencias para favorecer la recuperación de la persona y se reintegre a la sociedad. (Bocanegra Pérez, Ángeles Ríos , Rodríguez Ruiz, Javier Jesús Tello García, & Muñoz Arcos, 2017)

Los Internos de Enfermería cumplen un rol de educación al paciente mediante la consejería, para contribuir con su autocuidado de manera que logren tener una vida larga y duradera. Es por ello que Ana Koerting en "Campus Esther" menciona que la consejería en pacientes con VIH consiste, en facilitarle la educación sanitaria para prevenir la infección, proveer de apoyo psicosocial y emocional a las personas afectadas y a sus allegados, proporcionándoles herramientas que les ayuda a tomar decisiones para la resolución de sus problemas y con ello mejoren su calidad de vida (Koerting De Castro, 2017). Para que los pacientes portadores de VIH asistan a consejería, esta debe estar basada en principios éticos como la privacidad, confidencialidad, la escucha activa y un personal capacitado para crear un ambiente seguro y de confianza.

PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD

En esta categoría encontramos que los Internos de Enfermería sienten miedo de contagiarse por VIH, a pesar de utilizar las medidas de bioseguridad; y en caso de tener un accidente laboral tienen el conocimiento de informar inmediatamente al departamento de recursos humanos para que tomen las medidas respectivas. Rosa Polo en "Campus Esther" titulada "Profilaxis postexposición frente al VIH, VHB y VHC" frente a esta situación menciona que, en caso de presentar un accidente laboral con un objeto de un paciente con VIH, se ha de iniciar profilaxis antes de lo posible, lo ideal antes de las 2 horas, de preferencia antes de las 6 horas del incidente

y antes de las 72 horas, por un total de 28 días, observado y controlando los síntomas si fuera posible. (Polo, 2018)

La OMS define a la bioseguridad como "un conjunto de reglas específicas, en las cuales busca disminuir los riesgos que, puede tener un trabajador de la salud en contraer algún tipo de microorganismo patógeno, mediante la utilización del equipo de protección personal" (OMS, 2018).

También se encontró que los Internos de Enfermería consideran importante la comunicación entre el personal de salud para que tengan precaución, no comprometan su salud y utilicen las medidas de bioseguridad adecuadas al momento de brindar sus cuidados y así poder evitar un accidente laboral por pinchazos, cortes y contacto con fluidos corporales. Referente a esto Rosa Polo en "Campus Esther" considera que el personal de salud que brinda atención a pacientes con VIH está en riesgo de presentar un accidente laboral con un objeto corto punzante contaminado de una persona con VIH; el riesgo de trasmisión de VIH, depende del tipo de exposición y tiempo trascurrido, el estado virológico de la fuente y situación serológica del trabajador. (Polo, 2018)

FORJANDO EL CUIDADO HUMANIZADO

Referente a esta categoría los Internos de Enfermería nos dan a conocer que los pacientes con VIH son personas vulnerables que acuden al servicio hospitalario en busca de ayuda; por eso no sienten algún tipo de discriminación, ni rechazo de atenderles y brindarles sus cuidados como a cualquier otro paciente y es por eso que la Guía de atención integral para adultos y adolescentes con infección por VIH, tiene la finalidad de garantizar el derecho a la atención de salud y al buen trato como lo menciona en el Plan Nacional del Buen Vivir; que se debe brindar una atención humanizada y oportuna a todas las personas que acudan a una casa de salud, de esta manera se desea prevenir el estigma y los hechos discriminatorios hacia las personas que viven con VIH/SIDA. (Ministerio de Salud Publica , 2016)

Pérez Alberto en "Campus Esther" titulado "Estigma y Discriminación" menciona que el estigma y la discriminación con relación al VIH tienen múltiples

consecuencias en el desarrollo de la epidemia y refuerzan las desigualdades sociales existentes, en especial las relacionadas con el género, la sexualidad y la etnia (Perez Rodriguez , 2017).

De igual manera en esta categoría se encontró que los Internos de Enfermería al ponerse en el lugar de un paciente con VIH, les gustaría ser atendidos de la mejor manera con un trato humanizado, sin discriminarles, ni menospreciarles; así como ellos tratan también les gustaría que le traten. Ugarte Jenny, menciona que la enfermera tiene como principal función ayudar al paciente a aumentar la armonía de su mente, cuerpo y alma; para que por medio de la experiencia a lo largo de la vida pueda comprender que el ser humano, es una persona con debilidades y necesidades que no siempre puede llevar a cabo por sí mismo, y es ahí en donde la enfermera debe suplir aquellas necesidades con un trato humanizado. (Perez Rodriguez , 2017)

Por otro lado, uno de los Internos de Enfermería comentó que no le gusta atender a estos pacientes, porque representa un alto riesgo de contagiarse. De acuerdo a esto Jean Watson, destacada teórica contemporánea de enfermería, autora de la "Teoría del Cuidado Humano", sostiene que ante el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente, a causa de la gran reestructuración administrativa de la mayoría de los sistemas de cuidado de salud en el mundo, se hace necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales en el campo de la enfermería. (Ugarte Chang, Ciencia y Arte de Enfermeria, 2016)

10. INFORME

10.1. INTRODUCCIÓN

La enfermería es una disciplina que ofrece cuidados autónomos y en colaboración dirigida a personas, familias y comunidad en todos los entornos de la atención de salud; que incluyen la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades.

La principal función de enfermería es brindar atención, ofreciendo un trato digno y humanizado, basado en valores, creencias y costumbres de cada una de las personas; el mismo que está en constante actualización para que los cuidados no sean mecánicos. Jean Watson menciona que, ante el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente, se hace necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales en el campo de la enfermería. (Ugarte Chang, Ciencia y Arte de Enfermeria, 2016)

Para garantizar los cuidados la enfermera debe permanecer en constante desarrollo y fortalecer actitudes que permitan la humanización para brindar sus cuidados que se dirijan a conservar la salud que se define como un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades (Organizacion Mundial de la Salud, 2019).

Las personas con VIH con acceso a servicios de salud y tratamiento antirretrovirales, no tienen ninguna razón para morir a causa de VIH sin embargo muchas personas no mueren por razones de tipo medico patológico, sino por el rechazo social y familiar, el aislamiento, los prejuicios, la estigmatización y discriminación de la que son objeto.

El estigma y la discriminación en la persona con VIH, se manifiesta en medida del desconocimiento y desinformación que se tenga sobre el tema, es decir a mayor desconocimiento y desinformación sobre el VIH mayor será el estigma y la discriminación contra una persona afectada por el virus. (Coalicion Ecuatorina, 2016)

La razón principal por la cual se realizó el estudio de caso, es conocer las actitudes de los Internos de Enfermería al proporcionar cuidados a personas portadores de VIH para comprender si los Internos de Enfermería discriminan o brindan cuidados deshumanizados, a las personas con VIH que llegan a la unidad de salud.

Agradecemos la colaboración del personal de Enfermería del Hospital Liborio Panchana de Santa Elena, en especial a las licenciadas: Jenny Reyes, Johana Arboleda y Monserrate Vaca y a cada uno de los Internos de Enfermería del Hospital, por hacer posible nuestra investigación a través de la entrevista previa al consentimiento informado.

10.2. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

¿Qué le han enseñado a usted sobre el VIH?, ¿Qué entiende usted por cuidado de enfermería?, ¿Es para usted importante conocer los cuidados que se debe brindar a los pacientes con VIH, y que cuidados brinda usted?, ¿Conoce usted cuáles son los derechos de los pacientes con VIH y de qué manera los aplica al brindar cuidado?, Cuénteme ¿Cuál fue su experiencia al proporcionar cuidado a su primer paciente con VIH?, Dígame ¿cómo se siente usted cuando le dicen que canalice una vía periférica a un paciente con VIH?, ¿Me podría decir a qué se debe ese miedo al realizar un procedimiento a un paciente con VIH?, ¿Cómo actúa usted en caso de tener un accidente laboral?, ¿Usted siente algún tipo de prejuicio al brindar cuidado a pacientes con VIH?, ¿Cómo se siente usted al brindar consejería a pacientes con VIH?, ¿Porque cree que es importante comunicarse entre el personal de salud que hay un paciente con VIH hospitalizado?, ¿Cómo cree usted que se compromete su salud al brindar cuidados a un paciente con VIH?, Si usted fuera portador de VIH ¿Por qué le gustaría que le brinden cuidados de la misma forma en que usted los brinda?.

10.3. METODOLOGÍA DEL ESTUDIO

El presente estudio de caso fue desarrollado en la Clínica de VIH del Hospital General Liborio Panchana Sotomayor de la provincia de Santa Elena, una investigación de tipo cualitativo con enfoque fenomenológico que permitió conocer las actitudes de los internos de enfermería al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH.

En el estudio se contó con la participación de 10 Internos de Enfermería de las diferentes universidades tales como Universidad Estatal de Milagro, Universidad Estatal Península de Santa Elena y Universidad Técnica de Babahoyo; que hayan brindado cuidados a pacientes con VIH, y tuvieron la disposición para participar en el presente estudio y disposición de firmar los consentimientos informados de forma voluntaria. Entre los entrevistados participaron 4 Internos de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena de los cuales 2 fueron de género femenino y 2 de género masculino; Universidad Técnica de Babahoyo participaron 3 internos de enfermería los mismos de género femenino y de la Universidad Estatal de Milagro contamos con la participación de 3 Internos de Enfermería de los cuales 2 fueron de género femenino y 1 de género masculino; de los 10 Internos de Enfermería participantes 5 fueron Cohorte Mayo 2019-Abril 2020 y 5 Cohorte Septiembre 2019-Agosto 2020.

Para la recolección de la información se realizó una entrevista a profundidad la misma que consta de 13 preguntas las mismas que fueron organizadas por: preguntas de apertura, preguntas de orientación y preguntas de cierre.

Una vez recopilada la información se procedió a la realización del análisis mediante el programa ATLAS TI con el propósito de determinar sus actitudes al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, para lo cual se eligió 10 entrevistas las mismas que presentaron mayor relevancia en sus respuestas de las cuales 5 entrevistas fueron de Internos de Enfermería de la Cohorte de Mayo 2018- Abril 2019 y 5 de la Cohorte de Septiembre 2018-Agosto 2019.

Se obtuvo como resultados del análisis de la información en el ATLAS TI, que a través de su unidad hermenéutica permitió generar 5 categorías núcleo, 9 subcategorías y 130 citas. Este programa contiene 5 objetos:

DPs: documento primario que permite subir las entrevistas.

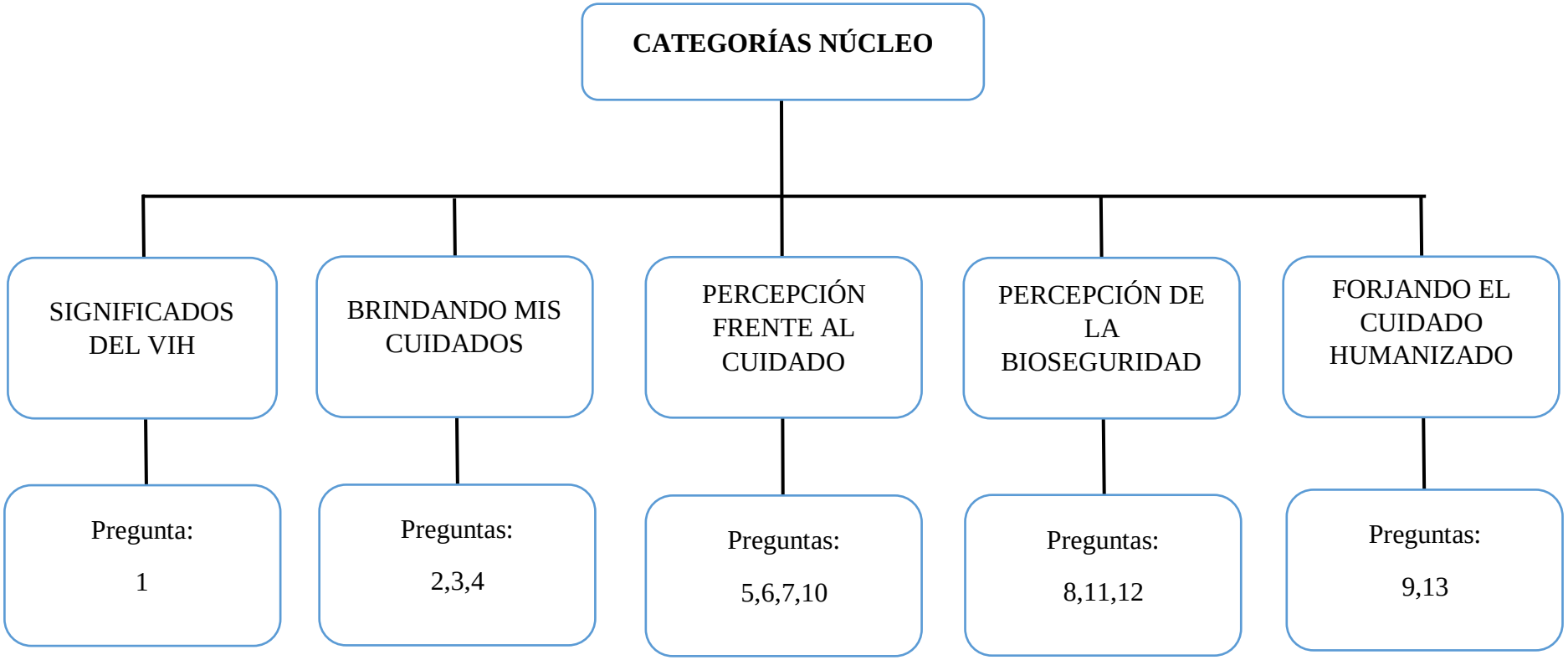
Citas: permite resaltar las partes más significativas de las respuestas las mismas que se asocian a las categorías núcleos.

Códigos: constituyen los constructivos conceptuales (categorías núcleo) que permiten la organización de la información.

Memos: constituyen las ideas de las que se quiere investigar (subcategorías)

Red de análisis: nos permite organizar las categorías con las citas dando un reporte general de la unidad hermenéutica.

10.4. CATEGORÍAS NÚCLEO



Elaborado por: Sandy Carrillo y Jenny Quinatoa

Fuente: Entrevistas

10.5. ANÁLISIS DE LAS SUBCATEGORÍAS

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS	PREGUNTAS
SIGNIFICADOS DEL VIH	Mi conocimiento de VIH	1. ¿Qué le han enseñado a usted sobre el VIH?
BRINDANDO MIS CUIDADOS	Acciones que protegen al paciente Personas vulnerables Todos somos iguales	2. ¿Qué entiende usted por cuidado? 3. ¿Conoce usted cuáles son los derechos de los pacientes con VIH y de qué manera los aplica al brindar cuidado? 4. ¿Es para usted importante conocer los cuidados que se debe brindar a los pacientes con VIH, y que cuidados brinda usted?
PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO	Miedo e inseguridad. Educando para el autocuidado.	5. Cuénteme ¿Cuál fue su experiencia al proporcionar cuidado a su primer paciente con VIH? 6. Dígame ¿cómo usted actúa cuando le dicen que canalice una vía periférica a un paciente con VIH? 7. ¿Me podría decir a qué se debe ese miedo al realizar un

		procedimiento a un paciente con VIH? 10. ¿Cómo se siente usted al brindar consejería a pacientes con VIH?
PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD	Medidas de bioseguridad. Protegiendo mi salud	8. ¿En caso de tener un accidente laboral sabe cómo actuar? 11. ¿Porque cree que es importante comunicarse entre el personal de salud que hay un paciente con VIH hospitalizado? 12. ¿Cómo cree usted que se compromete su salud al brindar cuidados a un paciente con VIH?
FORJANDO EL CUIDADO HUMANIZADO	Trato digno	9. ¿Usted siente algún tipo de prejuicio al brindar cuidado a pacientes con VIH? 13. Si usted fuera portador de VIH ¿Por qué le gustaría que le brinden cuidados de la misma forma en que usted los brinda?

10.6. NARRACIÓN DEL CASO

El presente estudio de caso se realizó a los Internos de Enfermería que realizan sus prácticas pre profesionales en el Hospital Liborio Panchana Sotomayor de la ciudad de Santa Elena en donde la Lcda. Jenny Reyes nos informó sobre el funcionamiento de la Clínica del VIH. Con el propósito de determinar las actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH mediante una entrevista a profundidad la misma que contó con 13 preguntas.

Para la recolección de la información se elaboró preguntas de reflexión encaminadas a cumplir el propósito planteado, la cual se aplicó a Internos de Enfermería que cumplieron con los siguientes criterios; haber estado en contacto con pacientes portadores de VIH, ser de la cohorte de Mayo y Septiembre, tenga la disposición de participar en el estudio y la disposición para firmar el consentimiento informado. Posterior se realizó el respectivo análisis en el programa ATLAS TI un software de análisis cualitativo el mismo que permitió la obtención de 5 categorías núcleo:

1. Significados del VIH
2. Brindando mis cuidados
3. Percepción frente al cuidado
4. Percepción de la bioseguridad
5. Forjando el cuidado humanizado

SIGNIFICADOS DEL VIH

Todos los Internos de Enfermería tienen conocimiento y concuerdan al mencionar que el VIH es una infección de trasmisión sexual como sus siglas lo dice es el virus de la inmunodeficiencia humana, que a la larga provoca una enfermedad que es el SIDA que no tiene cura, pero si tratamiento y que vuelve a los seres humanos inmunodeprimidos y la consideran como una enfermedad mortal, además se contagia por tener relaciones sexuales o contacto con fluidos corporales como la sangre.

BRINDANDO MIS CUIDADOS

Los Internos de Enfermería nos comentan que el cuidado de enfermería son las acciones o tareas dirigidas como confort, seguridad que se realizan para que el paciente se sienta bien, precautelando su salud y ayudándolo a su pronta recuperación, es decir la manera en que se trata a los pacientes.

Todos los Internos de Enfermería mencionan que, es importante conocer los cuidados que deben recibir los pacientes con VIH, debido a que son personas vulnerables a quien se les debe brindar mayor cuidado y precaución por su estado de vulnerabilidad; entre los cuidados ofrecen apoyo emocional, trato igualitario, pero en realidad comentan no conocer los cuidados específicos que se les deben brindar, pero consideran que se debe generar un buen trato tanto paciente enfermero y viceversa.

De los 10 Internos de Enfermería 4 de ellos realmente no conocen los derechos de los pacientes con VIH, pero mencionan que los pacientes deben ser tratados y atendidos de igual forma que los demás pacientes, mientras que 6 Internos de Enfermería comentan que los pacientes con VIH tienen derecho a un trato digno y humanizado, no a la discriminación, derecho a la atención de Salud y derecho a la confidencialidad; y los aplican de acuerdo a la ética de la profesión.

PERCEPCIÓN FRENTE AL CUIDADO

Los Internos de Enfermería nos comentan que su experiencia al brindar cuidados a su primer paciente con VIH fue algo impresionante sintieron miedo, desesperación, nervios e intranquilidad por la posibilidad de contagiarse al estar en contacto con fluidos corporales o por la posibilidad de pincharse con agujas contaminadas y es por esa razón que 3 de los Internos de Enfermería mencionan que llegaron hasta el punto de no querer realizar una canalización; 4 de los Internos no sabían que estaban realizando un procedimiento a un paciente con VIH por falta de comunicación entre personal y por lo tanto no tomaron las respectivas medidas de bioseguridad.

También podemos mencionar que los Internos de Enfermería con mayor tiempo de prácticas si sienten miedo, pero con el pasar del tiempo fueron adquiriendo destrezas de habilidad y el profesionalismo para brindar sus cuidados y realizar

los procedimientos siempre y cuando utilicen correctamente las medidas de bioseguridad para evitar accidentes laborales.

Todos los Internos de Enfermería están de acuerdo que al brindar consejería a pacientes con VIH cumplen con el rol de Enfermería que, es la educación y están promocionando la salud, integrando en el autocuidado a sus familiares, sienten que de esta manera ayudan a mejorar su estado de ánimo para evitar que abandonen el tratamiento y de esta manera alargar la vida del paciente.

PERCEPCIÓN DE LA BIOSEGURIDAD

Todos los Internos de Enfermería sienten miedo de contagiarse de VIH a pesar de utilizar las medidas de bioseguridad pero tienen el conocimiento de informar inmediatamente al departamento de recursos humanos en caso de tener un accidente laboral para que tomen las medidas respectivas y de esta manera proteger su salud; además consideran importante la comunicación entre el personal de salud al informar que hay un paciente hospitalizado por VIH para que tengan precaución en el manejo de los pacientes ya que muchos de los compañeros al no tener conocimiento de que es un paciente con VIH no utilizan las medidas de bioseguridad haciendo que su salud se comprometa y esté en riesgo de contagiarse de VIH.

FORJANDO EL CUIDADO HUMANIZADO

Desde el punto de vista de los Internos de Enfermería comentan que los cuidados que ellos brindan a un paciente con VIH son cuidados humanizados garantizando un trato digno sin discriminarles ni rechazarles puesto que son personas vulnerables que acuden al servicio hospitalario en busca de ayuda y por eso no sienten rechazo de atenderles y brindarles sus cuidados como a cualquier otro paciente porque si se pusieran en el lugar de ellos necesitan que les atiendan de la mejor manera con un trato humanizado sin discriminarles ni menospreciarles; pero 1 Interno de Enfermería menciona que no le gusta atender a estos pacientes porque representa un alto riesgo de contagiarse.

11. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

11.1. CONCLUSIONES

- Los Internos de Enfermería a pesar de poseer conocimiento sobre el VIH y sus medios de trasmisión, sienten miedo de sufrir un accidente laboral pese a utilizar las medidas de bioseguridad.
- Las actitudes de los Internos de Enfermería son positivas frente al cuidado de un paciente con VIH debido a que son personas vulnerables e inmunodeprimidas, ofreciendo un trato igualitario y no discriminatorio a excepción de un Interno de Enfermería que se contradice al decir que trata a todos los pacientes por igual pero que no atendería a un paciente con VIH.
- Una de las actitudes encontradas en los Internos de Enfermería; es el temor al contagio por medio de pinchazos con agujas contaminadas y por estar en contacto con fluidos corporales, el cual es consecuencia por la falta de destreza en la práctica, mas no por una actitud discriminatoria ni derechazo.
- Los derechos de las personas con VIH son parcialmente cumplidos, debido a que algunos de los Internos no conocen sobre los mismos; a pesar de estar establecidos en la coalición ecuatoriana, por tanto, no los aplican al brindar sus cuidados.
- Es importante tener una comunicación efectiva entre el personal de salud y sobre todo en la información de los pacientes con VIH, ya que muchos de los Internos de Enfermería no utilizan las medidas de bioseguridad, que al estar en contacto con este tipo de pacientes puede ocurrir un accidente y poner en riesgo su salud.
- Los Internos de Enfermería a medida que realizan sus prácticas pre profesionales van adquiriendo mayor destrezas y profesionalismo lo que hace que no sientan miedo, ni rechazo al brindar cuidado a este tipo de pacientes en relación a los que están iniciando su internado rotativo.

11.2. RECOMENDACIONES

- Los docentes al impartir sus conocimientos al estudiante deberían implementar técnicas activas que fomenten el aprendizaje teórico-practico fortaleciendo las actitudes positivas frente al cuidado de pacientes con VIH.
- Los docentes deberían considerar brindar una orientación utilizando una metodología participativa, enfocada en los cuidados y comunicación que se debe brindar al prestar un servicio a pacientes con enfermedades transmisibles previo a la realización de las practicas preprofesionales y así prevenir hechos discriminatorios al paciente.
- Sugerimos a los Internos de Enfermería consideren la constante actualización sobre la atención que deben brindar a los pacientes portadores de VIH, de manera que disminuya la inseguridad y el miedo al estar en contacto con el paciente con VIH.
- Los Estudiantes, Internos y profesionales de Enfermería deberían generar un entorno agradable para brindar cuidados basados en el humanismo, solidaridad, respeto, trato digno y no solamente en el conocimiento, habilidades y destrezas.
- Se hace necesario que los Internos de Enfermería utilicen las medidas de bioseguridad con todos los pacientes, independientemente de la situación clínica del paciente.

12. BIBLIOGRAFÍA

Arroyo Ruiz, L. M. (2014). Conocimientos y actitudes de profesionales y estudiantes de enfermería sobre el paciente con VIH/SIDA. *multidisciplinar del Sida*, 25-32. Obtenido de http://www.revistamultidisciplinardelsida.com/wp-content/uploads/2016/03/Originales-2-Rev-2.pdf

Aguayo Acuña, F., & Mella Moraga, R. (2015). SIGNIFICADO PRÁCTICO DEL CONCEPTO GESTIÓN DEL CUIDADO EN LAS ENFERMERAS/OS QUE SE DESEMPEÑAN EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD. *SCIELO*, 28-32. Obtenido de SIGNIFICADO PRÁCTICO DEL CONCEPTO GESTIÓN DEL CUIDADO EN LAS ENFERMERAS/OS QUE SE DESEMPEÑAN EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532015000300007

ASOCIACION ECUATORIANA DE ESCUELAS Y FACULTADES DE ENFERMERIA RED NACIONAL. (2016). Obtenido de http://asedefe.net/wp-content/uploads/2016/06/programair.pdf

Barrios Rocha, N. V. (03 de 2015). *Repositorio UNAN*. Obtenido de CUMPLIMIENTO DE LA NORMA DE BIOSEGURIDAD POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL HOSPITAL MASAYA SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS S.A. MARZO 2015.: S.F.

Bocanegra Pérez, A., Ángeles Ríos , Á., Rodríguez Ruiz, H. J., Javier Jesús Tello García, J. J., & Muñoz Arcos, R. (2017). Obtenido de Cuidados de Enfermería en la atención Extrahospitalaria: http://www.epes.es/wp-content/uploads/manual-cuidados-enfermeria.pdf

Bocanegra Pérez, A., Ángeles Ríos , Á., Rodríguez Ruiz, H. J., Javier Jesús Tello García, J. J., & Muñoz Arcos, R. (2017). *Empresa Pública de Emergencias Sanitarias*. Obtenido de Cuidados de Enfermería en la atención Extrahospitalaria: http://www.epes.es/wp-content/uploads/manual-cuidados-enfermeria.pdf

Calderón Mazon, I. L., & Solis Muñiz, F. X. (S.F. de Enero de 2018-2019). *Repositorio Institucional de la Universidad de Guayaquil*. Recuperado el 29 de 10 de 2019, de Actitudes que poseen los internos de enfermería con relación al manejo del paciente con VIH/SIDA en la Universidad de Guayaquil: http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/42228

Castillo Salinas, K. I. (S.F. de S.F. de 2019). *Repositorio Digital Universidad Nacional de Loja*. Obtenido de Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el cuidado de pacientes con VIH/SIDA en los Internos

Rotativos de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja: https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/22141

COALICIÓN ECUATORIANA P.V.V.S Y ONUSIDA. (2015). *Manual de Derechos Humanos, Normativa Jurídica y VIH*. Quito-Ecuador. Obtenido de ONUSIDA.

Coalicion Ecuatorina. (2016). *Coalicion Ecuatorina*. Obtenido de http://www.coalicionecuatoriana.org/web/interna.php?c=1280

Consejo internacional de Enfermeria. (2012). *Codigo deontologico de CIE para la profesion de enfermeria*. Obtenido de La enfermera y las personas: http://www.enfermerialeon.com/docs/comision_deo/CodigoCIE2012.pdf

Curipoma Rosado, M. R. (01 de 02 de 2017). *Repositorio Universidad Tecnica de Machala*. Obtenido de Cuidado humanizado de enfermeria en la atencion del paciente que vive con el virus de inmunodeficiencia humana: http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/9947/1/CURIPOMA%20ROSADO%20MAURO%20ROBERTO.pdf

De Arco Canoles, O. D., & Suarez Calle, Z. Z. (2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Scielo*, 176-177.

Delgado Bravo, A. I., & Naranjo Toro, M. E. (19 de 10 de 2015). *Documento de reflexion no derivado de Investigación*. Obtenido de El acto de cuidado de enfermería como funadamentacion del quehacer profesional e investigativo: http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v33n3/v33n3a09.pdf

Domenech Portilla, M. d., & Viteri Maulme, V. J. (S.F. de S.F. de 2013). *Repositorio Univerisdad de Guayaquil*. Obtenido de PERCEPCIÓN DE LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA DESDE LA OPTICA DE LOS PACIENTES CON EL SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA ATENDIDO EN EL HOSPITAL DE INFECTOLOGÍA Dr. "DANIEL RODRÍGUEZ MARIDUEÑA" DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL: http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8765/1/Tesis%20Domenech%20-%20Portilla.pdf

Escalante Gómez, E., Repetto, A. M., & Mattinello, G. (14 de Julio de 2011). *LIBERABIT. Revista de Psicología*. Obtenido de EXPLORACIÓN Y ANÁLISIS DE LA ACTITUD HACIA LA ESTADÍSTICA EN ALUMNOS DE PSICOLOGIA: https://www.redalyc.org/pdf/686/68623931003.pdf

Fernández García, R. (2014). *Acitudes y comportamiento social*. Obtenido de http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/106155/TFG_2014_FERNANDEZ%20GARCIA.pdf?sequence=1

González Aguña, A. (S.F. de S.F. de 2015). *ene revista de enfermería*. Obtenido de CICLO DEL CUIDADO: EL MODELO PROFESIONAL DE CUIDADO DESDE EL ENFOQUE DEL PENSAMIENTO: http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/507/ciclodelcuidado

Guerrero-Ramírez, R., Meneses La Riva, M. E., & De La Cruz, Ruiz, M. (Julio de 2016). *Revista enfermeria Herediana*. Obtenido de uidado humanizado de enfermería según la teoria de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión: https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-869876?lang=es

INFOSIDA. (11 de OCTUBRE de 2017). *INFOSIDA*. Obtenido de https://www.infosida.es/que-es-el-vih

Koerting De Castro, A. (2017). Consejería en VIH. *Esther*, 2-33.

Marques dos Santos, S., Carnevalli Motta, A. L., Rezende Dázio, E. M., Rodrigues Resck, Z. M., & Coelho Leite Fava, S. M. (2015). *Entender el sentido de los cuidados en enfermería*. Obtenido de http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/619/133

Ministerio de Salud Publica . (2016). Obtenido de Guia de Atencion integral para adultos y adolescentes con infeccion por VIH/SIDA: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/09/GUIA-AT.ADULTOS-VIH.pdf

Ministerio de Salud Publica. (2018). *Ministerio de Salud Publica*. Obtenido de https://www.salud.gob.ec/vih/

Naranjo Hernández, Y., Concepción Pacheco, J. A., & Rodríguez Larreynaga, M. (septiembre de 2017). Obtenido de La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009

OMS. (8 de Febrero de 2018). *Organizción Mundial de la Salud*. Obtenido de Desechos de las actividades de atención sanitaria: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/health-care-waste

OMS. (S.F. de S.F. de 2019). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Enfermería: https://www.who.int/topics/nursing/es/

Organizacion Mundial de la Salud . (junio de 2016). Obtenido de ESTRATEGIA MUNDIAL DEL SECTOR DE LA SALUD CONTRA EL VIH 2016-2021: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250574/WHO-HIV-2016.05-spa.pdf?sequence=1

Organizacion Mundial de la Salud. (2018). *VIH/SIDA*. Obtenido de https://www.who.int/topics/hiv_aids/es/

Organizacion Mundial de la Salud. (2019). *Definicion de Salud*. Obtenido de https://www.who.int/es/about/who-we-are/frequently-asked-questions

Organizacion Mundial de la Salud. (5 de Noviembre de 2019). *OMS* . Obtenido de https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids

Organizacion Mundial De la Salud. (2019). *VIH/SIDA*. Obtenido de https://www.who.int/topics/hiv_aids/es/

Perez Rodriguez , A. M. (2017). Estigma y Discriminacion. *Esther*, 1-29.

Pickles , D., King, L., & De Lacey, S. (2017). Creencias y percepciones culturalmente interpretadas de los estudiantes de enfermería y el estigma que afecta a las personas que viven con SIDA: un estudio cualitativo. *ELSIEVER* , 39-44.

Pickles, D., De Lacey , S., & King, L. (2017). *Conflicto entre enfermería creencias personales del estudiante y valores de enfermería profesional.* Australia: Nursing Ethics. The Author(s) 2017.

Plan Nacional para el Buen Vivir . (2017-2021). *Plan Nacional para el Buen Vivir.* Quito-Ecuador: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo - Senplades, 2017.

Polo, R. (2018). Profilaxis postexposición frente al VIH, VHB y VHC. *esther*, 1-32.

Quiles Castillo, M. N., Marichal , F., & Betancort , V. (1998). *Psicología social: Procesos interpersonales.* Madrid: Piramide: Las actitudes sociales. In M. N. Quiles.

Ramírez Gahona, A. L., & Reinoso Buestán, M. A. (2017). *Repositorio Institucional Universidad de Cuenca*. Obtenido de Percepciones y temores en estudiantes de Enfermería hacia pacientes con VIH-SIDA. Cuenca, 2016: http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/27461

REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. (2019). *REAL ACADEMIA ESPAÑOLA*. Obtenido de Actitud: https://dle.rae.es/actitud

Rodríguez Abrahantes, T., & Rodríguez Abrahantes, A. (8 de Abril de 2018). *Dimensión ética del cuidado de enfermería.* Obtenido de Revista Cubana de Enfermería: http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2430/383

Rodriguez, A. M., & Pérez Rodríguez, A. (2017). Estigma y Discriminacion. *Esther*, 3-29.

Santamaría, N. P., García, L. E., Sánchez Herrera, B., & Carrillo, G. M. (2016). Percepción del cuidado de enfermería dado a los pacientes con cáncer hospitalizados. *Scielo*, 22-24. Obtenido de http://www.scielo.org.co/pdf/rlb/v16n1/v16n1a07.pdf

Sigüenza Rodríguez , C. F., & Solano Mosquera, N. S. (S.F. de S.F. de 2017). *Repositorio de la Universidad de Cuenca*. Recuperado el 29 de 10 de 2019, de CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE VIH/SIDA EN EL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO. 2016.": https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28016/1/tesis.pdf

Ugarte Chang, J. A. (S.F. de S.F. de 2015). *Repositorio UPCH.* Obtenido de Caracteristicas del cuidado humanizado que brinda la enfermera segun las personas viviendo con VIH en estadio SIDA: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1038/Caracteristicas_UgarteChang_Jenny.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ugarte Chang, J. A. (16 de 12 de 2016). *Ciencia y Arte de Enfermeria.* Obtenido de Cuidado humanizado de enfermería según opinión de las personas viviendo con Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estado de SIDA: http://www.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD45124.pdf

Ugarte Chang, J. A. (2017). Cuidado humanizado de enfermería según opinión de las personas viviendo con Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estado de SIDA. *CIENCIA Y ARTE DE ENFERMERÍA*, 40-46.

UNESCO/ONUSIDA. (s.f.). Obtenido de EL VIH/SIDA Y LOS DERECHOS HUMANOS: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/jc669-hiv-aids-kit-updated_es_0.pdf

UNESCO/ONUSIDA. (2015). Obtenido de EL VIH/SIDA Y LOS DERECHOS HUMANOS: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/jc669-hiv-aids-kit-updated_es_0.pdf

Ventura Elías , C. D., & González Ortega, Y. (24 de 12 de 2014). *Pesquisa em bases de datos*. Obtenido de Cuidado de enfermería en pacientes con vih: estigma y discriminación: http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=BDENF&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=31613&indexSearch=ID

Zarate Tacuri, K. M. (Febrero de 2017). *Repositorio.upeu*. Obtenido de Actitud de los estudiantes de enfermería hacia el paciente conVIH/SIDA según el año de estudio en una universidad privada de Lima Este 2016: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/506/Karen_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=3&isAllowed=y

13. ANEXOS

ANEXO No 1 OFICIO PARA LA APROBACIÓN DEL TEMA Y DENUNCIA DE LA MODALIDAD DE TITULACIÓN

Guaranda, 27 de septiembre del 2019

Licenciada
Maura Muñoz Naranjo
DECANA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y SEL SER HUMANO

Presente

De nuestras consideraciones:

Le saludamos respetuosamente, cumpliendo con lo establecido en el reglamento de titulación, nosotras estudiantes de la Escuela de Enfermería **Jenny Marilu Quinatoa Aguila** con **C. I. 0202202784, Sandy Elizabeth Carrillo Moreta** con **C. I. 1804875878** indicamos a usted que hemos seleccionado como modalidad de titulación **estudio de caso** con el tema **Actitudes de los internos de Enfermería al proporcionar cuidado directo a pacientes portadores de VIH que reciben atención en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro** por lo que solicitamos comedidamente el análisis, aprobación y designación de tutor para iniciar el proceso del trabajo de titulación.

Por la atención a la presente, le anticipamos nuestro agradecimiento

Atentamente

Quinatoa Jenny
.....
FIRMA
N° C.I.**0202202784**

Carrillo Sandy
.....
FIRMA
N° C.I.**1804875878**

Recibo Maura 27/09/2019

ANEXO No 2 OFICIO DE ASIGNACIÓN DE TUTOR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

COORDINACIÓN PERMAMENTE DE TRABAJO DE TITULACIÓN ENFERMERÍA.

Guaranda, 28 de Octubre del 2019
FCS- CTE- 213– UEB

Doctor
Santiago Pacheco
PROFESOR UEB

De mi consideración:

Con un cordial saludo, la comisión de titulación de enfermería en reunión mantenida el 18 de Octubre del 2019 presidida por Lic. Maura Muñoz, le designa directora de la modalidad estudio de caso: **"Actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidado a pacientes portadores de VIH, en la Clínica del VIH del Hospital Liborio Panchana. Santa Elena. Octubre 2019 – Febrero 2020".** Solicitada por las estudiantes: Quinatoa Aguila Jenny Marilú y Carrillo Moreta Sandy Elizabeth.

Los estudiantes se acercaran a usted para la dirección respectiva hasta el término del proceso de titulación.

Atentamente

Lic. Mery Rea G.
COORDINADORA

Avenida Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira Telefax . 03 – 2206155
Guaranda- Ecuador.

ANEXO Nº 3 OFICIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DIRIGIDO A LA GERENCIA DEL HOSPITAL

Guaranda, 13 de noviembre del 2019

Dra. Lourdes Novillo
Directora Técnica Asistencial
Hospital General Liborio Panchana Sotomayor

De mis consideraciones

Nosotras **SANDY ELIZABETH CARRILLO MORETA** con **C. I. 1804875878, JENNY MARILU QUINATOA AGUILA** con **C. I. 0202202784** en calidad de estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, luego de expresarle cordiales saludos deseándole éxito en sus funciones que viene desempeñando nos remitimos a su persona para solicitarle que se nos brinde apertura para realizar nuestro **ESTUDIO DE CASO** en la institución de salud que usted preside y así poder obtener el **TÍTULO DE LICENCIADAS DE ENFERMERÍA** el mismo que lleva como nombre **ACTITUDES DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA, AL PROPORCIONAR CUIDADOS A PACIENTES PORTADORES DE VIH, EN LA CLÍNICA DE VIH DEL HOSPITAL LIBORIO PANCHANA. SANTA ELENA. OCTUBRE 2019-FEBRERO 2020.**

Contando con su apoyo quedamos totalmente agradecidas.

.....
Carrillo Sandy
SOLICITANTE

.....
Quinatoa Jenny
SOLICITANTE

.....
Dr. Santiago Pacheco
DIRECTOR DE ESTUDIO DE CASO

HOSPITAL GENERAL
Dr. Liborio Panchana Sotomayor
SECRETARIA GENERAL
RECIBIDO
Fecha: 19/Nov/19 Hora: 15h31
Nombre: Mirella Rengifo M.
Anexos:

ANEXO No 4 OFICIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DIRIGIDO A LA DIRECTORA DE DOCENCIA DEL HOSPITAL

Guaranda, 19 de noviembre del 2019

Dra. Karen Agusto Manzo
Directora de Docencia
Hospital General Liborio Panchana Sotomayor

De mis consideraciones

Nosotras **SANDY ELIZABETH CARRILLO MORETA** con **C. I. 1804875878, JENNY MARILU QUINATOA AGUILA** con **C. I. 0202202784** en calidad de estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, luego de expresarle cordiales saludos deseándole éxito en sus funciones que viene desempeñando nos remitimos a su persona para solicitarle que se nos brinde apertura para realizar nuestro **ESTUDIO DE CASO** en la institución de salud que usted preside y así poder obtener el **TÍTULO DE LICENCIADAS DE ENFERMERÍA** el mismo que lleva como nombre **ACTITUDES DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA, AL PROPORCIONAR CUIDADOS A PACIENTES PORTADORES DE VIH, EN LA CLÍNICA DE VIH DEL HOSPITAL LIBORIO PANCHANA. SANTA ELENA. OCTUBRE 2019-FEBRERO 2020.**

Contando con su apoyo quedamos totalmente agradecidas.

.....
Carrillo Sandy
SOLICITANTE

.....
Quinatoa Jenny
SOLICITANTE

HOSPITAL GENERAL "Dr. Liborio Panchana Sotomayor"
19 NOV 2019
ENTREGADO
Recibe:.....Hora:.....

ANEXO No 5 OFICIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DIRIGIDO A LA COORDINADORA DE GESTIÓN DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL

Guaranda, 19 de noviembre del 2019

Lcda. Monserrate Vaca B.
Coordinadora de Gestión de Enfermería
Hospital General Liborio Panchana Sotomayor

De mis consideraciones

Nosotras **SANDY ELIZABETH CARRILLO MORETA** con **C. I. 1804875878, JENNY MARILU QUINATOA AGUILA** con **C. I. 0202202784** en calidad de estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, luego de expresarle cordiales saludos deseándole éxito en sus funciones que viene desempeñando nos remitimos a su persona para solicitarle que se nos brinde apertura para realizar nuestro **ESTUDIO DE CASO** en la institución de salud que usted preside y así poder obtener el **TÍTULO DE LICENCIADAS DE ENFERMERÍA** el mismo que lleva como nombre **ACTITUDES DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA, AL PROPORCIONAR CUIDADOS A PACIENTES PORTADORES DE VIH, EN LA CLÍNICA DE VIH DEL HOSPITAL LIBORIO PANCHANA. SANTA ELENA. OCTUBRE 2019-FEBRERO 2020.**

Contando con su apoyo quedamos totalmente agradecidas.

.....
Carrillo Sandy
SOLICITANTE

.....
Quinatoa Jenny
SOLICITANTE

Ministerio de Salud Pública
HOSPITAL "DR. LIBORIO PANCHANA S."
Lic. Monserrate Vaca Bautista
LICENCIADA DE ENFERMERIA
19/11/19
15h35.

ANEXO No 6 CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y EL SER HUMANO

ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

- Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo de investigación "**Estudio de Caso**" con el tema "**Actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la Clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana. Santa Elena. Octubre 2019-Febrero 2020.**", a cargo de las estudiantes Sandy Elizabeth Carrillo Moreta y Jenny Marilú Quinatoa Aguila, estudio realizado para la obtención del título de Licenciadas en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión del Director de Titulación Dr. Santiago Pacheco docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- El objetivo principal de este trabajo es conocer las actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana mediante una entrevista a profundidad para fortalecer actitudes positivas, empatía y proporcionar una atención de calidad y calidez al paciente.
- Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va realizar.
- Esta actividad se efectuara 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 y sin que ello signifique algún prejuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del trabajo de investigación, para lo cual su participación en calidad de informante será identificado con un código, sin que su identidad sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.
- Los datos recolectados serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los participantes no

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfono (593) 32206010-32206014 Guaranda-Ecuador / Correo Electrónico: info@ueb.edu.ec Dirección del sitio web http://www.ueb.edu.ec/sitio/index.php/la-institucion

podrán ser individualizados. Sus datos serán 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.

- Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante los resultados del trabajo contribuirán un aporte al conocimiento en relación a las actitudes que cada uno de los Internos de Enfermería tienen respecto a los pacientes portadores de VIH.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación, puede ponerse en contacto con los estudiantes del Estudio, Sandy Elizabeth Carrillo Moreta al teléfono 0985562191 correo electrónico: sandy_carrillo98@hotmail.com /Jenny Marilú Quinatoa Aguila al teléfono 0981691537 correo electrónico jquinatoaaguila@yahoo.com

DECLARO

- Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo/a de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: "**Estudio de Caso**" con el tema: "**Actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana. Santa Elena. Octubre 2019-Febrero 2020.**"
- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar causas.
- Que en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarando que he recibido un original formato de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

NOMBRE Y APELLIDO: Andy Elena Cristobal Rodriguez

FIRMA: [signature] **FECHA:** 20/11/19

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y EL SER HUMANO

ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

- Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo de investigación "**Estudio de Caso**" con el tema "**Actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la Clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana. Santa Elena. Octubre 2019-Febrero 2020.**", a cargo de las estudiantes Sandy Elizabeth Carrillo Moreta y Jenny Marilú Quinatoa Aguila, estudio realizado para la obtención del título de Licenciadas en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión del Director de Titulación Dr. Santiago Pacheco docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- El objetivo principal de este trabajo es conocer las actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana mediante una entrevista a profundidad para fortalecer actitudes positivas, empatía y proporcionar una atención de calidad y calidez al paciente.
- Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va realizar.
- Esta actividad se efectuara 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 y sin que ello signifique algún prejuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del trabajo de investigación, para lo cual su participación en calidad de informante será identificado con un código, sin que su identidad sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.
- Los datos recolectados serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los participantes no

podrán ser individualizados. Sus datos serán 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.

- Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante los resultados del trabajo contribuirán un aporte al conocimiento en relación a las actitudes que cada uno de los Internos de Enfermería tienen respecto a los pacientes portadores de VIH.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación, puede ponerse en contacto con los estudiantes del Estudio, Sandy Elizabeth Carrillo Moreta al teléfono 0985562191 correo electrónico: sandy_carrillo98@hotmail.com /Jenny Marilú Quinatoa Aguila al teléfono 0981691537 correo electrónico jquinatoaaguila@yahoo.com

DECLARO

- Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo/a de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: "**Estudio de Caso**" con el tema: "**Actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana. Santa Elena. Octubre 2019-Febrero 2020.**"
- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar causas.
- Que en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarando que he recibido un original formato de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

NOMBRE Y APELLIDO: Denisse Yvonne Suárez Suárez

FIRMA: .....**FECHA:** 20- noviembre -2019

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y EL SER HUMANO

ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

- Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo de investigación "**Estudio de Caso**" con el tema "**Actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la Clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana. Santa Elena. Octubre 2019-Febrero 2020.**", a cargo de las estudiantes Sandy Elizabeth Carrillo Moreta y Jenny Marilú Quinatoa Aguila, estudio realizado para la obtención del título de Licenciadas en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión del Director de Titulación Dr. Santiago Pacheco docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- El objetivo principal de este trabajo es conocer las actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana mediante una entrevista a profundidad para fortalecer actitudes positivas, empatía y proporcionar una atención de calidad y calidez al paciente.
- Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va realizar.
- Esta actividad se efectuara 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 y sin que ello signifique algún prejuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del trabajo de investigación, para lo cual su participación en calidad de informante será identificado con un código, sin que su identidad sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.
- Los datos recolectados serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los participantes no

podrán ser individualizados. Sus datos serán 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.

- Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante los resultados del trabajo contribuirán un aporte al conocimiento en relación a las actitudes que cada uno de los Internos de Enfermería tienen respecto a los pacientes portadores de VIH.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación, puede ponerse en contacto con los estudiantes del Estudio, Sandy Elizabeth Carrillo Moreta al teléfono 0985562191 correo electrónico: sandy_carrillo98@hotmail.com /Jenny Marilú Quinatoa Aguila al teléfono 0981691537 correo electrónico jquinatoaaguila@yahoo.com

DECLARO

- Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo/a de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: "**Estudio de Caso**" con el tema: "**Actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana. Santa Elena. Octubre 2019-Febrero 2020.**"
- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar causas.
- Que en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarando que he recibido un original formato de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

NOMBRE Y APELLIDO:.....Angelica Zaibeth Castillo Secaira.....

FIRMA:.....**FECHA:**.....20/11/2019.....

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y EL SER HUMANO

ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

- Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo de investigación "**Estudio de Caso**" con el tema "**Actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la Clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana. Santa Elena. Octubre 2019-Febrero 2020.**", a cargo de las estudiantes Sandy Elizabeth Carrillo Moreta y Jenny Marilú Quinatoa Aguila, estudio realizado para la obtención del título de Licenciadas en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión del Director de Titulación Dr. Santiago Pacheco docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- El objetivo principal de este trabajo es conocer las actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana mediante una entrevista a profundidad para fortalecer actitudes positivas, empatía y proporcionar una atención de calidad y calidez al paciente.
- Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va realizar.
- Esta actividad se efectuara 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 y sin que ello signifique algún prejuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del trabajo de investigación, para lo cual su participación en calidad de informante será identificado con un código, sin que su identidad sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.
- Los datos recolectados serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los participantes no

podrán ser individualizados. Sus datos serán 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.

- Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante los resultados del trabajo contribuirán un aporte al conocimiento en relación a las actitudes que cada uno de los Internos de Enfermería tienen respecto a los pacientes portadores de VIH.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación, puede ponerse en contacto con los estudiantes del Estudio, Sandy Elizabeth Carrillo Moreta al teléfono 0985562191 correo electrónico: sandy_carrillo98@hotmail.com /Jenny Marilú Quinatoa Aguila al teléfono 0981691537 correo electrónico jquinatoaaguila@yahoo.com

DECLARO

- Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo/a de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: "**Estudio de Caso**" con el tema: "**Actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana. Santa Elena. Octubre 2019-Febrero 2020.**"
- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar causas.
- Que en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarando que he recibido un original formato de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

NOMBRE Y APELLIDO: Katiuska Kamilla Rojo Toledo.

FIRMA: ..... **FECHA:** 20-11-2019

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y EL SER HUMANO

ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

- Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo de investigación "**Estudio de Caso**" con el tema "**Actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la Clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana. Santa Elena. Octubre 2019-Febrero 2020.**", a cargo de las estudiantes Sandy Elizabeth Carrillo Moreta y Jenny Marilú Quinatoa Aguila, estudio realizado para la obtención del título de Licenciadas en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión del Director de Titulación Dr. Santiago Pacheco docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- El objetivo principal de este trabajo es conocer las actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana mediante una entrevista a profundidad para fortalecer actitudes positivas, empatía y proporcionar una atención de calidad y calidez al paciente.
- Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va realizar.
- Esta actividad se efectuara 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 y sin que ello signifique algún prejuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del trabajo de investigación, para lo cual su participación en calidad de informante será identificado con un código, sin que su identidad sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.
- Los datos recolectados serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los participantes no

podrán ser individualizados. Sus datos serán 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.

- Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante los resultados del trabajo contribuirán un aporte al conocimiento en relación a las actitudes que cada uno de los Internos de Enfermería tienen respecto a los pacientes portadores de VIH.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación, puede ponerse en contacto con los estudiantes del Estudio, Sandy Elizabeth Carrillo Moreta al teléfono 0985562191 correo electrónico: sandy_carrillo98@hotmail.com /Jenny Marilú Quinatoa Aguila al teléfono 0981691537 correo electrónico jquinatoaaguila@yahoo.com

DECLARO

- Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo/a de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: "**Estudio de Caso**" con el tema: "**Actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana. Santa Elena. Octubre 2019-Febrero 2020.**"
- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar causas.
- Que en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarando que he recibido un original formato de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

NOMBRE Y APELLIDO: Marjorie Yessenia Chicay Yanza

FIRMA: Marjorie **FECHA:** 20/11/2019

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y EL SER HUMANO

ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

- Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo de investigación "**Estudio de Caso**" con el tema "**Actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la Clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana. Santa Elena. Octubre 2019-Febrero 2020.**", a cargo de las estudiantes Sandy Elizabeth Carrillo Moreta y Jenny Marilú Quinatoa Aguila, estudio realizado para la obtención del título de Licenciadas en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión del Director de Titulación Dr. Santiago Pacheco docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- El objetivo principal de este trabajo es conocer las actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana mediante una entrevista a profundidad para fortalecer actitudes positivas, empatía y proporcionar una atención de calidad y calidez al paciente.
- Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va realizar.
- Esta actividad se efectuara 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 y sin que ello signifique algún prejuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del trabajo de investigación, para lo cual su participación en calidad de informante será identificado con un código, sin que su identidad sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.
- Los datos recolectados serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los participantes no

podrán ser individualizados. Sus datos serán 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.

- Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante los resultados del trabajo contribuirán un aporte al conocimiento en relación a las actitudes que cada uno de los Internos de Enfermería tienen respecto a los pacientes portadores de VIH.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación, puede ponerse en contacto con los estudiantes del Estudio, Sandy Elizabeth Carrillo Moreta al teléfono 0985562191 correo electrónico: sandy_carrillo98@hotmail.com /Jenny Marilú Quinatoa Aguila al teléfono 0981691537 correo electrónico jquinatoaaguila@yahoo.com

DECLARO

- Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo/a de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: "**Estudio de Caso**" con el tema: "**Actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana. Santa Elena. Octubre 2019-Febrero 2020.**"
- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar causas.
- Que en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarando que he recibido un original formato de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

NOMBRE Y APELLIDO: Verónica Michelle Hte Vera

FIRMA: Verónica Hte Vera **FECHA:** 20/11/2019

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y EL SER HUMANO

ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

- Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo de investigación "**Estudio de Caso**" con el tema "**Actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la Clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana. Santa Elena. Octubre 2019-Febrero 2020.**", a cargo de las estudiantes Sandy Elizabeth Carrillo Moreta y Jenny Marilú Quinatoa Aguila, estudio realizado para la obtención del título de Licenciadas en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión del Director de Titulación Dr. Santiago Pacheco docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- El objetivo principal de este trabajo es conocer las actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana mediante una entrevista a profundidad para fortalecer actitudes positivas, empatía y proporcionar una atención de calidad y calidez al paciente.
- Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va realizar.
- Esta actividad se efectuara 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 y sin que ello signifique algún prejuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del trabajo de investigación, para lo cual su participación en calidad de informante será identificado con un código, sin que su identidad sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.
- Los datos recolectados serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los participantes no

podrán ser individualizados. Sus datos serán 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.

- Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante los resultados del trabajo contribuirán un aporte al conocimiento en relación a las actitudes que cada uno de los Internos de Enfermería tienen respecto a los pacientes portadores de VIH.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación, puede ponerse en contacto con los estudiantes del Estudio, Sandy Elizabeth Carrillo Moreta al teléfono 0985562191 correo electrónico: sandy_carrillo98@hotmail.com /Jenny Marilú Quinatoa Aguila al teléfono 0981691537 correo electrónico jquinatoaaguila@yahoo.com

DECLARO

- Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo/a de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: "**Estudio de Caso**" con el tema: "**Actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana. Santa Elena. Octubre 2019-Febrero 2020.**"
- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar causas.
- Que en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarando que he recibido un original formato de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

NOMBRE Y APELLIDO: Liseth Sofia Flores Valdezoto

FIRMA: ..... **FECHA:** 20/11/2019

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y EL SER HUMANO

ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

- Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo de investigación "**Estudio de Caso**" con el tema "**Actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la Clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana. Santa Elena. Octubre 2019-Febrero 2020.**", a cargo de las estudiantes Sandy Elizabeth Carrillo Moreta y Jenny Marilú Quinatoa Aguila, estudio realizado para la obtención del título de Licenciadas en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión del Director de Titulación Dr. Santiago Pacheco docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- El objetivo principal de este trabajo es conocer las actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana mediante una entrevista a profundidad para fortalecer actitudes positivas, empatía y proporcionar una atención de calidad y calidez al paciente.
- Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va realizar.
- Esta actividad se efectuara 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 y sin que ello signifique algún prejuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del trabajo de investigación, para lo cual su participación en calidad de informante será identificado con un código, sin que su identidad sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.
- Los datos recolectados serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los participantes no

podrán ser individualizados. Sus datos serán 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.

- Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante los resultados del trabajo contribuirán un aporte al conocimiento en relación a las actitudes que cada uno de los Internos de Enfermería tienen respecto a los pacientes portadores de VIH.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación, puede ponerse en contacto con los estudiantes del Estudio, Sandy Elizabeth Carrillo Moreta al teléfono 0985562191 correo electrónico: sandy_carrillo98@hotmail.com /Jenny Marilú Quinatoa Aguila al teléfono 0981691537 correo electrónico jquinatoaaguila@yahoo.com

DECLARO

- Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo/a de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: "**Estudio de Caso**" con el tema: "**Actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana. Santa Elena. Octubre 2019-Febrero 2020.**"
- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar causas.
- Que en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarando que he recibido un original formato de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

NOMBRE Y APELLIDO: Julio Deyvi Tomala Catuto

FIRMA: ..... **FECHA:** 20-11-2019

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y EL SER HUMANO

ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

- Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo de investigación "**Estudio de Caso**" con el tema "**Actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la Clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana. Santa Elena. Octubre 2019-Febrero 2020.**", a cargo de las estudiantes Sandy Elizabeth Carrillo Moreta y Jenny Marilú Quinatoa Aguila, estudio realizado para la obtención del título de Licenciadas en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión del Director de Titulación Dr. Santiago Pacheco docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- El objetivo principal de este trabajo es conocer las actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana mediante una entrevista a profundidad para fortalecer actitudes positivas, empatía y proporcionar una atención de calidad y calidez al paciente.
- Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va realizar.
- Esta actividad se efectuara 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 y sin que ello signifique algún prejuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del trabajo de investigación, para lo cual su participación en calidad de informante será identificado con un código, sin que su identidad sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.
- Los datos recolectados serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los participantes no

podrán ser individualizados. Sus datos serán 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.

- Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante los resultados del trabajo contribuirán un aporte al conocimiento en relación a las actitudes que cada uno de los Internos de Enfermería tienen respecto a los pacientes portadores de VIH.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación, puede ponerse en contacto con los estudiantes del Estudio, Sandy Elizabeth Carrillo Moreta al teléfono 0985562191 correo electrónico: sandy_carrillo98@hotmail.com /Jenny Marilú Quinatoa Aguila al teléfono 0981691537 correo electrónico jquinatoaaguila@yahoo.com

DECLARO

- Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo/a de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: "**Estudio de Caso**" con el tema: "**Actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana. Santa Elena. Octubre 2019-Febrero 2020.**"
- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar causas.
- Que en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarando que he recibido un original formato de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

NOMBRE Y APELLIDO: Jonathan Ramón Arias Huacho

FIRMA: Jonathan Arias **FECHA:** 20 de Noviembre 2019

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y EL SER HUMANO

ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

- Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo de investigación "**Estudio de Caso**" con el tema "**Actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la Clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana. Santa Elena. Octubre 2019-Febrero 2020.**", a cargo de las estudiantes Sandy Elizabeth Carrillo Moreta y Jenny Marilú Quinatoa Aguila, estudio realizado para la obtención del título de Licenciadas en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión del Director de Titulación Dr. Santiago Pacheco docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- El objetivo principal de este trabajo es conocer las actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana mediante una entrevista a profundidad para fortalecer actitudes positivas, empatía y proporcionar una atención de calidad y calidez al paciente.
- Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va realizar.
- Esta actividad se efectuara 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 y sin que ello signifique algún prejuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del trabajo de investigación, para lo cual su participación en calidad de informante será identificado con un código, sin que su identidad sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.
- Los datos recolectados serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los participantes no

podrán ser individualizados. Sus datos serán 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.

- Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante los resultados del trabajo contribuirán un aporte al conocimiento en relación a las actitudes que cada uno de los Internos de Enfermería tienen respecto a los pacientes portadores de VIH.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación, puede ponerse en contacto con los estudiantes del Estudio, Sandy Elizabeth Carrillo Moreta al teléfono 0985562191 correo electrónico: sandy_carrillo98@hotmail.com /Jenny Marilú Quinatoa Aguila al teléfono 0981691537 correo electrónico jquinatoaaguila@yahoo.com

DECLARO

- Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo/a de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: "**Estudio de Caso**" con el tema: "**Actitudes de los Internos de Enfermería, al proporcionar cuidados a pacientes portadores de VIH, en la clínica de VIH del Hospital Liborio Panchana. Santa Elena. Octubre 2019-Febrero 2020.**"
- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar causas.
- Que en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarando que he recibido un original formato de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

NOMBRE Y APELLIDO: Israel Leon G.

FIRMA: Israel Leon G. **FECHA:** 20-11-2019

ANEXO No 7 ENTREVISTA APLICADA A LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA (MODELO)

DATOS DEL ENTREVISTADO	
NOMBRES Y APELLIDOS	Aracely Elena Cristóbal Rodríguez
SEXO	Mujer
UNIVERSIDAD	Universidad Estatal de Milagro
COHORTE	Mayo 2019-Abril 2020

PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

1. **¿Qué le han enseñado a usted sobre el VIH?**
   Bueno me han enseñado que es una infección de trasmisión sexual como lo dice sus siglas es el virus de inmunodeficiencia humana, es un virus que se contagia por tener relaciones sexuales o contacto con fluidos como la sangre de un paciente con VIH
2. **¿Qué entiende usted por cuidado de enfermería?**
   El cuidado interfiere en como uno logra tener una visualización del estado del paciente y mediante esto, se va a establecer como poderlo ayudar para mejorar y de esta manera se estable los cuidados que se la va a brindar para mejorar la salud del paciente.
3. **¿Conoce usted cuáles son los derechos de los pacientes con VIH y de qué manera los aplica al brindar cuidado?**
   Entre los derechos que tienen los pacientes está ser atendido de igual manera que los otros pacientes no ser denigrado de ninguna manera y los aplico de acuerdo a los protocolos de la institución y la ética de la profesión nos direcciona a cumplirlos.
4. **¿Es para usted importante conocer los cuidados que se debe brindar a los pacientes con VIH, y que cuidados brinda usted?**
   Si porque son personas vulnerables que en si deben tener mayor cuidado en relación a otra enfermedad, bueno yo les trato bien trato de hablarles cuando voy a administrar la medicación para que el paciente no se sienta incómodo.
5. **Cuénteme ¿Cuál fue su experiencia al proporcionar cuidado a su primer paciente con VIH?**

En primer lugar, si se siente miedo porque hay la posibilidad de contagiar mediante los cuidados que se dan porque muchas veces se manipulan fluidos y estamos propensos a pinchazos con jeringas contaminadas, pero en si como es una persona como cualquier otra merece las mismas atenciones siempre y cuando utilicemos las medidas de bioseguridad.

6. **Dígame ¿cómo se siente usted cuando le dicen que canalice una vía periférica a un paciente con VIH?**

   Bueno en ese momento si siento algo de nervios, un poco de miedo ya que como voy a estar con contacto con el paciente puedo tener un pinchazo, pero luego recuerdo lo que recibí en la academia y lo realizo con la mayor calma posible.

7. **¿Me podría decir a qué se debe ese miedo al realizar un procedimiento a un paciente con VIH?**

   Porque existe la posibilidad de pincharme con la aguja que utilice en el paciente por los nervios que hay en ese momento y podría contagiarme del virus.

8. **¿Cómo actúa usted en caso de tener un accidente laboral?**

   Si eso siempre nos explica aquí que debemos avisar inmediatamente al departamento de recursos humanos

9. **¿Usted siente algún tipo de prejuicio al brindar cuidado a pacientes con VIH?**

   No porque siempre los tratos de la misma manera para que el paciente no se sienta mal

10. **¿Cómo se siente usted al brindar consejería a pacientes con VIH?**

    Me siento bien porque sé que estoy ayudando al paciente estoy educando al paciente y de esta manera estoy cumpliendo uno de los roles de enfermería que es la educación al paciente.

11. **¿Porque cree que es importante comunicarse entre el personal de salud que hay un paciente con VIH hospitalizado?**

    Porque mediante esta información vamos a tener la precaución al manejar a estos pacientes porque muchas veces al no saber que es un

paciente con VIH no sabemos a lo que nos atenemos y podemos tener un accidente laboral

12. **¿Cómo cree usted que se compromete su salud al brindar cuidados a un paciente con VIH?**

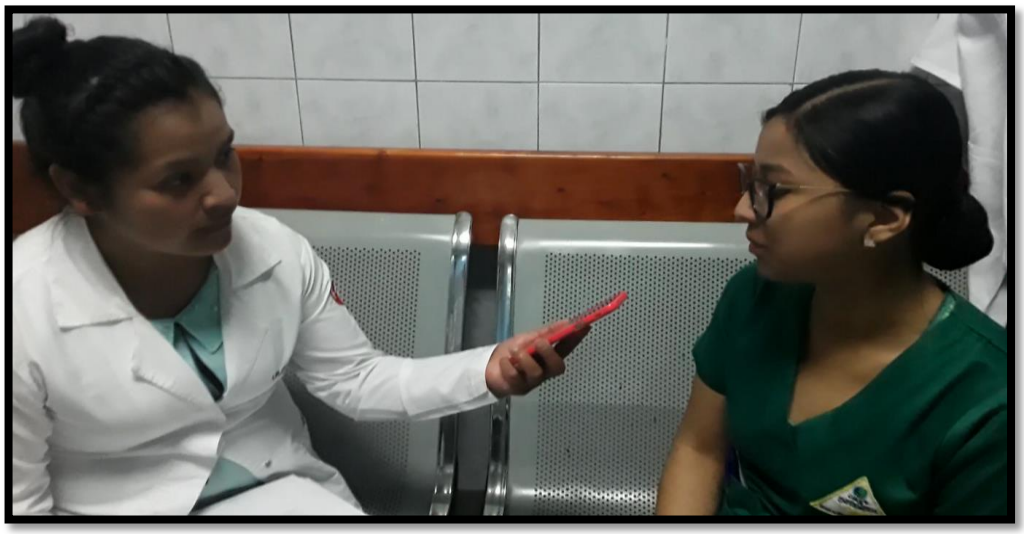
    Yo creo que depende más de nuestro estado, es decir si tenemos nuestro sistema inmunológico bajo, esto puede que al momento que uno está en contacto con los pacientes con VIH y este tenga más enfermedades puede que nos afecte de alguna manera, pero si cumplimos todas las protecciones no va a ocurrir nada.

13. **Si usted fuera portador de VIH ¿Por qué le gustaría que le brinden cuidados de la misma forma en que usted los brinda?**

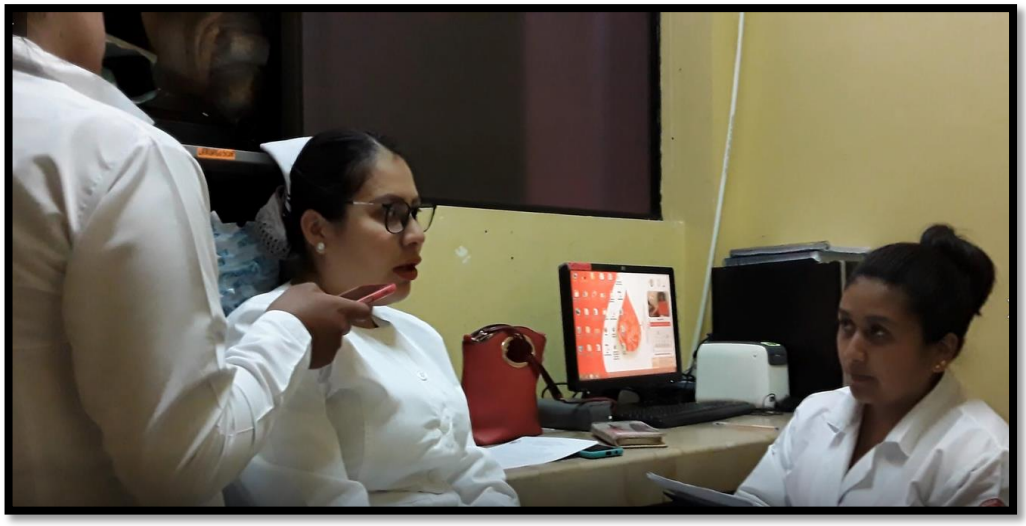
    Si porque me gustaría que me traten de la mejor manera, que no me rechacen que no me discriminen y sobretodo que me ayuden si estoy deprimida que me aconsejen me hablen no sentir ese recelo.

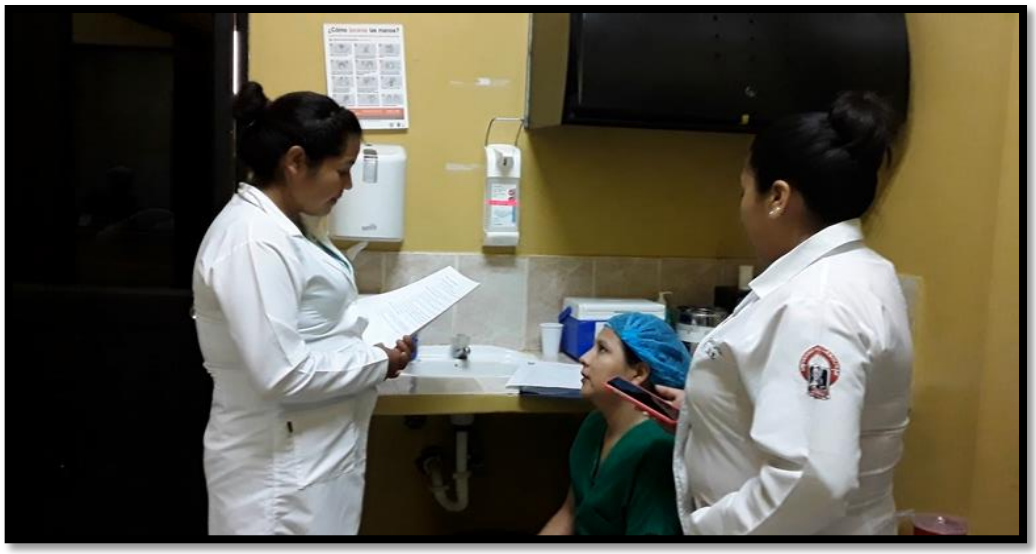
ANEXO No 8 EVIDENCIA DE LA APLICACIÓN DE ENTREVISTAS

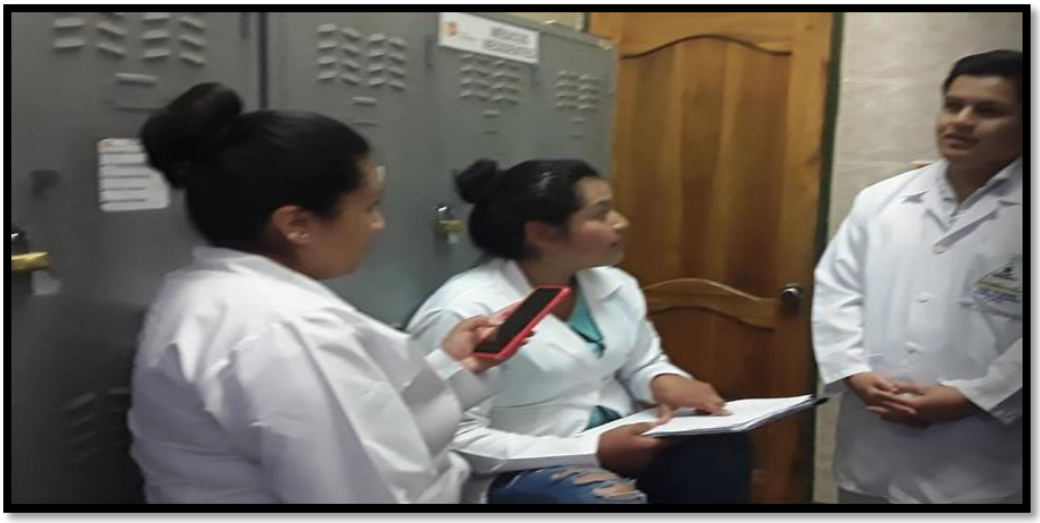










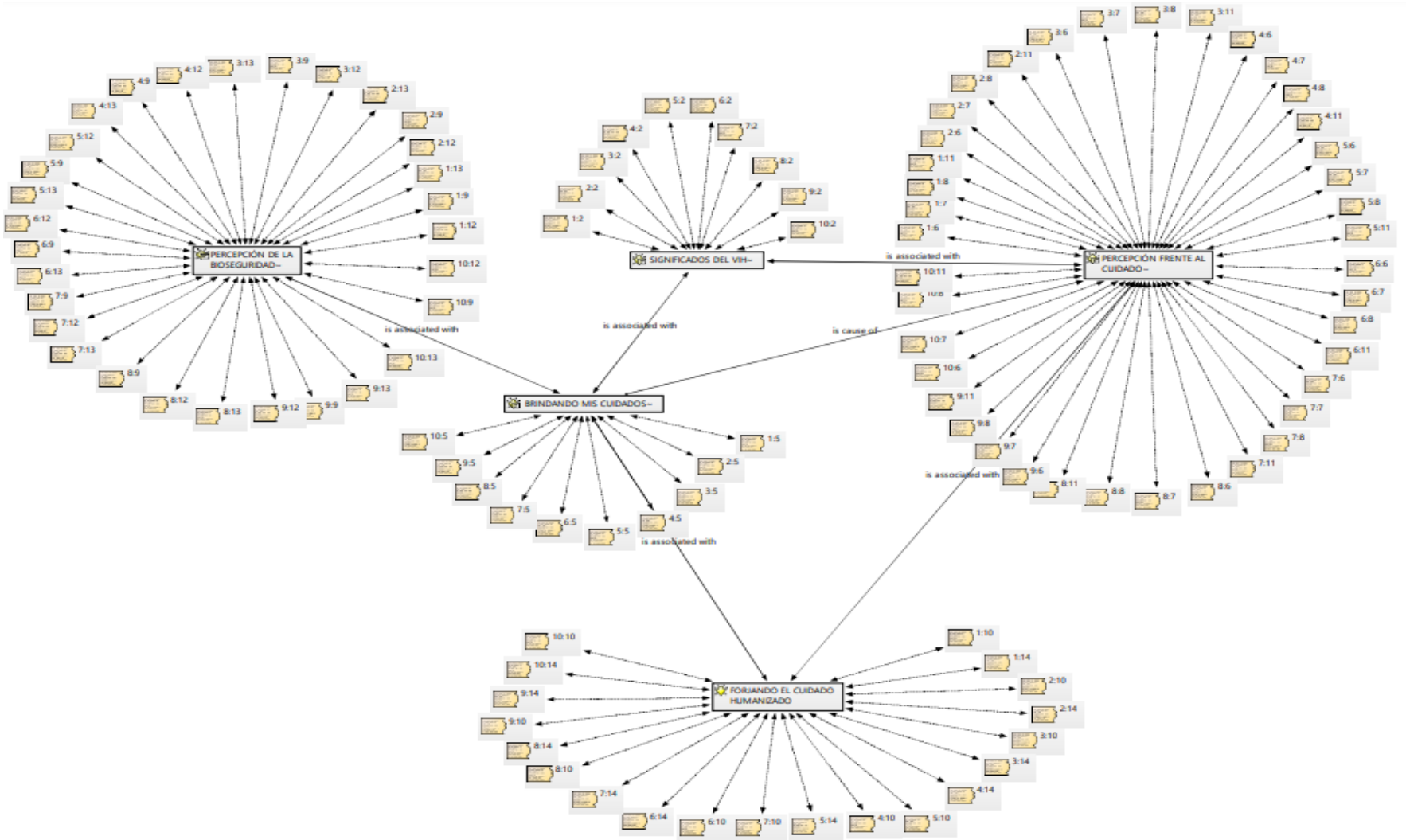








ANEXO No 9 CUADRO DE ANALISIS EN FUNCIÓN DEL PROGRAMA ATLAS TI



ANEXO No 10 PRESUPUESTO

RECURSOS TÉCNICOS

- Computadora
- Flash memory

RECURSOS MATERIALES

MATERIALES	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Impresiones para la denuncia del tema y modalidad de titulación	2	0,50	1,00
Impresiones de oficios dirigidos para el Hospital Liborio Panchana	6	0,50	3,00
Impresiones de los consentimientos informados	14	0,20	2,80
Impresiones de borradores del estudio de caso	3	22,00	66,00
Grabación del estudio de caso en un CD	1	2,00	2,00
Empastado del CD del estudio de caso	1	2,50	2,50
Transporte fuera de la ciudad	2	120,00	240,00
TOTAL			317,3

Elaborado por: Sandy Carrillo y Jenny Quinatoa

ANEXO No 11 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA EL ESTUDIO DE CASO

TIEMPO / ACTIVIDAD	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	RESPONSABLES
Denuncia, presentación y aprobación del tema de Estudio de Caso								Sandy Carrillo Jenny Quinatoa
Asignación del director de Estudio de Caso, tutorías, desarrollo del estudio y correcciones al mismo								Sandy Carrillo Jenny Quinatoa Director del Estudio
Entrega de solicitud a la Directora								Sandy Carrillo Jenny Quinatoa

asistencial, Coordinadora de Gestión de Enfermería, Directora de Docencia del Hospital								
Aplicación de las entrevistas								Sandy Carrillo Jenny Quinatoa Director del Estudio
Revisión y análisis de la información en el programa Atlas ti								Sandy Carrillo Jenny Quinatoa Director del Estudio
Elaboración de la discusión, informe, conclusiones y								Sandy Carrillo Jenny Quinatoa Director del Estudio

recomendaciones								
Presentación de borradores, correcciones del Estudio de Caso y solicitud de asignación de pares académicos								Sandy Carrillo Jenny Quinatoa Director del Estudio
Sustentación y defensa final del Estudio de Caso								Sandy Carrillo Jenny Quinatoa Director del Estudio Pares académicos

Elaborado por: Sandy Carrillo y Jenny Quinatoa

ANEXO No 12 REPORTE URKUND

