



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TÍTULO DEL TEMA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL ENFERMERO
SOBRE EL VIH/SIDA EN RECIÉN NACIDOS. HOSPITAL
GENERAL LEÓN BECERRA CAMACHO MILAGRO, 2023.**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTOR/A

ANDRADE GANCHOZO ENEDITA CECIBEL

TUTORA

LCDA. ELSIE ANTONIETA SAAVEDRA ALVARADO, MSc.

PERIODO ACADÉMICO

2023-2

TRIBUNAL DE GRADO

Lic. Milton Marcos González Santos, Mgt.
MSc.

**DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**

Lic. Nancy M. Domínguez Rodríguez,

**DIRECTORA DE LA
CARRERA DE ENFERMERIA**



Firmado electrónicamente por:
**ANABEL
SARDUY**



Firmado electrónicamente por:
**ELSIE ANTONIETA
SAAVEDRA
ALVARADO**

Lic. Anabel Sarduy Lugo, MSc
DOCENTE DE ÁREA

Lic. Elsie Saavedra A MSc
TUTOR

Abog. María Rivera, Mgt.
SECRETARIA GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Proyecto de Investigación: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL ENFERMERO SOBRE EL VIH/SIDA EN RECIÉN NACIDOS. HOSPITAL GENERAL LEÓN BECERRA CAMACHO MILAGRO, 2023.** Elaborado por la Srta. ANDRADE GANCHOZO ENEDITA CECIBEL, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERIA. FACULTAD DE CIENCIA SOCIALES Y DE LA SALUD perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del Título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente



Lic. Elsie Saavedra Alvarado, MSc
TUTOR

DEDICATORIA

A Dios por dotarme de salud, fortaleza y perseverancia para culminar mis estudios, y por las bendiciones derramadas en mí y en mi familia.

A mis Padres quienes dan todo por mí, por su apoyo y amor incondicional, por los valores impartidos que son los que hoy me han permitido alcanzar esta gran meta.

A mi mami Olaya quien con su paciencia, dulzura y amor me ha cuidado desde niña y por acompañarme siempre.

A mis hermanas y hermano por todo su cariño, por ser quienes me inspiran a dejar un legado de lucha y constancia.

Y a toda mi familia por motivarme y aconsejarme con sus palabras por tenderme la mano en los momentos que más necesitaba.

Enedita Andrade Ganchozo

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por bendecir mi vida y darme la oportunidad de ayudar, dar esperanzas y aliento de vida a los demás, a mis padres por el apoyo físico, psicológico y material que me han brindado siempre.

Agradezco a la Universidad Estatal Península de Santa Elena por haberme abierto las puertas para formarme como profesional, a todos los docentes que formaron parte de mi trayectoria durante estos años por el conocimiento impartido en las aulas de clases y finalmente al Hospital General Dr. León Becerra Camacho-Milagro y a sus profesionales por la acogida grata durante mi año de internado.

Enedita Andrade Ganchozo

DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el Patrimonio Intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

ANDRADE GANCHOZO ENEDITA CECIBEL

C. I. N° 1316873973

ÍNDICE GENERAL

| | |
|--------------------------------------|----------|
| TRIBUNAL DE GRADO | II |
| APROBACIÓN DEL TUTOR | III |
| DEDICATORIA..... | IV |
| AGRADECIMIENTO | V |
| DECLARACIÓN..... | VI |
| ÍNDICE GENERAL | VII |
| INDICE DE TABLAS..... | X |
| INDICE DE GRÁFICOS..... | XI |
| RESUMEN | XII |
| ABSTRACT | XIII |
| INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| CAPITULO I..... | 2 |
| 1. El Problema | 2 |
| 1.1 Planteamiento del problema | 2 |
| 1.2 Formulación del problema..... | 3 |
| 2. Objetivos..... | 4 |
| 2.1 Objetivo General..... | 4 |
| 2.2 Objetivos Específicos | 4 |
| 3. Justificación | 5 |
| CAPÍTULO II..... | 7 |
| 2. Marco Teórico | 7 |
| 2.1 Fundamentación referencial | 7 |
| 2.1.1 Nivel Internacional | 7 |
| 2.1.2 Nivel Nacional..... | 8 |
| 2.2 Fundamentación teórica..... | 8 |

| | |
|--|----|
| 2.2.1 Definición de conocimiento..... | 8 |
| 2.2.2 Posturas ante el conocimiento | 8 |
| 2.2.3 Origen del conocimiento | 9 |
| 2.2.4 Esencia del conocimiento | 9 |
| 2.2.5 Niveles del conocimiento | 9 |
| 2.2.6 Características del conocimiento | 10 |
| 2.2.7 Definición virus de inmunodeficiencia humana VIH..... | 10 |
| 2.2.8 Definición de Sida | 10 |
| 2.2.9 Estructura del VIH..... | 10 |
| 2.2.10 Ciclo vital del VIH/SIDA | 11 |
| 2.2.11 Cadena Epidemiológica del VIH/SIDA | 11 |
| 2.2.12 Signos Y Síntomas Del VIH/SIDA | 12 |
| 2.2.13 Fases de la infección del VIH/SIDA | 13 |
| 2.2.14 Factores de riesgo del VIH/SIDA..... | 13 |
| 2.2.15 Principales Patologías Asociadas Al VIH | 13 |
| 2.2.16 Diagnóstico del VIH SIDA..... | 14 |
| 2.2.17 Tratamiento Del VIH SIDA | 14 |
| 2.2.18 Medidas De Prevención Del VIH/SIDA | 14 |
| 2.2.19 Definición de recién nacido..... | 15 |
| 2.2.20 Clasificación de los Recién nacidos de acuerdo a la edad gestacional..... | 15 |
| 2.2.21 Cuadro clínico del RN con VIH/SIDA..... | 15 |
| 2.2.22 Factores de riesgos que aumentan la probabilidad de contagios en el RN.. | 16 |
| 2.2.23 Intervenciones más eficaces para prevenir la trasmisión vertical..... | 16 |
| 2.3 Fundamentación legal..... | 16 |
| 2.4 Fundamentación De Enfermería..... | 17 |
| 2.4.1 Patricia Benner | 17 |
| 2.4.2 Dorothea Orem | 19 |

| | |
|---|----|
| 2.4.3 Nola Pender | 19 |
| 2.5 Formulación De Hipótesis | 19 |
| 2.6 Identificación y clasificación de las variables | 19 |
| 2.7 Operacionalización de las variables | 20 |
| CAPITULO III | 21 |
| 3. Metodología de la investigación..... | 21 |
| 3.1 Tipo de investigación..... | 21 |
| 3.2 Métodos de la investigación | 21 |
| 3.3 Población y muestra..... | 21 |
| 3.4 Tipo de muestreo | 21 |
| 3.5 Técnicas y recolección de datos..... | 22 |
| 3.6 Instrumentos de recolección de datos | 22 |
| 3.7 Aspectos éticos..... | 22 |
| CAPÍTULO IV | 23 |
| 4. Presentación de los resultados | 23 |
| 4.1 Análisis e interpretación de resultados | 23 |
| 4.2 Comprobación de la hipótesis..... | 31 |
| 5. Conclusiones..... | 32 |
| 6. Recomendaciones | 33 |
| 7. Referencias Bibliográficas | 34 |
| 8. Anexos | 37 |
| Anexo 1. Autorización..... | 37 |
| Anexo 2. Consentimiento informado..... | 39 |
| Anexo 3. Instrumento | 40 |
| Anexo 4. Tablas y gráficos | 45 |
| Anexo 5. Evidencias fotográficas | 48 |
| Anexo 6. Certificado de antiplagio (Compilatio) | 50 |

INDICE DE TABLAS

| | |
|--|----|
| Tabla 1. Operacionalización de las variables dependiente e independiente | 20 |
| Tabla 2. La posibilidad de la transmisión madre a hijo de VIH puede reducirse si... . | 26 |
| Tabla 3. Sexo | 38 |
| Tabla 4. Edad | 45 |
| Tabla 5. La terapia ARV:..... | 45 |

INDICE DE GRÁFICOS

| | |
|---|----|
| Gráfico 1 Sexo | 23 |
| Gráfico 2 Edad | 23 |
| Gráfico 3 Nivel de instrucción..... | 24 |
| Gráfico 4 Profesión..... | 24 |
| Gráfico 5. ¿Usted ha conocido a alguna persona que tenga VIH/SIDA?..... | 25 |
| Gráfico 6 ¿Ha participado usted en alguna capacitación sobre consejería y prueba voluntaria (CPV) de VIH en los últimos 6 meses a través de la organización?..... | 25 |
| Gráfico 7 Con la capacitación que usted ha recibido de la organización, ¿qué tan preparada/o se siente usted como para proporcionar servicios apropiados a las/los clientes VIH positivos? | 26 |
| Gráfico 8 La posibilidad de transmisión madre a hijo de VIH puede reducirse si..... | 27 |
| Gráfico 9 Una mujer VIH-positiva tiene derecho de embarazarse..... | 28 |
| Gráfico 10. ¿Ha escuchado alguna vez sobre la terapia antirretroviral (ARV)? | 29 |
| Gráfico 11 La terapia ARV: | 29 |
| Gráfico 12 Si una/uno de sus pacientes recibiera un resultado positivo de una prueba de VIH ¿a quién debe usted reportar los resultados de la prueba?..... | 30 |
| Gráfico 13 Si usted estuviera ayudando a clientas/es VIH positivos como parte de su trabajo en la clínica, qué tan preocupada/o estaría acerca de:..... | 30 |
| Gráfico 14. Una persona puede infectarse por VIH al: | 46 |
| Gráfico 15. Una persona puede reducir su riesgo de ser infectada por VIH si: | 46 |
| Gráfico 16. Tener más parejas sexuales aumenta el riesgo de infectarse con el VIH; 47 | |

RESUMEN

El virus de inmunodeficiencia humana (VIH) causa la infección de su mismo nombre, la cual ataca al sistema inmunológico del individuo, destruyendo sus linfocitos. En su fase más avanzada el VIH conlleva al síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), se transmite por contacto directo con fluidos corporales como sangre, semen, secreciones vaginales, fluidos corporales que se comparten con una persona al mantener relaciones sexuales, transfusión sanguínea, uso compartido de agujas o jeringuillas infectadas o mediante la transmisión vertical de madre a hijo durante el embarazo, parto o lactancia materna. Esta investigación tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento del profesional enfermero sobre el VIH/SIDA en recién nacidos. Hospital General León Becerra Camacho, 2023. La metodología utilizada en la investigación es cuantitativa de tipo descriptiva no experimental debido a que no existe una manipulación de las variables, se trabajó con un muestreo por conveniencia donde se seleccionó a 30 profesionales de enfermería que cumplieran con los criterios de inclusión. La recolección de datos se obtuvo a través de una encuesta, donde se utilizó como instrumento el cuestionario CAP (Conocimientos, actitudes y practicas) para las y los proveedores de atención a la salud y otro personal en relación con el VIH/SIDA, validada por el Internattional Planned Parenthood Federation/Western Hemisphere Región, que consta de 30 preguntas. Se concluye que el personal de enfermería que trabaja en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho posee un nivel de conocimiento adecuado acerca del VIH/SIDA en recién nacidos debido a que la mayoría de las preguntas fueron respondidas correctamente.

Palabras clave: Conocimiento - VIH/SIDA - Profesional de enfermería - Transmisión Materno-fetal

ABSTRACT

The human immunodeficiency virus (HIV) causes the infection of the same name, which attacks the individual's immune system, destroying its lymphocytes. In its most advanced stage, HIV leads to acquired immunodeficiency syndrome (AIDS). HIV/AIDS is transmitted by direct contact with body fluids such as blood, semen, vaginal secretions, body fluids shared with a person during sexual intercourse, blood transfusion, sharing infected needles or syringes, or through vertical transmission from mother to child during pregnancy, childbirth or breastfeeding. This research aims to determine the level of knowledge of nurses about HIV/AIDS in newborns. León Becerra Camacho General Hospital, 2023. The methodology used in the research is quantitative, descriptive and non-experimental, since there is no manipulation of the variables; we worked with a convenience sampling where 30 nursing professionals who met the inclusion criteria were selected. Data collection was obtained through a survey using the KAP (Knowledge, Attitudes and Practices) questionnaire for health care providers and other personnel in relation to HIV/AIDS, validated by the International Planned Parenthood Federation/Western Hemisphere Region, which consists of 30 questions. It is concluded that the nursing staff working at the Dr. León Becerra Camacho General Hospital has an adequate level of knowledge about HIV/AIDS in newborns because most of the questions were answered correctly.

Keywords: Knowledge - HIV/AIDS - Nursing professional - Maternal-fetal transmission - Maternal-fetal transmission.

INTRODUCCIÓN

La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) que causa el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), constituye en la actualidad un problema de salud a nivel mundial, cada día se reportan nuevos casos con una alta incidencia y prevalencia en la población de adolescentes, jóvenes y niños con una importante mortalidad asociada. El VIH/SIDA no distingue edad, sexo, raza, ocupación, país, condición social, etnia, nivel socioeconómico o religión, y a pesar de los avances de la medicina y de las herramientas tecnológicas de prevención y difusión, aun no se logra frenar o reducir su contagio.

El VIH/SIDA se transmite por contacto directo con fluidos corporales como sangre, semen, secreciones vaginales, fluidos corporales que se comparten con una persona al mantener relaciones sexuales, transfusión sanguínea, uso compartido de agujas o jeringuillas infectadas o mediante la transmisión vertical de madre a hijo durante el embarazo, parto o lactancia materna. Los principales factores de riesgos que pueden predisponer a una persona a infectarse con el virus es el inicio temprano de la actividad sexual, la procrastinación, tener relaciones sexuales sin preservativo y el uso de psicoactivos.

De acuerdo con datos proporcionados por la OMS (2023) se calcula que a finales del 2022 existían alrededor de 39.0 millones de personas que viven con VIH en todo el mundo, la región con mayor número de casos es África con 25.6 millones de infectados. Con una prevalencia del 36.7 millones en adultos y 1.7 millones en niños y adolescente entre 0-15 años. Esta investigación tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento del profesional enfermero sobre el VIH/SIDA en recién nacidos en el Hospital General León Becerra Camacho, 2023. mediante la identificación del perfil sociodemográfico de los profesionales de enfermería y la aplicación de una encuesta para evaluar los conocimientos que poseen.

CAPITULO I

1. El Problema

1.1 Planteamiento del problema

“El virus de inmunodeficiencia humana (VIH) causa la infección de su mismo nombre, la cual ataca al sistema inmunológico del individuo, destruyendo sus linfocitos. En su fase más avanzada el VIH conlleva al síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)”(Farago, y otros, 2018). Puede transmitirse mediante las relaciones sexuales (vaginal, anal u oral) con una persona infectada, transfusión sanguínea o el uso compartido de agujas, jeringuillas u otros instrumentos punzantes y a través de la transmisión vertical de madre- hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia materna (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2019).

De acuerdo con datos proporcionados por la ONUSIDA (2022) manifiesta que Europa del Este, Asia Central, Medio Oriente, África del Norte y América Latina en las últimas décadas han experimentados un aumento significativo en las infecciones por el VIH, cada día alrededor de 4000 personas, entre ellas 1100 jóvenes (de 15 a 24 años), se infectan con el VIH. A finales del 2022 se calcula un aproximado de 39.0 millones de personas viviendo con VIH (PVVIH) en todo el mundo, de los cuales 36.7 millones corresponden a adultos y 1.7 millones a niños y adolescente entre 0-15 años de edad, mientras que un estimado de 650.00 personas murieron por causas relacionada con el SIDA, una por minuto, 98.000 defunciones pertenecieron a niños y adolescentes (OMS, 2023).

La mayor parte de las infecciones nuevas (88% de los casos) entre niños y adolescentes se dan en África subsahariana, mientras que en América Latina y el Caribe en el año 2021 se registraron alrededor de 60.000 nuevos contagios (UNICEF, 2021). Los datos estadísticos demuestran que África es uno de los continentes en donde existe mayor cantidad de niños con VIH lo que se relaciona con el déficit de atención de salud en esta zona por la falta de personal de salud capacitado, desabastecimiento de insumos médicos e infraestructura inadecuada que permita llevar a cabo de manera efectiva los protocolos y estrategias implementadas por organizaciones de la salud sobre el manejo del VIH para reducir el riesgo de contagios en los niños (OMS, 2023).

Por otra parte, en Ecuador en el año 2020 de acuerdo al boletín anual emitido por el MSP (2020) notificó 3.823 casos nuevos de VIH, reportando una disminución en

el número menor de casos comparado con el año 2019 con una tasa de mortalidad de 4,8% por cada 100.000 personas. La provincia del Guayas presenta la mayor cantidad de casos nuevos con el 31.68%, seguido por Pichincha con 16.51%.

En el año 2020 se registraron 572 embarazos con VIH, 456 niños/as expuestos perinatales, de los cuales se notificaron 13 casos positivos en niñas/os hijos de madres VIH positivo, la zona 8 reporta el mayor número de casos de niños VIH+, seguido por la zona 5. La tasa de transmisión materno-infantil del VIH para el año 2020 fue de 2.8 con una prevalencia de 0,25 % de acuerdo a las estimaciones realizadas con ONUSIDA a través de la herramienta Spectrum (MSP, 2020).

A nivel local, de acuerdo a datos proporcionados por el Hospital León Becerra Camacho menciona que en el año 2022 por el área de consulta externa se atendió 70 recién nacidos con DX de expuesto perinatal, mientras que en lo que va del año se reporta un leve incremento del número de casos, ya que se han atendido solo desde enero hasta septiembre 63 casos sospechosos y en el área de neonatología se han ingresado 23 RN con criterio para diagnóstico de VIH/SIDA.

El profesional de enfermería es una pieza clave y fundamental en la educación y prevención de enfermedades infecciosas como el VIH/SIDA, por lo que es necesario que tengan conocimientos con fundamento científico acerca del VIH/SIDA sobre todo en el manejo del mismo para disminuir las tasas de prevalencia e incidencia.

Actualmente el personal de salud debe tratar con frecuencia a este tipo de pacientes por el aumento significativo en los últimos años, muchas veces sin tener los conocimientos, habilidades y herramientas necesarias para hacerlo, por lo que están en constantes desafíos para brindar una atención de alta calidad e individualizada, que pone a prueba sus valores, actitudes y falta de conocimiento (Arroyo, 2016).

El profesional de enfermería debe tener el conocimiento adecuado sobre esta patología para poder educar y atender a los pacientes sin ningún tipo de rechazos o discriminación por lo que deben estar en constante actualización de conocimientos con la finalidad de adquirir actitudes positivas y poder brindar un cuidado integral con calidad y calidez libre de prejuicios y mitos al paciente con VIH/SIDA (Arroyo, 2016).

1.2 Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento del profesional enfermero sobre el VIH/SIDA en recién nacidos Hospital General León Becerra Camacho cantón Milagro, 2023?

2. Objetivos

2.1 Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento del profesional enfermero sobre el VIH/SIDA en recién nacidos. Hospital General León Becerra Camacho, 2023.

2.2 Objetivos Específicos

- I. Identificar las características socio-demográficas del personal de enfermería que trabaja en el Hospital General León Becerra Camacho, Milagro.
- II. Evaluar los conocimientos sobre el VIH/SIDA en recién nacidos que tienen los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital General León Becerra Camacho Milagro
- III. Capacitar a los profesionales de enfermería sobre del manejo del VIH/SIDA en recién nacidos.

3. Justificación

El presente proyecto está diseñado para conocer el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital General León Becerra Camacho-Milagro acerca del VIH/SIDA en recién nacidos, en vista de que cada día existen mayor número de contagios en todo el mundo, ya sea en jóvenes, adultos, mujeres embarazadas, niños y adolescentes. Existen varios factores de riesgo que conllevan a que una persona contraiga el VIH tales como: el escaso conocimiento sobre VIH/SIDA y sus medidas preventivas, inicio sexual precoz, el cambio periódico de parejas sexuales. En los niños el principal factor de riesgo es la transmisión vertical que se puede dar durante o después del embarazo.

La transmisión vertical materno-fetal es altamente prevenible si se realizan todos los cuidados, protocolos y procedimientos adecuados para prevenir el contagio, el Hospital ya antes mencionado proporciona atención a una cantidad considerable de mujeres embarazadas; dispone en el área de hospitalización ginecológica 30 camas, en donde cada día se atiende alrededor de 18 mujeres en estado de gestación.

Durante mi rotación por el área de neonatología y maternidad pude observar que existía muchos casos de embarazadas positivas para VIH/SIDA, por lo tanto, los recién nacidos se convertían en expuestos perinatales. De acuerdo a la información proporcionada por el hospital en el área de neonatología año desde enero a agosto del 2023 se ingresaron a 23 recién nacidos con diagnóstico de expuestos perinatales para VIH/SIDA, por lo que considero importante realizar esta investigación y garantizar un cuidado integral a los recién nacidos expuestos con el objetivo de minimizar las probabilidades de contagio.

Esta investigación beneficiará a los profesionales de enfermería y a la institución Hospitalaria, puesto que les va a permitir conocer sus fortalezas y debilidades y en base a los resultados buscar estrategias para fortalecer los conocimientos, actitudes y habilidades que le permitan ser una institución hospitalaria que cuenta con profesionales de enfermería que poseen un alto nivel de conocimiento y habilidades capaces de brindar una atención de excelencia a los recién nacidos con VIH/SIDA y a sus familias basado en la evidencia científica. También beneficiará a todos los PVVIH que reciben atención en el hospital, a sus familias y a la comunidad en general ya que podrán recibir una atención de calidad y mejorar la calidad de vida.

Esta investigación también será de gran aporte para el cantón Milagros debido a que en la localidad se reportan estudios similares, lo cual puede contribuir en la formación de los profesionales de enfermería y a los estudiantes de la carrera.

El resultado de esta investigación tiene como fin proporcionar, ampliar y fortalecer los conocimientos de los profesionales de enfermería sobre el VIH/SIDA en recién nacidos y que se implementen nuevas estrategias y programas con alta vigilancia para disminuir la tasa de incidencia y del VIH/SIDA, como evaluar y capacitar continuamente al profesional de enfermería, educar a las personas acerca de los métodos de prevención, informar a las mujeres embarazadas portadoras del virus sobre la importancia de los controles médicos y mantener contacto y seguimiento constante durante y después de la gestación.

Con esta investigación se busca que los profesionales de enfermería tengan el conocimiento teórico y las habilidades prácticas adecuada sobre la enfermedad y las intervenciones a realizar para prevenir o reducir la tasa de contagios en los recién nacidos de madres portadoras y lograr disminuir la tasa de incidencia de este mortal virus en los recién nacidos y mejorar la calidad de vida tanto del neonato como de sus familias.

CAPÍTULO II

2. Marco Teórico

2.1 Fundamentación referencial

2.1.1 Nivel Internacional

Un estudio realizado por Conejeros et al. (2010) sobre los conocimientos, actitudes y percepciones de los enfermeros y estudiantes de enfermería hacia VIH/SIDA en el cual se planteó como objetivo describir las actitudes, conocimientos y percepciones que tienen los enfermeros y estudiantes de enfermería en torno a las personas que viven con esta enfermedad. La metodología utilizada en esta investigación fue búsqueda de literatura en las siguientes bases de datos: PUBMED, MEDLINE, PROQUEST, SCIELO, en donde se seleccionaron un total de 38 publicaciones, cuyo análisis demostró que el nivel de conocimientos de los profesionales de enfermería y estudiantes con respecto a las personas que viven con esta condición es bueno y las actitudes también han mejorado con el tiempo.

En una investigación realizada por Carguayo & Figueroa (2014) sobre la relación del nivel de conocimiento y actitud sobre el virus de inmunodeficiencia humana de los estudiantes de la facultad de enfermería de la UNICA en la que planteó como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud que tienen los estudiantes de enfermería sobre esta enfermedad, la metodología utilizada fue cuantitativa, descriptiva y correlacional de diseño no experimental en donde se encuestó a 271 personas, obteniendo como resultados que el 99% (267) tienen un nivel de conocimiento adecuado y una actitud favorable alcanzando 85% (230) llegando a la conclusión de que si existe una relación entre el nivel de conocimientos y la actitud sobre VIH –SIDA.

2.1.2 Nivel Nacional

Un estudio realizado por (Díaz, 2017) en Loja Ecuador sobre las actitudes y conocimientos del personal de enfermería del hospital general “Isidro Ayora” sobre el paciente con VIH/SIDA cuya metodología utilizada fue de enfoque cuantitativo transversal, donde se trabajó con una muestra de 93 profesionales de enfermería, a los cuales se les aplicó una encuesta con el tema relacionado, los resultados más relevantes obtenidos en el análisis demostraron que los profesionales de enfermería tienen grandes fortalezas en cuanto al conocimiento debido a que el 97,85% de los participantes respondieron de manera correcta a las preguntas vinculadas con el virus de la inmunodeficiencia humana

2.2 Fundamentación teórica

2.2.1 Definición de conocimiento

El origen de la palabra conocimiento proviene del griego «cognoscēre» y «gnosis», que significan conocimiento. El hombre a través de la historia ha tratado de definirla de acuerdo a la percepción y a la ciencia para poder entenderla y generar herramientas y métodos que ayuden a mejorar el nivel de conocimiento en las personas. Para Díaz el conocimiento significa “apropiarnos de las propiedades y relaciones de las cosas, entender lo que son y no son” (Alan & Cortéz, 2018 como se citó en Díaz, 2003).

Por otra parte, Alan y Cortez (2018) definen al conocimiento “como el proceso en la cual la realidad es reflejada y reproducida en el pensamiento del ser humano, este proceso está sujeto por las leyes naturales o sociales, y se encuentra vinculada a las actividades prácticas”

Por tanto, podemos definir que el conocimiento es una habilidad única que posee el ser humano que lo diferencia del resto de seres vivos que habitan en el planeta, es la capacidad que tiene el hombre de adquirir algo que no se conocía ya sea sobre una situación, objeto, lugar o persona e integrarlo al cerebro con la finalidad de entender, razonar, analizar y percibir la realidad, la naturaleza de todas las cosas y fenómenos que nos rodean, una virtud que el hombre ha sabido aprovechar a su favor para el mejoramiento de su existencia.

2.2.2 Posturas ante el conocimiento

Posibilidad del conocimiento

- a. **Escepticismo:** “Los escépticos dudan de la capacidad del hombre para conocer y por tanto para alcanzar alguna verdad o certeza, ponen en duda

todo, desconfían de la razón y aún de sus propias impresiones sensibles” (Ramírez, 2019)

- b. **Dogmatismo:** “Sostiene que sí es posible conocer y que para lograrlo solo existen verdades evidentes, que tienen ese carácter porque al pretender refutarlas implícita e involuntariamente se les afirma” (Ramírez, 2019).

2.2.3 Origen del conocimiento

De acuerdo a García (2017) el origen del conocimiento se clasifica en:

- a. **Racionalismo:** Afirma que la verdadera fuente del conocimiento es la razón y que debe ser universalmente aceptado y necesario, que debe ser igual en todas partes.
- b. **Empirismo:** Propone que el conocimiento nace de la experiencia y que la razón no da conocimientos nuevos.

2.2.4 Esencia del conocimiento

Para interpretar la naturaleza del conocimiento, su teoría propone dos grandes vertientes:

- a. **Idealismo:** Propone que el ser humano conoce por instinto y afirma que aun lo que no se puede ver puede ser conocido (Ramírez, 2019).
- b. **Realismo:** sostiene que el hombre solo puede conocer al ser en sí mismo únicamente cuando su juicio es o está acorde con la realidad, es decir que no se puede conocer algo sin que antes lo hayamos visto, solo conocemos lo que está representado en la consciencia (García, 2017).

2.2.5 Niveles del conocimiento

Los autores Cortez y Alan (2018) clasifican al conocimiento en tres niveles que son los siguientes:

Conocimiento empírico: Se conoce también como conocimiento popular, cotidiano o vulgar. Se caracteriza por que el conocimiento proviene del sentido común, es decir de las experiencias de cada individuo, por lo que es poco objetivo carece de veracidad y utiliza un su lenguaje ambiguo.

Conocimiento científico: Es aquel que se obtiene mediante un proceso de investigación empleando el metodo científico con la finalidad de comprender, descubrir y/o explicar las leyes o procesos que rigen a la naturaleza para transformarlos, modificarlos o adaptarlo en beneficio de la sociedad, el cual lo hace verificable, objetivo, metódico, sistemático y predictivo.

Conocimiento filosófico: Según Aristóteles, el conocimiento filosófico “busca las causas últimas de las cosas, es decir, todo aquello que incide en el orden y existencia de un ser”. Se caracteriza por ser ordenado y metódico, trata de ser general ya que busca comprender el sentido de todas las cosas, busca entender al hombre en todos los aspectos bio-psico, social, cultural y espiritual.

2.2.6 Características del conocimiento

El conocimiento de acuerdo a su nivel posee un conjunto de características que permiten diferenciarlo el uno del otro:

Conocimiento científico: se caracteriza por ser racional, objetivo, formal, metódico, sistemático, intelectual, universal, verificable, tiene precisión y seguridad.

Conocimiento empírico: se basa en la experiencia, es subjetivo, no es verificable, carece de veracidad y no se basa en ningún método para ser adquirido.

Conocimiento filosófico: es reflexivo, racional, sistemático, analítico y crítico, a la vez que universal, normativo e histórico.

2.2.7 Definición virus de inmunodeficiencia humana VIH

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), descubierto en 1983, pertenece a la familia de los Retroviridae, subfamilia de los lentivirus, el cual contiene su información genética en forma de ARN, es el agente productor del VIH/ SIDA. Se cree según las investigaciones que es un virus de origen zoonótico que paso desde primates a humanos. Los lentivirus se caracterizan por provocar infecciones persistentes, dando lugar a enfermedades con largos periodos de incubación (Troyano, 2019).

Una de las características del virus del VIH es que invade al sistema inmunológico, destruyendo a las células CD4 células T que son un tipo de glóbulos blancos las cuales se encargan de dar protección al cuerpo frente a agentes infeccioso, lo que provoca que en un tiempo a largo plazo el sistema inmune se destruye por completo dando paso a enfermedades oportunistas (HIV.INFO, 2021).

2.2.8 Definición de Sida

El SIDA se define como el síndrome de inmunodeficiencia adquirida, es la etapa final de la infección por el VIH y que se caracteriza por la aparición de infecciones oportunistas o de cánceres relacionados con el VIH debido a la destrucción completa del sistema inmune provocando la muerte de la persona infectada (Medline Plus, 2022).

2.2.9 Estructura del VIH

El VIH está formado por tres capas: una capa externa formada por lípidos, con las glicoproteínas virales gp120 y gp41 en forma de trímeros, el núcleo y la cápside proteica,

dentro de la cual se encuentran las enzimas virales: RT, proteasa (PR) e integrasa (IN), la nucleocápside (NC) y dos copias de ARN viral de polaridad positiva en su interior. Las partículas virales maduras del VIH miden entre los 100 y 130 nm de diámetro mientras que las inmaduras están entre los 120 y 140 nm (Troyano, 2019).

2.2.10 Ciclo vital del VIH/SIDA

El ciclo replicativo del virus se divide en varias etapas:

- Interacción donde se produce la unión entre el virión mediante la glicoproteína viral gp120, y la célula diana (principalmente linfocitos T CD4)
- Fusión de la envuelta del virión con la membrana celular y decapsidación del genoma vírico.
- Transcripción inversa y síntesis de ADN proviral.
- Transporte al núcleo del ADN proviral acoplado a factores celulares y virales en el complejo de preintegración.
- Transcripción del ADN proviral a ARNm viral por la ARN polimerasa celular y traducción a poliproteínas precursoras.
- Procesamiento y ensamblaje de las proteínas virales y salida de los viriones inmaduros por gemación.
- Maduración por acción de la PR viral de las poliproteínas gag y gag-pol originando viriones maduros infectivos (Troyano, 2019).

Lo característico del VIH es que puede replicarse masivamente una vez que se ha integrado en la célula de su huésped o permanecer latente, es decir presencia del virus en la persona, pero no hay manifestación inmediata (Provirus), que vendría hacer la fase tardía la cual termina con la liberación de los viriones de la célula.

2.2.11 Cadena Epidemiológica del VIH/SIDA

En una investigación realizada por Jiménez (2019) describe que una cadena epidemiológica es la unión de varios elementos que intervienen en la transmisión de una enfermedad la cual puede ser producida tanto por virus, bacterias, hongos parásitos. La cadena epidemiológica es muy importante porque nos ayuda a entender el transcurso y evolución de la enfermedad.

Agente causal: El virus del VIH de la familia de los Retroviridae perteneciente a la subfamilia de los lentivirus.

Reservorio: El reservorio del virus del VIH es el ser humano. Una vez ingresado al organismo, el virus vive, se reproduce y se prolifera en un grupo de células inmunitarias en el cuerpo, usando su mecanismo para multiplicarse.

Puerta de entrada: La puerta de salida se da a través de las siguientes vías:

Vía sexual: Al mantener relaciones sexuales con penetración (anal, vaginal u oral) sin preservativo con una persona con VIH.

Vía sanguínea: Al compartir agujas, jeringuillas y utensilios utilizados para inyectarse drogas que han estado en contacto con sangre de una persona infectada, o al usar instrumentos para perforar la piel (tatuajes, agujas de acupuntura, perforación de orejas/piercing) si estos no están adecuadamente esterilizados.

Vía vertical (madre-hijo) y mediante la leche materna: La mujer con VIH puede transmitir el virus a su hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia, las pacientes que no reciben el tratamiento y tienen carga viral detectable en sangre tienen mayor riesgo de contagiar a su hijo.

Modo de transmisión: El VIH se trasmite mediante el contacto directo de sangre, fluidos corporales (semen, secreciones vaginales, saliva) y la leche materna, que contienen altas cantidades de VIH.

Puerta de salida: Las mismas de entrada, vía sexual, vía sanguínea, vía vertical (madre-hijo) y mediante la leche materna.

Susceptibilidad del Huésped: Es el individuo que tiene el riesgo de adquirir el virus. Los más susceptibles son personas que tienen relaciones sexuales sin protección, individuos con el sistema inmunológico débil, personas que practican la promiscuidad, los homosexuales, bisexuales, los adictos a las drogas inyectables, los privados de la libertad y los trabajadores sexuales.

2.2.12 Signos Y Síntomas Del VIH/SIDA

De acuerdo a la (OPS, 2022) A medida que la infección va debilitando el sistema inmunitario, la persona puede presentar signos y síntomas, como:

- Inflamación de los ganglios linfáticos,
- Pérdida de peso,
- Fiebre,
- Diarrea y tos.

En ausencia de tratamiento pueden aparecer enfermedades graves como tuberculosis, meningitis criptocócica, infecciones bacterianas graves o cánceres como linfomas o sarcoma de Kaposi, entre otros.

2.2.13 Fases de la infección del VIH/SIDA

El VIH/SIDA se clasifica en tres fases de acuerdo a su gravedad (MSP, 2019)

Infección aguda: Se manifiesta en un lapso de 2 a 4 semanas después de adquirirla, puede ser asintomática o presentar una variedad de signos y síntomas similares a los del resfriado común, fiebre malestar general, mialgias, artralgias, cefaleas.

Fase crónica: Durante esta fase la mayoría de infectados no presentan síntomas, aunque pueden presentar inflamación de los ganglios (linfadenopatías). Durante esta etapa, el VIH continúa multiplicándose en el organismo, pero en concentraciones muy bajas.

Fase sida o sintomática: Es la fase final y grave de la infección por el VIH, se presenta por que el sistema inmunológico está totalmente destruido y aparece la presencia de infecciones oportunistas y/o neoplasias de manera recurrente y severa.

2.2.14 Factores de riesgo del VIH/SIDA

Hay algunos comportamientos que aumentan el riesgo de que una persona contraiga el VIH:

- Tener relaciones sexuales anales o vaginales sin protección (perservativos).
- Consumo de drogas, al compartir jeringas u agujas con personas infectadas.
- Tener muchas parejas sexuales (Personas promiscuas).
- Padecer infecciones de transmisión sexual como sífilis, herpes, clamidiasis.
- Tener enfermedades que debilitan el sistema inmune.
- Recibir inyecciones, transfusiones sanguíneas o trasplantes de tejidos sin garantías de seguridad o ser objeto de procedimientos quirúrgicos que entrañen cortes o perforaciones con instrumental no esterilizado.
- Ser personal de salud (pincharse con agujas o cortarse con objetos contaminados)

2.2.15 Principales Patologías Asociadas Al VIH

Las principales enfermedades asociadas directamente con la infección por VIH son las siguientes: Pulmonares (neumonitis, neumonía, TB) , Oftalmológicas (retinopatía microvascular), Orodigestivas (enteropatía, úlceras orales, úlceras esofágicas), Neurológicas (encefalopatía, neuropatía periférica, mielopatía vacuolar, meningitis aséptica), Renales(nefropatía, nefritis), Cardiovasculares (miocarditis y miocardiopatía,

vasculitis, púrpura trombocitopénica trombótica) e infecciones como herpes zóster, herpes simple, candidiasis, etc. (Codina, Martín, & Ibarra, 2020).

2.2.16 Diagnóstico del VIH SIDA

Los métodos diagnósticos se clasifican en (Codina, Martín, & Ibarra, 2020):

1. Métodos directos: Muestran la presencia del virus o de sus constituyentes (proteínas y ácidos nucleicos):
 - Cultivo viral:
 - Detección de ácidos nucleicos: PCR, DNA, NASBA, etc.
 - Antigenemia
2. Métodos indirectos: demuestran la respuesta inmunitaria (humoral o celular).
 - Detección de anticuerpos específicos (pruebas serológicas):
 - Pruebas de selección: ELISA, aglutinación, etc. – Pruebas de confirmación y suplementarias: WB, RIPA, IFI, LIA, etc.

La prueba diagnóstica más utilizada para la detección de VIH es la de anticuerpos en suero y como prueba rápida es la enzimoimmunoanálisis (ELISA), que determina anticuerpos IgG específicos anti-VIH (Codina, Martín, & Ibarra, 2020).

2.2.17 Tratamiento Del VIH SIDA

De acuerdo a Codina et al. (2020) manifiesta que, en la actualidad, el tratamiento de elección para la infección del VIH son los antirretrovirales con combinaciones de al menos tres fármacos, puesto que contribuyen a retrasar la progresión clínica, disminuir los ingresos hospitalarios y los costes asociados y a aumentar significativamente la supervivencia de las personas.

Las combinaciones terapéuticas más utilizadas son Elvitegravir-cobicistat + emtricitabina + tenofoviralfenamida; Dolutegravir + abacavir + lamivudina; Darunavir + cobicistat + emtricitabina + tenofoviralfenamida; Rilpivirina + emtricitabina + tenofoviralfenamida; Bictegravir + emtricitabina + tenofoviralfenamida. Estos fármacos inhiben las tres enzimas (transcriptasa inversa, integrasa y proteasa) que utiliza el virus para replicarse o para adherirse y penetrar en las células del huésped (Abdulghania et al. 2020).

2.2.18 Medidas De Prevención Del VIH/SIDA

- Usar medidas de prevención (preservativo masculino o femenino) durante las relaciones sexuales con penetración.
- Limitar el número de parejas sexuales.

- Evitar el uso compartido de jeringas, agujas, gillet, instrumentos de perforación (deben estar estériles y de un solo uso), cepillos de dientes y máquinas de afeitarse.
- Hacerse pruebas de VIH si ha habido una situación de riesgo
- En caso de riesgo de exposición, Profilaxis previa la exposición (PrEP) Y postexposición (PEP)
- Acceso a servicios de atención de infecciones de transmisión sexual
- Cumplimiento de normas universales de bioseguridad
- En el caso de las mujeres embarazadas con el VIH, seguir eficazmente el tratamiento indicado y llevar controles médicos para reducir el riesgo de transmisión a sus hijos o hijas y además deben evitar la lactancia materna (Ministerio de Sanidad. Servicios sociales e igualdad, 2021).

2.2.19 Definición de recién nacido

Un neonato también se denomina recién nacido. El período neonatal comprende las primeras 4 semanas de la vida de un bebé, desde el momento de su nacimiento hasta los 28 días.

2.2.20 Clasificación de los Recién nacidos de acuerdo a la edad gestacional

Se dividen en subcategorías en función de la edad gestacional, de acuerdo a la clasificación actual de la OMS

- Recién nacidos a término (37-41 semanas)
- Recién nacidos prematuros
 - Prematuros tardíos (34 a 36 semanas 6 días)
 - Prematuros moderados (32 a 33 semanas 6 días)
 - Muy prematuros (28 a 31 semanas 6 días)
 - Prematuros extremos (menor o igual a 27 semanas 6 días)
- Recién nacidos postérminos (Mayor a 42 semanas) (MSP, 2015)

2.2.21 Cuadro clínico del RN con VIH/SIDA

- No hay signos distintivos
- Polioadenopatías
- Hepatomegalia/esplenomegalia
- Primeros meses de vida: Dermatitis seborreica extensa y microcefalia
- Enfermedad neurológica: Alteraciones motora, microcefalia y muerte
- Infecciones oportunistas (Padilla, 2020)

2.2.22 Factores de riesgos que aumentan la probabilidad de contagios en el RN

Carga viral materna

Las cargas virales < 1.000 copias/ml, se asocian a tasas de TV significativamente más bajas, pero no existe umbral con el cual se pueda garantizar que no habrá infección del feto o RN

- Parto fisiológico
- Lactancia materna
- Otras infecciones de transmisión sexual

2.2.23 Intervenciones más eficaces para prevenir la transmisión vertical

- Diagnóstico precoz de la infección por VIH durante el embarazo, pre parto y en el RN.
- Parto por cesárea programada.
- Profilaxis con antirretrovirales en las embarazadas VIH (+) durante el parto y al RN
- Suspensión de lactancia materna (uso de leche “maternizada”) (Padilla, 2020)

2.3 Fundamentación legal

Constitución de la república del Ecuador [Const]. Art. 3, 32, 11 de octubre del 2008 (Ecuador).

TITULO I

Capítulo primero

Principios fundamentales

Art. 32.-La salud es un derecho que garantiza el estado, cuya realización se vincula al ejercicio de la de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

TITULO II

DERECHOS

Capítulo primero

Principios de aplicación de los derechos

Art. 11.-El ejercicio de los derechos se regirá por los siguientes principios:

Todas las personas son iguales y gozaran de los mismos derechos, deberes y oportunidades.

Nadie podrá ser discriminado por razones de etnia, lugar de nacimiento, edad, sexo, identidad de género, identidad cultural, estado civil, idioma, religión, ideología, filiación política, pasado judicial, condición socio-económica, condición migratoria, orientación, sexual, estado de salud, portar VIH, discapacidad, diferencia física, ni por cualquier otra distinción personal o colectiva, temporal o permanente, que tenga por objeto resultado menoscabar o anular el reconocimiento, goce o ejercicio de los derechos. La ley sancionará toda forma de discriminación.

Ley Orgánica de la salud-Ecuador

Ley Orgánica De La Salud-Ecuador. Art 61, 62, 68 diciembre del 2006 (Ecuador).

CAPITULO II

De las enfermedades transmisibles

Art. 61.- Las instituciones públicas y privadas, los profesionales de salud y la población en general, reportarán en forma oportuna la existencia de casos sospechosos, probables, compatibles y confirmados de enfermedades declaradas por la autoridad sanitaria nacional como de notificación obligatoria y aquellas de reporte internacional. Las instituciones y profesionales de salud, garantizarán la confidencialidad de la información entregada y recibida.

Art. 62.-La autoridad nacional elaborará las normas, protocolos y procedimientos que deben ser obligatoriamente cumplidos y utilizados para la vigilancia epidemiológica y el control de las enfermedades transmisibles, emergentes y emergentes de notificación obligatoria, incluyendo las de transmisión sexual. Garantizara en sus servicios de salud, atención, acceso y disponibilidad de medicamentos, con énfasis en genéricos, exámenes de detección y seguimiento, para las enfermedades señaladas en el inciso precedente, lo cual también debe garantizar el sistema nacional de seguridad social.

Art. 68.-Se suministraría la anticoncepción que corresponda, previo consentimiento informado, a mujeres portadoras de VIH y a aquellas viviendo con SIDA. Esto incluye anticoncepción de emergencia el caso lo requiera, a juicio del profesional responsable de la atención.

2.4 Fundamentación De Enfermería

2.4.1 Patricia Benner

Los profesionales en enfermería en la actualidad deben afrontar retos que demandan las exigencias contextuales de un mundo globalizado y pluralista del siglo XXI, por lo que deben estar preparadas y poseer las habilidades y el conocimiento

necesario para poder dar respuesta a todas las necesidades que actualmente prevalecen en el ámbito de la salud.

Benner en su modelo el cual es adaptado a partir del modelo teórico de Dreyfus, propone cinco niveles de competencia en enfermería: principiante, principiante avanzado, competente, eficiente y experto, que desde mi punto de vista este modelo nos permite evaluar y saber qué nivel de conocimiento y competencia tienen los profesionales de enfermería del Hospital General León Becerra Camacho- Milagro para brindar atención a los recién nacidos con VIH.

Benner manifiesta en su teoría que para alcanzar el nivel experto el profesional de enfermería debe transicionar cada una de las etapas, mediante la cual adquiere todas las habilidades tanto prácticas y teóricas que es proporcionada por la experiencia la cual va a permitir tomar decisiones positivas basadas en evidencia científica y juicio clínico crítico encaminadas a prestar una atención de calidad y calidez a las personas.

- a) **Nivel I principiante o novato.** No se tiene experiencia con las situaciones para desempeñar sus tareas, pero se tienen que enfrentar a ellas. Ejm estudiante primer nivel (Escobar & Patricia, 2019).
- b) **Nivel II principiante avanzado.** En este nivel el estudiante demuestra un rendimiento aceptable, ya se ha enfrentado a algunas situaciones reales acompañado o guiado por su tutor, y es capaz de reconocer algunos aspectos clínicos(Escobar & Patricia, 2019).
- c) **Nivel III competente.** En este nivel se encuentran los egresados de enfermería que han trabajado de dos a tres años. En esta etapa el profesional ya tiene dominio de los temas, capacidad y habilidad para enfrentar y gestionar diversas contingencias (eventualidades) de enfermería clínica(Escobar & Patricia, 2019).
- d) **Nivel IV eficiente.** En este nivel el profesional de enfermería es capaz de realizar algunas acciones de manera automática, sin ser consciente la cual está determinada por la experiencia, es decir genera habilidad innata en sus actividades. Utiliza la experiencia y el conocimiento para determinar prioridades, tomar decisiones y realizar actividades independientes (Carrillo, Martínez, & Toborda, 2018).
- e) **Nivel V experto.** El profesional es todo un experto, se guía por la experiencias, el conocimientos teórico, práctico y la memoria, actúa de manera intuitiva, no depende de las normas ni directrices, únicamente recurre a ellas cuando afronta una situación nueva es capaz de resolver una emergencia utilizando el

pensamiento crítico identifica el origen del problema con el razonamiento lógico, muestra dominio clínico tiene una visión general y prevé lo inesperado (Carrillo, Martínez, & Toborda, 2018).

2.4.2 Dorothea Orem

Orem clasifica su teoría del déficit del autocuidado en tres componentes: Teoría del autocuidado, teoría del déficit de autocuidado, teoría de los sistemas de enfermería el cual se clasifica en parcialmente compensado, totalmente compensado, y de apoyo educativo, Orem en su teoría propone que los individuos poseen habilidades para autocuidarse pero que están condicionadas por la edad, el sexo, el apoyo familiar, factores externos como enfermedad y las condiciones básicas de cada persona (Naranjo, 2019).

Esta teoría orienta y guía al profesional de enfermería como debe ser el cuidado del recién nacido con VIH/SIDA, y la importancia de tener las habilidades y el conocimiento práctico y teórico para brindar un cuidado integral y de calidad al RN, puesto que es un individuo que necesita de un sistema totalmente compensado debido a que no puede satisfacer sus necesidades básicas por sí solo, y también a que debemos educar permanentemente a la madre VIH/SIDA positiva en su autocuidado para prevenir la transmisión vertical madre-hijo.

2.4.3 Nola Pender

La teoría de Nola Pender sobre la promoción de la salud se basa en como las personas adoptan decisiones para el cuidado de su propia salud, las cuales están influenciadas por las características personales, conocimientos, psicológicos experiencias, creencias y aspectos situacionales, baso sus teorías en dos pilares: El cambio de conducta y los factores psicológicos que influyen en los comportamientos de las personas y la racionalidad de la conducta humana, lo que es muy importante como profesionales de enfermera trabajar con las madres positivas de VIH/SIDA y lograr mediante la promoción de salud que adquieran y/o modifiquen sus estilos de vida no saludables para prevenir el contagio de madre a hijo.

2.5 Formulación De Hipótesis

El nivel de conocimiento del profesional enfermero contribuye en el cuidado del recién nacido con VIH/SIDA

2.6 Identificación y clasificación de las variables

Variable independiente: El Nivel de conocimiento del profesional enfermero

Anexo: Contribuye en el

Variable Dependiente: Cuidado del recién nacido con VIH/SIDA

2.7 Operacionalización de las variables

Tabla 1.

2.7 Operacionalización de las variables dependiente e independiente

| Variable | Definición | Definición operacional | Indicadores | Tipo por su naturaleza | Unidades | Escala de medición | Categorías y valores | Medio de verificación |
|--|--|--|--|------------------------|----------|---|-------------------------------|---|
| Independiente: Nivel de conocimiento | Para Díaz el conocimiento significa “apropiarnos de las propiedades y relaciones de las cosas, entender lo que son y no son” (Alan & Cortéz, 2018 como se citó en Díaz, 2003). | Cuestionario CAP, que consta de 30 preguntas que medirán los Conocimientos, actitudes y prácticas de las y los proveedores de atención a la salud y otro personal en relación con el VIH/SIDA. | Nivel alto Nivel medio Nivel bajo | Cualitativa nominal | Escala | Si No De acuerdo En desacuerdo | Alto Medio Bajo | Encuesta CAP (Conocimientos, actitudes y prácticas) |
| Dependiente: cuidado del recién nacido con VIH/SIDA | El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), pertenece a la familia de los Retroviridae, subfamilia de los lentivirus, el cual contiene su información genética en forma de ARN, es el agente productor del VIH/ SIDA. | Para medir si el nivel de conocimiento contribuye en el cuidado de los recién nacidos con VIH, se realizara una observación de las condiciones de salud de los niños y una revisión de datos estadísticos sobre la incidencia de la enfermedad | Incidencia de casos Estado de salud de los recién nacidos | Cuantitativa | Numérico | Si No | Alta Baja Buena Mala | Historia clínica Datos estadísticos |

CAPITULO III

3. Metodología de la investigación

3.1 Tipo de investigación

El tipo de investigación empleada es cuantitativa porque nos permite recolectar la información y analizar datos específicos y hacer la respectiva tabulación con los resultados obtenidos acerca del nivel de conocimiento que tienen los profesionales de enfermería sobre el VIH/SIDA en recién nacidos.

3.2 Métodos de la investigación

El método utilizado en la presente investigación es de tipo descriptivo no experimental debido a que no existe una manipulación de las variables con delineamiento transversal porque se recolectan los datos en un solo momento y en un tiempo establecido a cada una de las personas que forman parte de la investigación realizada en el Hospital General León Becerra Camacho-Milagro.

3.3 Población y muestra

La población a que se va a estudiar son los 55 profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital General León Becerra Camacho-Milagro, seleccionando como muestra 30 profesionales de enfermería a participar, ya que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión.

3.4 Tipo de muestreo

Para la presente investigación se trabajará con un muestreo por conveniencia de 30 profesionales de enfermería que rotan prestando su servicio en las distintas áreas del hospital. Las variables para estudiar corresponden al nivel de conocimientos del personal de enfermería sobre el VIH/SIDA en recién nacidos.

Criterios de Inclusión

- Profesionales de enfermería que hayan rotado por el área de neonatología o parto.
- Profesionales de enfermería con dos o más años de experiencia laboral.

Criterios de Exclusión

- Profesionales de enfermería que no hayan rotado por el área de neonatología o parto.
- Profesionales de enfermería que trabajan en el área de laboratorio o central de esterilización.

3.5 Técnicas y recolección de datos

La técnica empleada para la recolección de datos fue una encuesta donde se evalúa el conocimiento de los profesionales de enfermería con respecto al VIH/SIDA en recién nacidos.

3.6 Instrumentos de recolección de datos

El instrumento con el que se recolectara la información es el cuestionario CAP (Conocimientos, actitudes y practicas) para las y los proveedores de atención a la salud y otro personal en relación con el VIH/SIDA, validada por el Internattional Planned Parenthood Federation/Western Hemisphere Región, que consta de 30 preguntas, en donde se realiza un interrogatorio general sobre los datos socio-demográficos del personal encuestado y preguntas con opciones de respuestas cerradas que evalúan el conocimiento del profesional de enfermería sobre el VIH/SIDA donde se puede responder si está o no de acuerdo o si es verdadero o falso.

3.7 Aspectos éticos

Para realizar la presente investigación se tomaron en cuenta todas las consideraciones éticas con la finalidad de respetar todos los principios y derechos de los partícipes y así como el marco legal. El primer paso fue la aprobación del tema de investigación por parte del consejo de facultad de la Universidad Estatal de la península de Santa Elena y luego por las respectivas autoridades del establecimiento de salud.

Una vez aprobado se procedió a ejecutar la investigación, se informó a cada uno de los profesionales de enfermería acerca de los objetivos, metodología e instrumento de aplicación, también se socializó el consentimiento informado, todos los participantes que cumplían los criterios de inclusión aceptaron participar voluntariamente, se siguieron todos los protocolos para garantizar la confidencialidad, el respeto, la integridad, y la beneficencia de las personas encuestadas.

CAPÍTULO IV

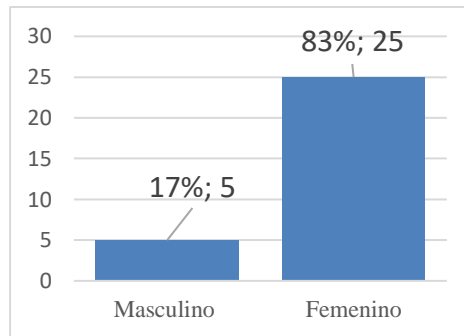
4. Presentación de los resultados

4.1 Análisis e interpretación de resultados

Datos sociodemográficos

Gráfico 1

Sexo

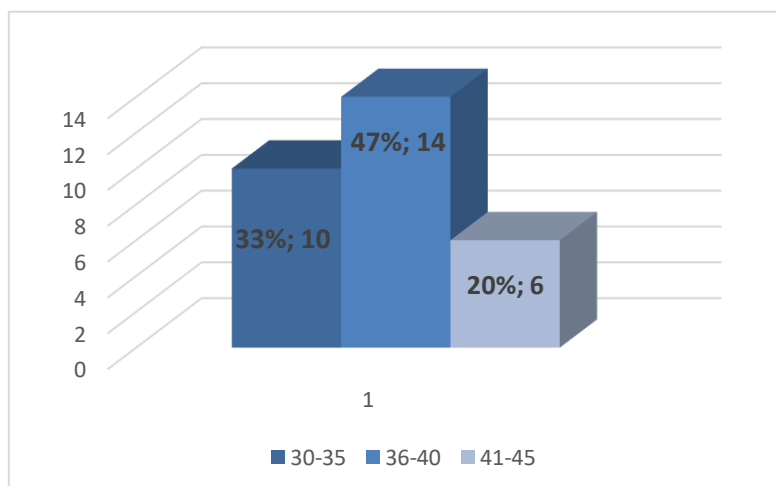


Fuente: Encuesta (CAP) Conocimientos, actitudes y practicas sobre el VIH/ a los profesionales de enfermería del Hospital General León Becerra-Camacho, 2023

Elaborado por: Andrade Enedita

Gráfico 2

Edad

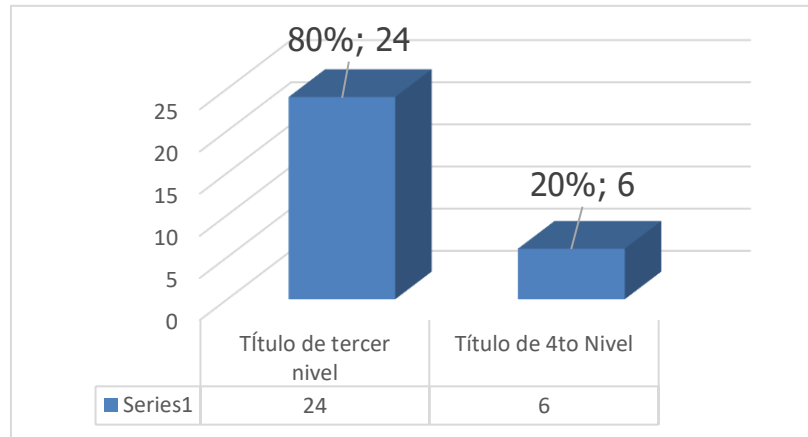


Fuente: Encuesta (CAP) Conocimientos, actitudes y practicas sobre el VIH/ a los profesionales de enfermería del Hospital General León Becerra-Camacho, 2023

Elaborado por: Andrade Enedita

Gráfico 3

Nivel de instrucción

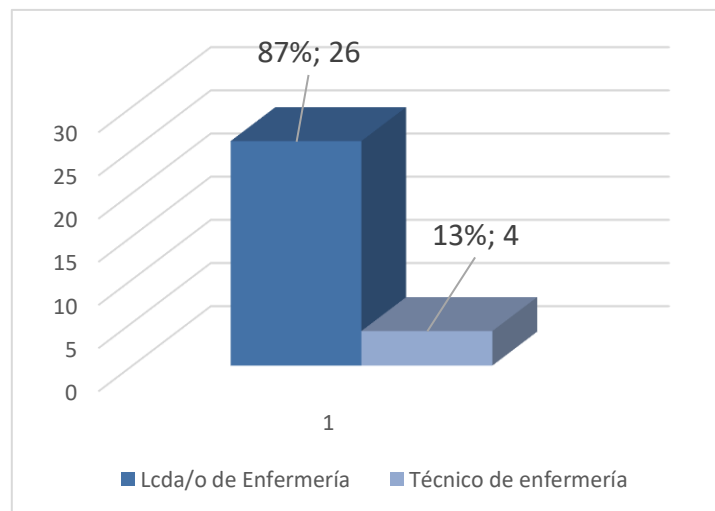


Fuente: Encuesta (CAP) Conocimientos, actitudes y practicas sobre el VIH/ a los profesionales de enfermería del Hospital General León Becerra-Camacho, 2023

Elaborado por: La autora. Andrade Enedita

Gráfico 4

Profesión



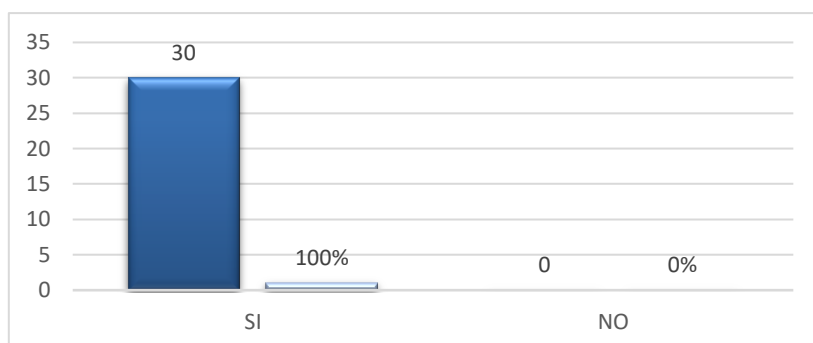
Fuente: Encuesta (CAP) Conocimientos, actitudes y practicas sobre el VIH/ a los profesionales de enfermería del Hospital General León Becerra-Camacho, 2023

Elaborado por: Andrade Enedita

La mayoría de los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho del cantón Milagro son mujeres (83%), y solamente un 17% son hombres, con una edad promedio entre 36-40 años, mayoritariamente mujeres, con formación académica de tercer nivel y el 87 % con título de licenciado de enfermería, todos los encuestados son profesionales que rotan por las distintas áreas del hospital incluida el área de neonatología y pediatría por lo que deben poseer los conocimientos necesarios acerca del manejo del VIH/SIDA en los recién nacidos para que puedan brindar una atención de calidad y calidez para el neonato y su familia.

Gráfico 5.

¿Usted ha conocido a alguna persona que tenga VIH/SIDA?



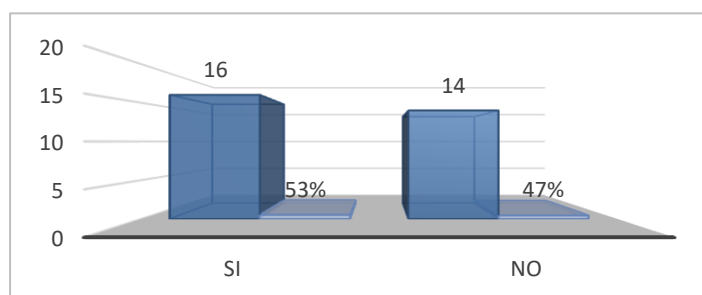
Fuente: Encuesta (CAP) Conocimientos, actitudes y practicas sobre el VIH/ a los profesionales de enfermería del Hospital General León Becerra-Camacho, 2023

Elaborado por: Andrade Enedita

De acuerdo a los resultados obtenidos podemos observar que todos los 30 que corresponde al 100% profesionales encuestados conocen a alguien ya sea familiar, amigo, paciente o conocido con VIH/SIDA, puesto que en la actualidad existen muchas personas contagiadas y cada día es más frecuente conocer a alguien con esta enfermedad, por lo que es necesario que los profesionales de enfermería quienes están en cuidado directo con los pacientes posean conocimientos actualizados acerca de la patología y los cuidados que se deben brindar y poder satisfacer las necesidades físicas, espirituales y psicológicas de los pacientes con VIH/SIDA.

Gráfico 6

¿Ha participado usted en alguna capacitación sobre consejería y prueba voluntaria (CPV) de VIH en los últimos 6 meses a través de la organización?



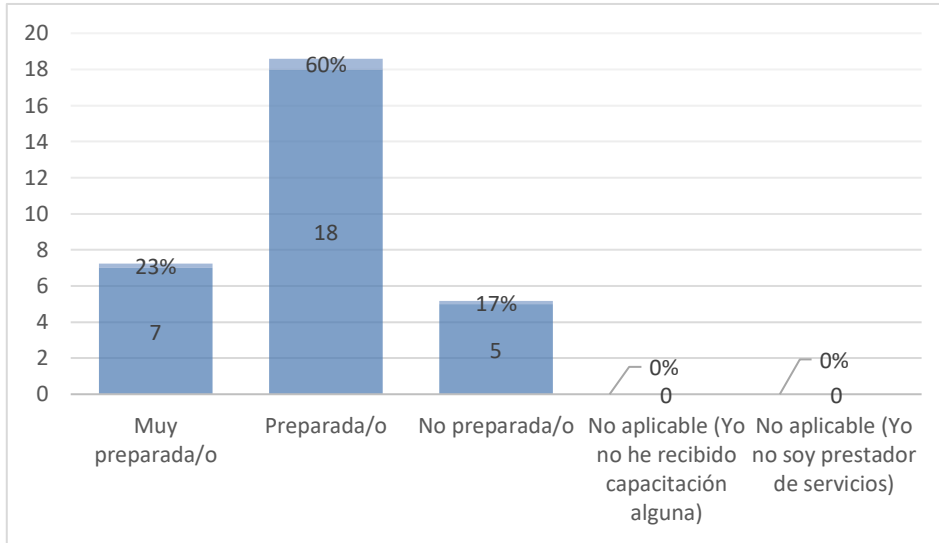
Fuente: Encuesta (CAP) Conocimientos, actitudes y practicas sobre el VIH/ a los profesionales de enfermería del Hospital General León Becerra-Camacho, 2023

Elaborado por: Andrade Enedita

De acuerdo a la tabulación de los datos se puede observar que 16 de los 30 profesionales encuestados (53%) mencionan que, si se han capacitado durante los últimos meses, sin embargo, podemos observar que un gran porcentaje 47% no han participado en ninguna capacitación sobre el VIH/SIDA, por lo que considero que se deber organizar capacitaciones, talleres y evaluaciones con mayor frecuencia para actualizar conocimientos acerca del manejo del VIH/SIDA de acuerdo a los avances tecnológicos.

Gráfico 7

Con la capacitación que usted ha recibido de la organización, ¿qué tan preparada/o se siente usted como para proporcionar servicios apropiados a las/los clientes VIH positivos?



Fuente: Encuesta (CAP) Conocimientos, actitudes y practicas sobre el VIH/ a los profesionales de enfermería del Hospital General León Becerra-Camacho, 2023

Elaborado por: Andrade Enedita

Tabla 2.

La posibilidad de la transmisión madre a hijo de VIH puede reducirse si...

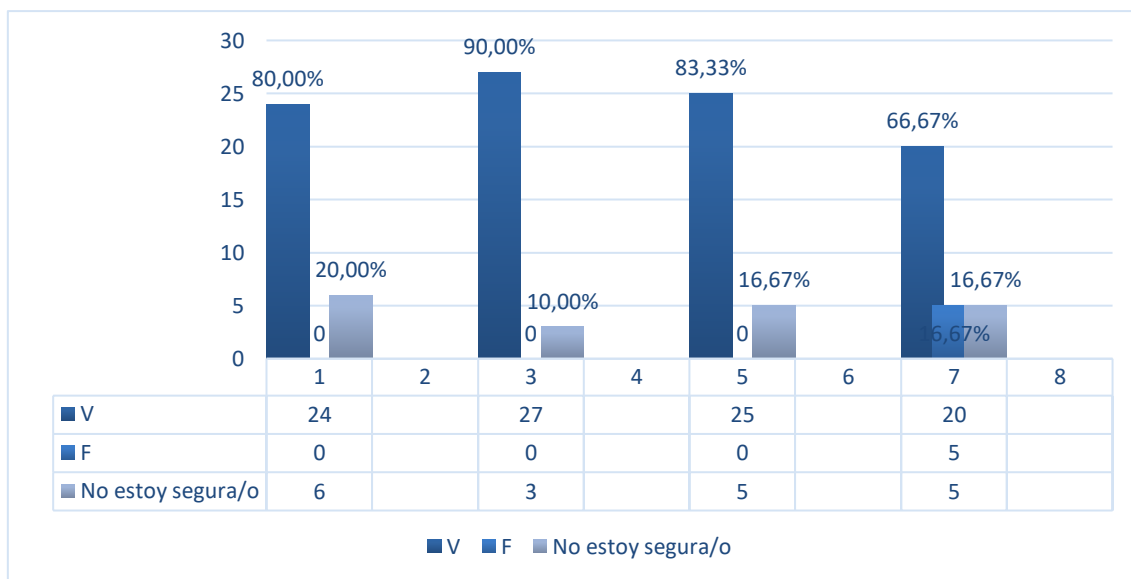
| La posibilidad de la transmisión madre a hijo de VIH puede reducirse si... | V | % | F | % | No estoy segura/o | % |
|--|----------|----------|----------|----------|--------------------------|----------|
| a. Se administra tratamiento a la madre con medicamentos antirretrovirales durante el embarazo | 24 | 80,00% | 0 | 0,00% | 6 | 20,00% |
| b. Se da a luz mediante una sección cesárea | 27 | 90,00% | 0 | 0,00% | 3 | 10,00% |
| c. No se alimenta al bebé con leche materna | 25 | 83,33% | 0 | 0,00% | 5 | 16,67% |
| d. Se promueve la consejería para la prueba voluntaria (CPV) durante la atención pre natal | 20 | 66,67% | 5 | 16,67% | 5 | 16,67% |

Fuente: Encuesta (CAP) Conocimientos, actitudes y practicas sobre el VIH/ a los profesionales de enfermería del Hospital General León Becerra-Camacho, 2023

Elaborado por: Andrade Enedita

Gráfico 8

La posibilidad de transmisión madre a hijo de VIH puede reducirse si...



Fuente: Encuesta (CAP) Conocimientos, actitudes y practicas sobre el VIH/ a los profesionales de enfermería del Hospital General León Becerra-Camacho, 2023

Elaborado por: Andrade Enedita

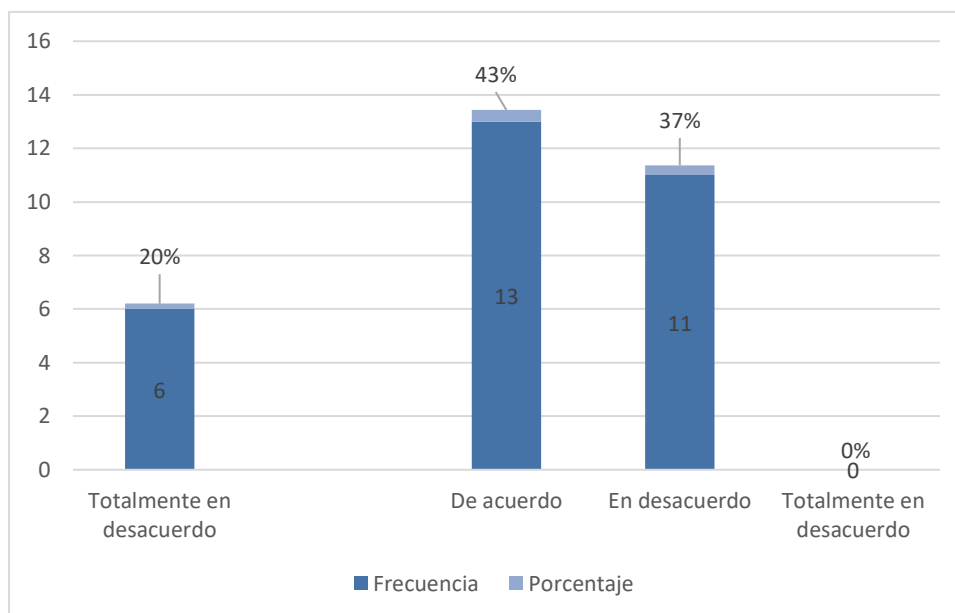
En la tabla 2 sobre la posibilidad de la transmisión madre a hijo de VIH puede reducirse si, para lo cual se plantearon 4 ítems de los cuales, el mayor número de encuestados respondió verdadero al literal b. se da a luz mediante una cesárea con un 90% mientras un 10% que corresponde a 3 participantes no estaba segura de su respuesta.

Se evidencia una diferencia en los conocimientos ya que en el literal a. se administra tratamiento a la madre con medicamentos antirretrovirales durante el embarazo 24 es decir el 80% de los profesionales respondieron verdadero y 6 de ellos 20% no estaba seguro. No obstante, en el literal c. no se alimenta al bebé con leche materna 25 contestaron verdadero 83,3% y 5 16,6% no está seguro, finalmente el literal d. se promueve la CPV durante la atención prenatal 20 de los participantes consideran verdadero correspondiente al 66,6%, 5 que es el 16,6% respondieron falso y 5 correspondiente al 16,6% no están seguros.

En los resultados obtenidos demuestran que la mayoría de los profesionales cuentan con un conocimiento correcto, sin embargo, un grupo no está seguro, por lo que, es necesario las capacitaciones constantes sobre el tema de transmisión madre e hijo a todo el personal como refuerzo y actualización de conocimientos.

Gráfico 9

Una mujer VIH-positiva tiene derecho de embarazarse.



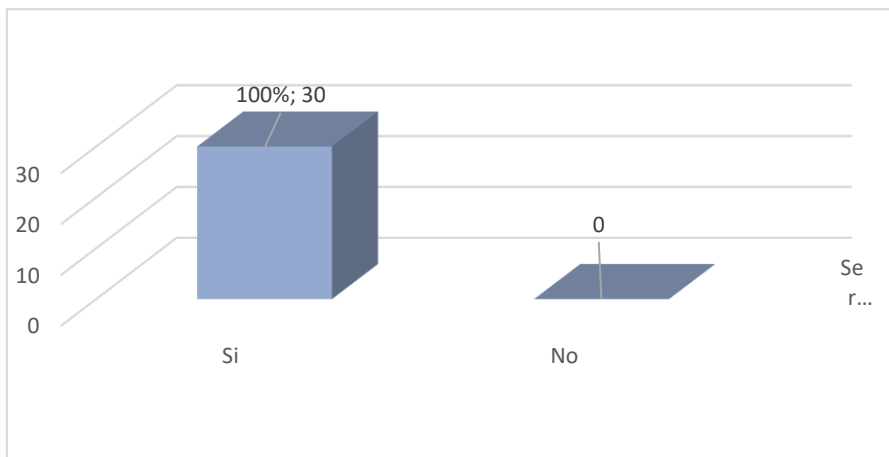
Fuente: Encuesta (CAP) Conocimientos, actitudes y practicas sobre el VIH/ a los profesionales de enfermería del Hospital General León Becerra-Camacho, 2023

Elaborado por: Andrade Enedita

En el gráfico 9 acerca de si una mujer VIH-positiva tiene derecho de embarazarse los encuestados tienen opiniones divididas 43% mencionan que están de acuerdo, mientras que el 37 % de ellos manifiestan que están en desacuerdo y otro 20% totalmente en desacuerdo, los resultado obtenido pueden ser el reflejo de que el personal de enfermería no posee el conocimiento adecuado acerca de la planificación del embarazo en una mujer con VIH/SIDA y no se sienten aptos/as para orientar a las pacientes, ya que actualmente con los avances tecnológicos y una adecuada información por parte del enfermero una mujer VIH positiva puede embarazarse ya que es su derecho y el profesional de enfermería no puede juzgar la decisión si no orientarla para que el embrazo sea exitoso y que el feto no se contagie.

Gráfico 10.

¿Ha escuchado alguna vez sobre la terapia antirretroviral (ARV)?

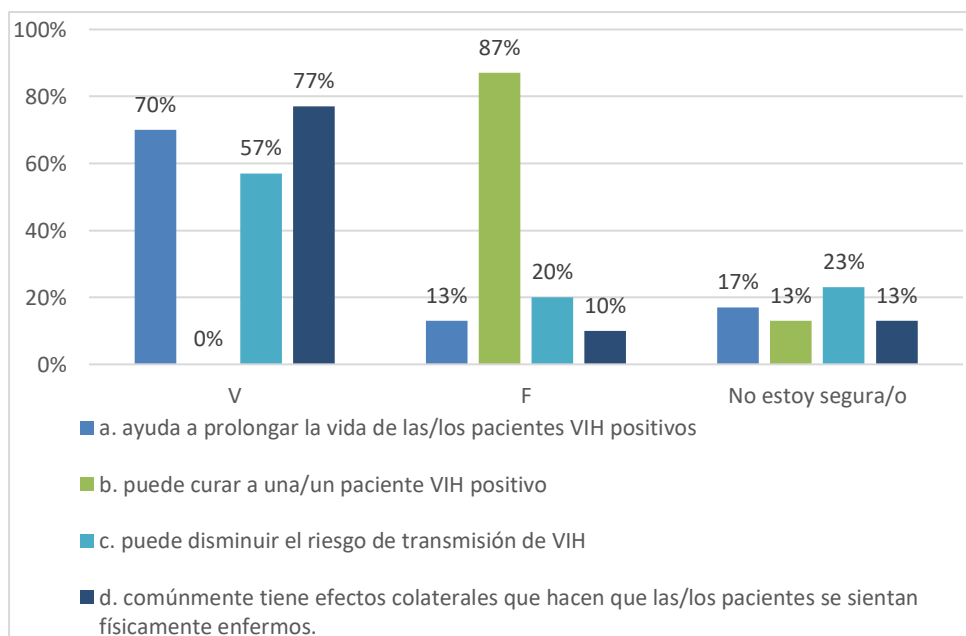


Fuente: Encuesta (CAP) Conocimientos, actitudes y practicas sobre el VIH/ a los profesionales de enfermería del Hospital General León Becerra-Camacho, 2023

Elaborado por: Andrade Enedita

Gráfico 11

La terapia ARV:



Fuente: Encuesta (CAP) Conocimientos, actitudes y practicas sobre el VIH/ a los profesionales de enfermería del Hospital General León Becerra-Camacho, 2023

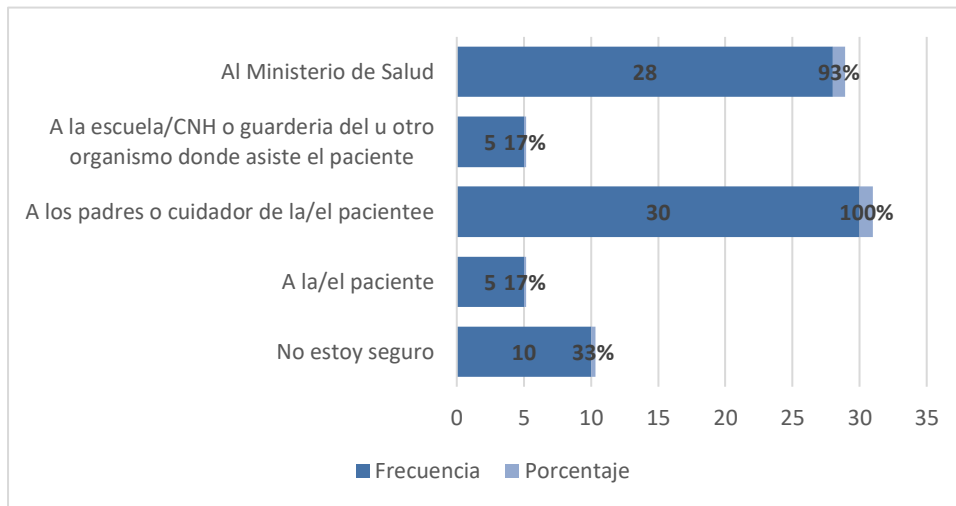
Elaborado por: Andrade Enedita

El 100% de los enfermeros respondió que sí han escuchado acerca de la terapia antirretroviral (ARV) pregunta que corresponde al gráfico 10; Mientras que en el gráfico 11 acerca de la terapia ARV donde se plantean 4 ítem, en el literal a. 70 % respondió verdadero y el 13 % restante respondió falso; en el literal b el 87% respondieron falso y el 13 % restante no está seguro; por otra parte, en el literal C el 57 % respondió verdadero,

sin embargo también se evidencia que un 23 % no está seguro y el otro 20% restante falso, y por último en el litera d se obtuvo como resultado que el 77% de los encuestados mencionan verdadero, el 10 % falso y un 5% no está seguro de la respuesta.

Gráfico 12

Si una/uno de sus pacientes recibiera un resultado positivo de una prueba de VIH ¿a quién debe usted reportar los resultados de la prueba?



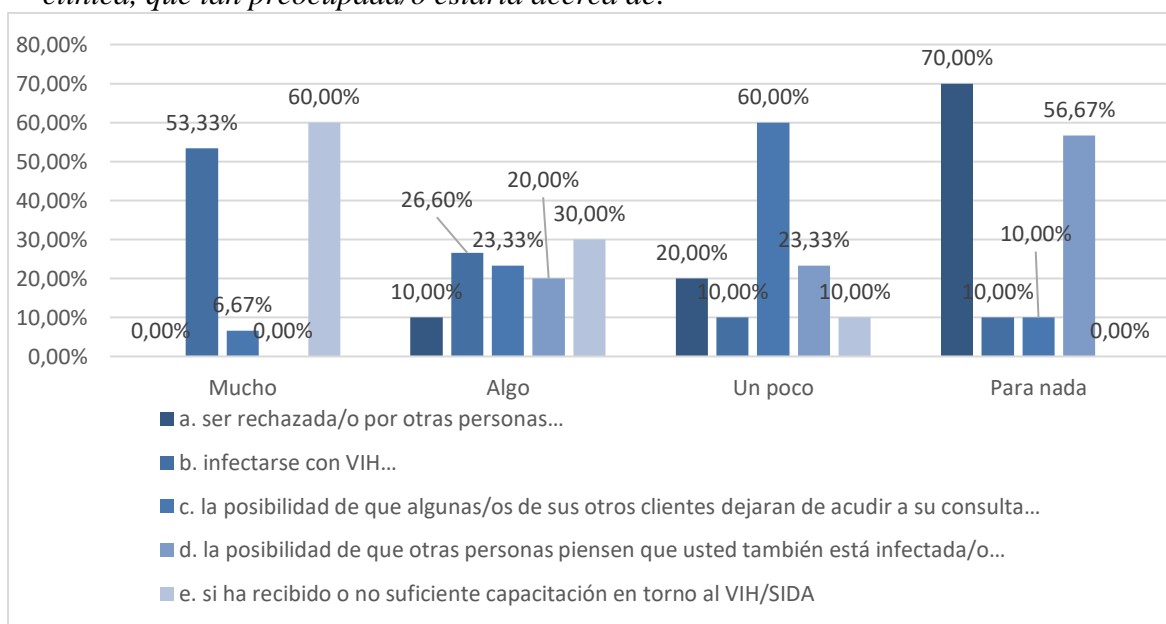
Fuente: Encuesta (CAP) Conocimientos, actitudes y practicas sobre el VIH/ a los profesionales de enfermería del Hospital General León Becerra-Camacho, 2023

Elaborado por: Andrade Enedita

En la pregunta de opción múltiple si una/uno de sus pacientes recibiera un resultado positivo de una prueba de VIH ¿a quién debe usted reportar los resultados de la prueba? Las opciones con mayor porcentaje fueron a los padres o el cuidador de la/el paciente (100%) y al ministerio de salud (93%), es importante que los enfermeros conozcan a quienes se debe notificar y comunicar el caso respetando siempre el principio de confidencialidad del paciente para no violar la integridad del sujeto de cuidado, teniendo en cuenta que el profesional de enfermería no es quien comunica los diagnósticos a los familiares.

Gráfico 13

Si usted estuviera ayudando a clientas/es VIH positivos como parte de su trabajo en la clínica, qué tan preocupada/o estaría acerca de:



Fuente: Encuesta (CAP) Conocimientos, actitudes y practicas sobre el VIH/ a profesionales de enfermería del Hospital General León Becerra-Camacho, 2023

Elaborado por: Andrade Enedita

Con respecto al gráfico 13, los resultados obtenidos demuestran que el 53,33 % de los encuestados respondieron que los que más le preocupa de dar cuidado a un paciente con VIH/SIDA es infectarse por un accidente laboral, y lo que menos le preocupa con 56,67 % es la posibilidad de que otras personas piensen que también están infectado por el virus. Es necesario que los profesionales estén altamente capacitados acerca de las medidas de protección personal que deben usar con todos los pacientes para prevenir la probabilidad de contagio, así como los protocolos a seguir si llegara a tener un accidente laboral que comprometa su salud para que brinden un cuidado al paciente libre de prejuicios y miedos que pueden interferir de manera negativa en el momento de dar la atención al paciente.

4.2 Comprobación de la hipótesis

Hipótesis: El nivel de conocimiento del profesional enfermero contribuye en el cuidado del recién nacido con VIH/SIDA

De acuerdo con los resultados obtenidos de la encuesta aplicada a los a los profesionales de enfermería, se establece que el nivel de conocimiento del profesional enfermero si contribuye en el cuidado del recién nacido lo que se evidencia en los análisis de los gráficos 6,7, 8, 11, 12, por lo que se acepta la hipótesis general del presente estudio.

5. Conclusiones

Mediante los resultados obtenidos en la investigación por medio de las encuestas al personal de enfermería que trabaja en el Hospital General “Dr. León Becerra Camacho Milagro”, se puede denotar las siguientes conclusiones:

La mayoría del personal de enfermería es de sexo femenino, son jóvenes con edades promedio entre 36 a 40 años, poseen un nivel académico de tercer nivel graduados con título de licenciatura de enfermería, lo que refleja que el Hospital posee un personal de servicio muy activo y competitivo capaz de brindar cuidados de calidad y calidez.

Los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital General León Becerra Camacho posee un nivel de conocimiento adecuado acerca del VIH/SIDA en recién nacidos.

La mayoría de los profesionales de enfermería han recibido una capacitación durante los últimos 6 meses acerca de VIH/SIDA en recién nacidos, y además se realizó una capacitación como parte del objetivo de la investigación la cual tuvo un alto nivel de aceptación.

6. Recomendaciones

- Se recomienda al departamento de gestión de enfermería promover la participación del personal de enfermería en programas de capacitación como: foros, talleres, seminarios, congresos entre otros, sobre los avances en el manejo del recién nacido con VIH/SIDA, para mejorar u actualizar el conocimiento del profesional de enfermería.
- A los profesionales de enfermería que brindan cuidados directos en el área de obstetricia-ginecológica, pediatría y neonatología utilizar con mayor énfasis la guía clínica de Prevención, diagnóstico y tratamiento de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en embarazadas, niños, adolescentes y adultos siguiendo correctamente los algoritmos de diagnóstico de VIH en mujeres embarazadas y diagnóstico de VIH en niños expuestos perinatales menores de 18 meses para prevenir las tasas de contagios, así como elaborar planes de cuidados individualizados que responda a las necesidades de cada paciente.
- A los profesionales de enfermería actualizar periódicamente los conocimientos acerca del VIH/SIDA en recién nacidos mediante la revisión y análisis de investigaciones recientes de acuerdo a las necesidades profesionales para brindar una atención basada en evidencia científica, as desarrollar investigaciones similares en el hospital y en el cantón para mejorar la atención a los niños expuestos perinatales a VIH/SIDA.

7. Referencias Bibliográficas


- Abdulghania, N., González, E., Manzaroda, C., Casanovab, J. M., & Pericása, J. M. (2020). *Infección por el virus de la inmunodeficiencia (VIH). Síndrome de inmunodeficiencia adquirida*. Obtenido de <https://www.geuvih.org/wp-content/uploads/2020/10/Infecci%C3%B3n-por-el-virus-de-la-inmunodeficiencia-humana-VIH.-S%C3%ADndrome-de-inmunodeficiencia-adquirida.pdf>
- Alan, N. D., & Cortéz, L. (2018). *Procesos y Fundamentos de la investigación científica*. Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
- Arroyo, R. L. (2016). *Conocimientos y actitudes de profesionales y estudiantes de enfermería sobre el paciente con VIH/SIDA*. Obtenido de <https://www.revistamultidisciplinardelsida.com/wp-content/uploads/2016/03/Originales-2-Rev-2.pdf>
- Carhuayo, R., & Figueroa, M. E. (2014). Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el VIH-SIDA de los estudiantes de la facultad de enfermería-UNICA 2013. *Rev. enferm. vanguard. , II* (1).
- Carrillo, A. A., Martínez, P., & Toborda, S. (2018). *Aplicación de la Filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería*. Obtenido de <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1522/358>
- Carrillo, A., Martínez, P., & Toborda, S. (2018). *Aplicación de la Filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería*. Obtenido de <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1522/358>
- Codina, C., Martín, M., & Ibarra, O. (s/f). *La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana*. Obtenido de <https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo2/CAP21.pdf>
- Conejeros, V. I., Emig, S. H., Ferrer, L. L., Cabieses, V. B., & Cianelli, A. R. (2010). Conocimientos, actitudes y percepciones de enfermeros y estudiantes de enfermería hacia VIH/Sida. *Invest Educ Enferm. , XXVIII* (3).
- Constitución de la república del Ecuador . (2008). *Capítulo I*. Obtenido de https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf
- Cortez, S. L., & Alan, N. D. (2018). *Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica*. Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
- Díaz, D. (2017). *ACTITUDES Y CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL GENERAL "ISIDRO AYORA" DE LA CIUDAD DE LOJA SOBRE EL PACIENTE CON VIH/SIDA*. Obtenido de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19166/1/TESIS%20DIEGO%20DIAZ.pdf>
- Egas, T. R. (2019). *Actitudes y conocimientos de los profesionales de enfermería sobre el paciente con VIH/SIDA en el Hospital General San francisco de Quito*.

- Obtenido de
<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/17077/Disertacion%20Rose%20Egas%20T..pdf?sequence=1>
- Escobar, B., & Patricia, J. (2019). *Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje*. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/educ/v28n54/a09v28n54.pdf>
- Fajardo, A. (2017). Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto.
- Farago, D., Triantafilo, J., Martí, M., Perry, N., Quiñones, P., & Di Silvestr, C. (2018). VIH/SIDA: Definición, significados y vivencias. *XXII* (1), 22.
- García, M. Y. (2017). *Problemas del conocimiento*. Obtenido de <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa3/n7/m10.html#:~:text=el%20Realismo%20Natural,-Idealismo,ser%20es%20funci%C3%B3n%20del%20pensamiento>.
- HIV.INFO. (2021). *Visión general de la infección por el VIH*. Obtenido de <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/el-ciclo-de-vida-del-vih>
- Instituto nacional de cáncer. (2022). *Linfocito T*. Obtenido de <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/linfocito-t>
- Jiménez, B. D. (2019). *Folleto Informativo VIH/Sida*. Obtenido de https://revistamedica.com/wp-content/uploads/2019/05/Folleto_HIV-SIDA.pdf
- Ley Orgánica De La Salud-Ecuador. (2006). Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>
- Medline Plus. (2022). *VIH y sida*. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/hiv aids.html>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2019). *Boletín Anual VIH/SIDA y expuestos perinatales*. Obtenido de https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/11/gaceta_vih_2019-1.pdf
- Ministerio de Sanidad. Servicios sociales e igualad. (2021). *¿Qué es el VIH y el Sida?* Obtenido de <https://www.sanidad.gob.es/campañas/campañas12/pdf/folletoVIHSIDA2012WEB.pdf>
- MSP. (2020). *Boletín Anual de VIH/SIDA Ecuador 2020*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/06/Boletin-anual-VIH-Ecuador-2020.pdf>
- MSP. (2019). *Guía Práctica Clínica. Prevención, diagnóstico y tratamiento de la infección por el virus de inmunodeficiencia (VIH) en embarazadas, niños, adolescentes y adultos*. Obtenido de https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/06/gpc_VIH_acuerdo_ministerial05-07-2019.pdf
- OMS. (2021). *VIH*. Obtenido de <https://www.who.int/data/gho/data/themes/hiv-aids>

- ONUSIDA. (2022). *Actualización Mundial Sobre El Sida*. Obtenido de https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2022-global-aids-update-summary_es.pdf
- OPS. (2022). *VIH/SIDA*. Obtenido de https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
- Ramírez, A. (2019). *La teoría del conocimiento en investigación científica: Una visión actual*. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
- Rosas, A., Hernández, P., Najar, I., Cristhian, G., & Castañeda, F. (2013). *Características estructurales y funcionales del Virus de la Inmunodeficiencia Humana*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/micro/ei-2013/ei134f.pdf>
- Troyano, H. (2019). “*Marcadores genéticos y dominios conservados en la proteína de la capsida de las distintas variantes del VIH*”. Obtenido de <https://eprints.ucm.es/id/eprint/63778/1/TFM%20PALOMA%20TROYANO%20HERN%C3%81EZ.pdf>
- UNICEF. (2021). *Pregnant Women, Children and Adolescents*. Obtenido de https://www.childrenandaids.org/sites/default/files/2022-01/211209_HIV%20Global%20Snapshot_V15_0.pdf

8. Anexos

Anexo 1. Autorización



UPSE

**FACULTAD DE CIENCIAS
SOCIALES Y DE LA SALUD**

CARRERA DE ENFERMERÍA

Oficio No.386- CE-UPSE-2023

Colonche, 20 de julio de 2023

Dr.
Gissel Méndez
**DIRECTORA DEL HOSPITAL GENERAL
DR. LEÓN BECERRA CAMACHO – MILAGRO**

En su despacho. –

De mi consideración: :

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

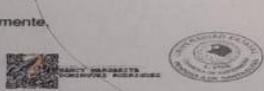
La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciada en Enfermería, como consta en se siguiente detalle:

| No. | TEMA | ESTUDIANTE | TUTOR |
|-----|--|-----------------------------------|------------------------------------|
| 1 | Nivel de conocimiento del profesional enfermero sobre el VIH/SIDA en recién nacidos. Hospital General León Becerra Camacho Milagro, 2023 | Andrade Ganchozo Enedita Cecibel, | Lcda. Elsie Saavedra Alvarado, MSc |

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes a la Srta Andrade Ganchozo Enedita Cecibel, con la finalidad que proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado

Particular que comunico, para los fines pertinentes

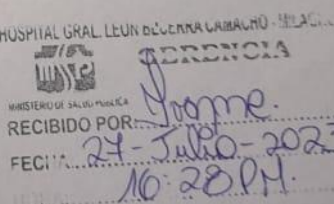
Atentamente,



Lic. Nancy Dominguez Rodriguez, M.Sc
DIRECTORA DE CARRERA

C.C ARCHIVO
NDR/PO

HOSPITAL GRAL LEON BECERRA CAMACHO - MILAGRO



RECIBIDO POR: *Proame.*

FECHA: *24-Julio-2023*

HORA: *10:28 PM.*

Campus matriz, La Libertad - Santa Elena - ECUADOR
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 781 - 732

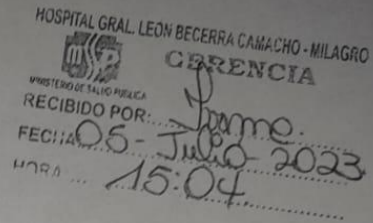
UPSE ¡crece SIN LÍMITES!

f @ t v www.upse.edu.ec

Nota: Hospital General León Becerra Camacho-Milagro

Milagro, 05 de julio del 2023

Dr. Gissel Méndez
Directora del hospital León Becerra Camacho
En su despacho



De mis consideraciones

Yo **Andrade Ganchozo Enedita Cecibel** con CI: 1316873973 interno rotativo de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena cohorte septiembre 2022, por medio de la presente solicito a usted autorización para la realización del proyecto de investigación previo a la obtención del título licenciada en enfermería, titulado: **Nivel de conocimiento del profesional enfermero sobre el VIH/SIDA en recién nacidos. Hospital General Dr. León Becerra Camacho-Milagro, 2023**, y a la vez solicito autorización para aplicar una encuesta CAP (Conocimientos, Actitudes y Prácticas) en relación con el VIH/SIDA a los profesionales de enfermería que trabajan en la unidad.

Esperando que mi solicitud sea aceptada y sin más que decir, me despido de usted deseándole éxitos en sus labores.

Atentamente:

Enedita Cecibel Andrade Ganchozo

CI: 1316873973

Correo electrónico: enedita.andradeganchozo@upse.edu.ec - cecibelgan26@gmail.com

Teléfono celular: 0985770716

Hospital General León Becerra Camacho-Milagro



Anexo 2. Consentimiento informado

Título: Nivel de conocimiento del profesional enfermero sobre el VIH/SIDA en recién nacidos Hospital General León Becerra Camacho cantón Milagro, 2023.

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento del profesional enfermero sobre el VIH/SIDA en recién nacidos. Hospital General León Becerra Camacho cantón Milagro, 2023.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, con cédula de identidad _____, acepto de manera voluntaria mi participación y declaro que he sido informado de los objetivos de la presente investigación a cargo de la señorita **Andrade Ganchozo Enedita Cecibel** con número de cédula **1316873973** mediante la aplicación de la encuesta CAP (Conocimientos, actitudes y prácticas) para las y los profesionales de enfermería en relación con el VIH/SIDA, contiene una serie de preguntas correctamente estructuradas con opciones múltiples relacionadas a los datos sociodemográficos y el VIH/SIDA

Debo indicar que se me ha explicado con claridad el propósito de la investigación y también conozco que la información que se proporcione será estrictamente de carácter confidencial y que será utilizado solamente para el desarrollo de la presente investigación.

Participante

FIRMA

Andrade Ganchozo Enedita Cecibel

FIRMA

Anexo 3. Instrumento

Comenzaremos con algunas preguntas básicas acerca de usted y su trabajo

| 001: Fecha del día de hoy | | ___ / ___ / ___ día mes año |
|---|--|---|
| 002: Nombre de la clínica/lugar donde trabaja | | _____ |
| <hr/> | | |
| Núm | Preguntas | Respuestas |
| 1 | ¿Cuál es su sexo? | <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino |
| 2 | ¿Cuál es su edad? | _____ Años |
| 3 | ¿Cuál es el nivel de educación más alto que ha completado? | <input type="checkbox"/> Primaria (1 a 4 años) <input type="checkbox"/> Primaria (5 a 8 años) <input type="checkbox"/> Secundaria (9 a 12 años) <input type="checkbox"/> Universidad sin completar <input type="checkbox"/> Universidad graduado/a <input type="checkbox"/> Nunca fue a la escuela |
| 4 | ¿Qué posición ocupa en esta organización? | <input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Gerente <input type="checkbox"/> Personal programático <input type="checkbox"/> Enfermera/o <input type="checkbox"/> Psicóloga/o <input type="checkbox"/> Personal administrativo (recepción, caja, secretaria/o) <input type="checkbox"/> Consejero/a Educador/a <input type="checkbox"/> Bio-analista <input type="checkbox"/> Técnica/o en medios diagnósticos <input type="checkbox"/> Odontóloga/o <input type="checkbox"/> Educador/a de pares o Promotor/a de salud <input type="checkbox"/> Miembro de la Junta <input type="checkbox"/> Otra (especifique) _____ |

Las siguientes preguntas se refieren a su capacitación y experiencias anteriores con personas VIH positivas

| | | |
|---|--|--|
| 5 | ¿Ha usted conocido a alguna persona que tenga VIH/SIDA? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| 6 | ¿Ha participado usted en alguna capacitación sobre Consejería y Prueba Voluntaria (CPV) de VIH en los últimos 6 meses a través de la organización? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| 7 | Con la capacitación que usted ha recibido de la organización, ¿qué tan preparada/o se siente usted como para proporcionar servicios apropiados a las/los clientes VIH positivos? | <input type="checkbox"/> Muy preparada/o <input type="checkbox"/> Preparada/o <input type="checkbox"/> No preparada/o <input type="checkbox"/> No aplicable (yo no he recibido capacitación alguna) <input type="checkbox"/> No aplicable (yo no soy prestador de servicios) |

Las siguientes preguntas se concentran en el tema de VIH y SIDA. Para cada uno de los enunciados siguientes, por favor marque si propaga o no el VIH. Si usted no está segura/o, por favor sienta la libertad de marcar "NO ESTOY SEGURA/O"

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| 8 | Una persona puede infectarse por VIH al: | | | |
| | a. tener sexo oral desprotegido | Propaga el VIH <input type="checkbox"/> | No Propaga el VIH <input type="checkbox"/> | No estoy segura/o <input type="checkbox"/> |
| | b. bañarse con la misma agua que una persona VIH positiva | Propaga el VIH <input type="checkbox"/> | No Propaga el VIH <input type="checkbox"/> | No estoy segura/o <input type="checkbox"/> |
| | c. compartir agujas | Propaga el VIH <input type="checkbox"/> | No Propaga el VIH <input type="checkbox"/> | No estoy segura/o <input type="checkbox"/> |
| | d. recibir una transfusión de sangre que no ha sido probada como negativa para el VIH | Propaga el VIH <input type="checkbox"/> | No Propaga el VIH <input type="checkbox"/> | No estoy segura/o <input type="checkbox"/> |
| | e. recibir la picadura de un mosquito | Propaga el VIH <input type="checkbox"/> | No Propaga el VIH <input type="checkbox"/> | No estoy segura/o <input type="checkbox"/> |
| | f. compartir cubiertos con una persona VIH positiva | Propaga el VIH <input type="checkbox"/> | No Propaga el VIH <input type="checkbox"/> | No estoy segura/o <input type="checkbox"/> |
| | g. compartir navajas de rasurar | Propaga el VIH <input type="checkbox"/> | No Propaga el VIH <input type="checkbox"/> | No estoy segura/o <input type="checkbox"/> |

Para cada uno de los enunciados siguientes, por favor marque si el comportamiento reduce el riesgo de contraer el VIH. Si usted no está segura/o, por favor sienta la libertad de marcar "NO ESTOY SEGURA/O"

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| 9 | Una persona puede <i>reducir</i> su riesgo de ser infectada por VIH si: | | | |
| | a. se abstiene de tener relaciones sexuales | Reduce el riesgo <input type="checkbox"/> | No reduce el riesgo <input type="checkbox"/> | No estoy segura/o <input type="checkbox"/> |
| | b. lleva una dieta saludable | Reduce el riesgo <input type="checkbox"/> | No reduce el riesgo <input type="checkbox"/> | No estoy segura/o <input type="checkbox"/> |
| | c. usa una aguja nueva, sin previo uso para cada inyección | Reduce el riesgo <input type="checkbox"/> | No reduce el riesgo <input type="checkbox"/> | No estoy segura/o <input type="checkbox"/> |
| | d. siempre usa condones durante la relación sexual | Reduce el riesgo <input type="checkbox"/> | No reduce el riesgo <input type="checkbox"/> | No estoy segura/o <input type="checkbox"/> |
| | e. conoce el estatus de VIH de su(s) pareja(s) sexual(es) | Reduce el riesgo <input type="checkbox"/> | No reduce el riesgo <input type="checkbox"/> | No estoy segura/o <input type="checkbox"/> |

Para cada uno de los enunciados siguientes, por favor marque si es verdadero o falso. Si no está segura/o, por favor sienta la libertad de marcar "No estoy SEGURA/O"

| | | | | |
|----|---|---------------------------------------|-----------------------------------|---|
| 10 | Tener más parejas sexuales aumenta el riesgo de infectarse con el VIH. | Verdadero <input type="checkbox"/> | Falso <input type="checkbox"/> | No estoy segura/o <input type="checkbox"/> |
| 11 | Con sólo verla, yo podría identificar a una persona infectada con VIH | Verdadero <input type="checkbox"/> | Falso <input type="checkbox"/> | No estoy segura/o <input type="checkbox"/> |
| 12 | A pesar de obtener un resultado negativo en una prueba de VIH, una persona podría estar aún infectada con VIH. | Verdadero <input type="checkbox"/> | Falso <input type="checkbox"/> | No estoy segura/o <input type="checkbox"/> |
| 13 | Una/un proveedor de servicios debe aplicar las mismas medidas de bio-seguridad con todas y todos sus clientes, independientemente de su estatus de VIH. | Verdadero <input type="checkbox"/> | Falso <input type="checkbox"/> | No estoy segura/o <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|----|--|---------------------------------------|-----------------------------------|---|
| 14 | La posibilidad de la transmisión madre a hijo de VIH puede reducirse si... | | | |
| | a. se administra tratamiento a la madre con medicamentos antirretrovirales durante el embarazo | Verdadero <input type="checkbox"/> | Falso <input type="checkbox"/> | No estoy segura/o <input type="checkbox"/> |
| | b. se da a luz mediante una sección cesárea | Verdadero <input type="checkbox"/> | Falso <input type="checkbox"/> | No estoy segura/o <input type="checkbox"/> |
| | c. no se alimenta al bebé con leche materna | Verdadero <input type="checkbox"/> | Falso <input type="checkbox"/> | No estoy segura/o <input type="checkbox"/> |
| | d. se promueve la CPV durante la atención pre natal | Verdadero <input type="checkbox"/> | Falso <input type="checkbox"/> | No estoy segura/o <input type="checkbox"/> |

Para las siguientes preguntas, por favor marque solamente UNA de las opciones de respuesta

| | | | |
|----|---|--|--|
| 15 | En su opinión, si una/un cliente resulta VIH positivo ¿debe la clínica informar sobre los resultados a la/el cliente y <i>su familia</i> , o piensa usted que la clínica debe revelar los resultados solamente a la/el cliente? | La clínica debe informar a la/el cliente y <i>su familia</i> <input type="checkbox"/> | La clínica debe revelar los resultados solamente a la/el cliente <input type="checkbox"/> |
| 16 | En su opinión, si una/un cliente resulta VIH positivo ¿debe la clínica informar sobre los resultados a la/el cliente y <i>su(s) pareja(s) sexual(es)</i> , o piensa usted que la clínica debe revelar los resultados solamente a la/el cliente? | La clínica debe informar a la/el cliente y <i>su(s) pareja(s) sexual(es)</i> <input type="checkbox"/> | La clínica debe revelar los resultados solamente a la/el cliente <input type="checkbox"/> |
| 17 | Si alguien en su familia estuviera infectado con el virus del VIH, estaría usted de acuerdo en que sus amistades lo supieran, o lo mantendría en secreto? | Estaría bien si mis amistades lo supieran <input type="checkbox"/> | Lo mantendría en secreto <input type="checkbox"/> |

Para cada uno de los siguientes enunciados, favor de indicar si usted está totalmente de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo, o totalmente en desacuerdo. Para cada pregunta, favor de marcar solamente UNA casilla, la que mejor exprese su opinión.

| | | | | | |
|----|--|---|--|---|--|
| 18 | Una mujer VIH-positiva tiene derecho de embarazarse. | Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> | De acuerdo <input type="checkbox"/> | En desacuerdo <input type="checkbox"/> | Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> |
| 19 | Debe permitirse a una/un maestro VIH positivo continuar enseñando mientras él/ella no parezca estar enfermo | Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> | De acuerdo <input type="checkbox"/> | En desacuerdo <input type="checkbox"/> | Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> |
| 20 | La mayoría de la gente que tiene VIH/SIDA se infectó debido a un comportamiento irresponsable | Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> | De acuerdo <input type="checkbox"/> | En desacuerdo <input type="checkbox"/> | Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> |
| 21 | Estaría dispuesta/o a cuidar en mi casa a un miembro de mi familia que estuviera enfermo de SIDA | Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> | De acuerdo <input type="checkbox"/> | En desacuerdo <input type="checkbox"/> | Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> |
| 22 | Si yo estuviera infectada/o con VIH e informara a mi pareja acerca de ello, ella/él me dejaría | Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> | De acuerdo <input type="checkbox"/> | En desacuerdo <input type="checkbox"/> | Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> |
| 23 | Me sentiría cómoda/o compartiendo el baño con una persona que sé que tiene VIH/SIDA | Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> | De acuerdo <input type="checkbox"/> | En desacuerdo <input type="checkbox"/> | Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> |
| 24 | Si me enterara de que una/un vendedor de comida o vegetales estuviera infectado con VIH, me sentiría cómoda/o comprándole. | Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> | De acuerdo <input type="checkbox"/> | En desacuerdo <input type="checkbox"/> | Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> |
| 25 | El SIDA es un castigo de Dios por la inmoralidad | Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> | De acuerdo <input type="checkbox"/> | En desacuerdo <input type="checkbox"/> | Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> |

Ahora le haremos algunas preguntas sobre el tratamiento para la gente VIH positiva.

| | | | | | |
|----|--|---|--|---|--|
| 26 | Si una/uno de sus clientes recibiera un resultado positivo de una prueba de VIH ¿a quién debe usted reportar los resultados de la prueba? Por favor marque todas las opciones que apliquen a usted. Si no está segura/o cual es la respuesta correcta, favor de marcar, "No estoy segura/o." | Por favor marque todas las opciones que sean aplicables entre las siguientes: <input type="checkbox"/> No estoy segura/o <input type="checkbox"/> A la/el cliente <input type="checkbox"/> A la(s) actual(es) pareja(s) sexual(es) de la/el cliente <input type="checkbox"/> A la(s) pasada(s) pareja(s) sexual(es) de la/el cliente <input type="checkbox"/> A los padres de la/el cliente, si es una persona joven <input type="checkbox"/> Al Ministerio de Salud <input type="checkbox"/> A los empleadores de la/el cliente <input type="checkbox"/> A la compañía aseguradora de la/el cliente | | | |
| 27 | ¿Ha escuchado alguna vez sobre la terapia antirretroviral (ARV)? | Si <input type="checkbox"/> (Por favor continúe a la Pregunta 28) | | No <input type="checkbox"/> (Por favor SALTE a la Pregunta 29) | |

Para cada uno de los enunciados siguientes, por favor marque si es verdadero o falso. Si no está segura/o, por favor sienta la libertad de marcar "No estoy segura/o"

| | | | | |
|----|---|---------------------------------------|-----------------------------------|---|
| 28 | La Terapia ARV: | | | |
| | a. ayuda a prolongar la vida de las/los pacientes VIH positivos | Verdadero <input type="checkbox"/> | Falso <input type="checkbox"/> | No estoy segura/o <input type="checkbox"/> |
| | b. puede curar a una/un paciente VIH positivo | Verdadero <input type="checkbox"/> | Falso <input type="checkbox"/> | No estoy segura/o <input type="checkbox"/> |
| | c. puede disminuir el riesgo de transmisión de VIH | Verdadero <input type="checkbox"/> | Falso <input type="checkbox"/> | No estoy segura/o <input type="checkbox"/> |
| | d. comúnmente tiene efectos colaterales que hacen que las/los pacientes se sientan físicamente enfermos | Verdadero <input type="checkbox"/> | Falso <input type="checkbox"/> | No estoy segura/o <input type="checkbox"/> |

Para las siguientes preguntas, por favor marque la casilla que mejor exprese su nivel de preocupación acerca del trabajo con clientas/es VIH positivos.

| | | | | | |
|----|---|--|---|---|---------------------------------------|
| 29 | Si usted se percatara que su siguiente cliente en su rol de citas tiene SIDA ¿qué tan nerviosa/o estaría usted? | Muy nerviosa/o <input type="checkbox"/> | Algo nerviosa/o <input type="checkbox"/> | No estaría nerviosa/o <input type="checkbox"/> | No aplica <input type="checkbox"/> |
|----|---|--|---|---|---------------------------------------|

| | | | | | |
|----|--|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| 30 | Si usted estuviera ayudando a clientas/es VIH positivos como parte de su trabajo en la clínica, qué tan preocupada/o estaría acerca de: | | | | |
| | a. ser rechazada/o por otras personas... | Mucho <input type="checkbox"/> | Algo <input type="checkbox"/> | Un poco <input type="checkbox"/> | Para nada <input type="checkbox"/> |
| | b. infectarse con VIH... | Mucho <input type="checkbox"/> | Algo <input type="checkbox"/> | Un poco <input type="checkbox"/> | Para nada <input type="checkbox"/> |
| | c. la posibilidad de que algunas/os de sus otros clientes dejaran de acudir a su consulta... | Mucho <input type="checkbox"/> | Algo <input type="checkbox"/> | Un poco <input type="checkbox"/> | Para nada <input type="checkbox"/> |
| | d. la posibilidad de que otras personas piensen que usted también está infectada/o... | Mucho <input type="checkbox"/> | Algo <input type="checkbox"/> | Un poco <input type="checkbox"/> | Para nada <input type="checkbox"/> |
| | e. si ha recibido o no suficiente capacitación en torno al VIH/SIDA | Mucho <input type="checkbox"/> | Algo <input type="checkbox"/> | Un poco <input type="checkbox"/> | Para nada <input type="checkbox"/> |

| | | |
|----|--|---|
| 31 | De los aspectos anteriores (30 a-e) ¿cuál de ellos le preocupa MÁS? Por favor marque solamente UNA categoría | Por favor marque solamente UNA de las opciones siguientes: <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> Ninguno de los aspectos anteriores me concierne en absoluto |
|----|--|---|

¡Gracias por su colaboración!

Por favor devuelva la encuesta en un sobre sellado a la persona que Coordina el Proyecto

Anexo 4. Tablas y gráficos

Tabla 3.

Sexo

| Sexo | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|-------------------|-------------------|
| Femenino | 25 | 83% |
| Masculino | 5 | 17% |
| Total | 30 | 100% |

Tabla 4.

Edad

| Edad | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|-------------------|-------------------|
| 30-35 | 10 | 33% |
| 36-40 | 14 | 47% |
| 41-45 | 6 | 20% |
| Total | 30 | 100% |

En la tabla 3 y 4 se describen las características sociodemográficas de los encuestados donde se obtiene como resultado que el 83% pertenecen al sexo femenino, mientras que el 17% restante son masculinos, con respecto a la edad la gran mayoría (33%) tiene una edad promedio de 30-35 años y un 20% oscilan entre los 41-45 años de edad. Estos resultados indican que el hospital posee profesionales de enfermería jóvenes con una alta capacidad de productividad, por lo que deben estar capacitados continuamente para ser eficaces.

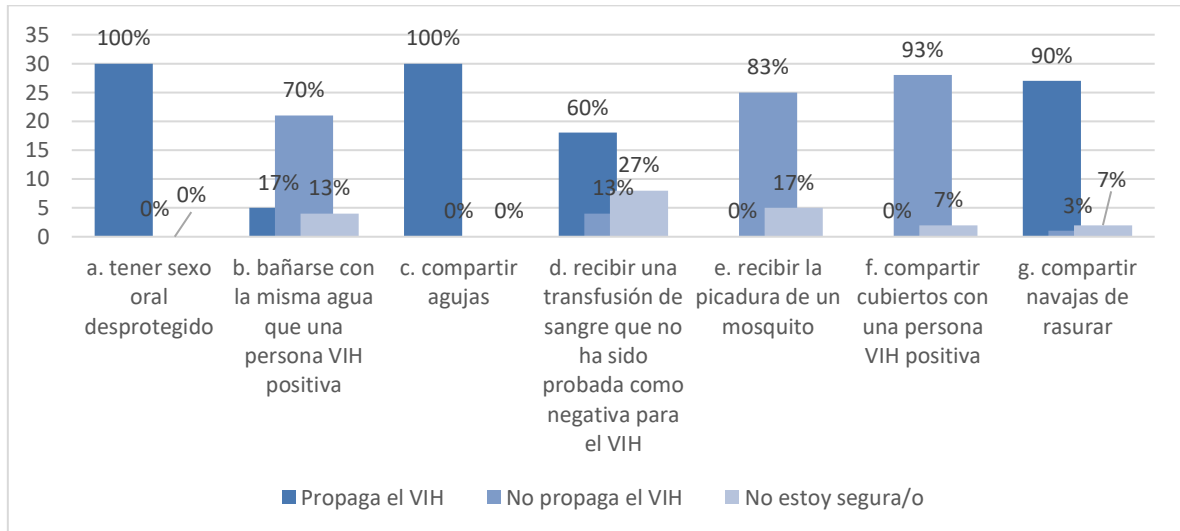
Tabla 5.

La terapia ARV:

| La Terapia ARV: | V | % | F | % | No estoy segura/o | % |
|--|----------|----------|----------|----------|--------------------------|----------|
| a. ayuda a prolongar la vida de las/los pacientes VIH positivos | 21 | 70% | 4 | 13% | 5 | 17% |
| b. puede curar a una/un paciente VIH positivo | 0 | 0% | 26 | 87% | 4 | 13% |
| c. puede disminuir el riesgo de transmisión de VIH | 17 | 57% | 6 | 20% | 7 | 23% |
| d. comúnmente tiene efectos colaterales que hacen que las/los pacientes se sientan físicamente enfermos. | 23 | 77% | 3 | 10% | 4 | 13% |

Gráfico 14.

Una persona puede infectarse por VIH al:

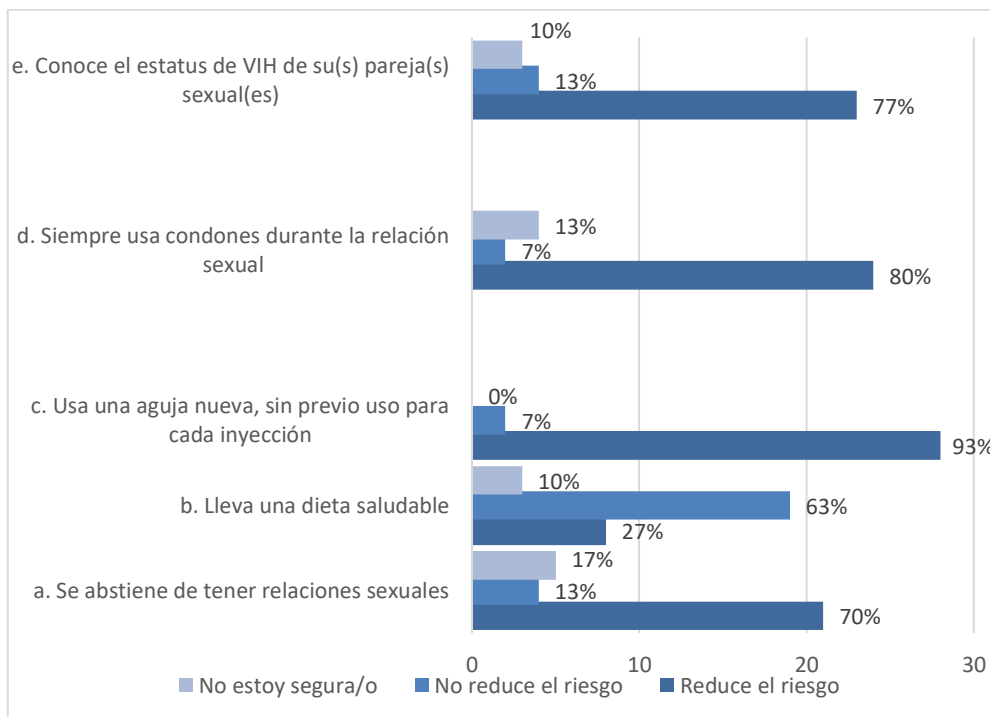


Fuente: Encuesta (CAP) Conocimientos, actitudes y practicas sobre el VIH/ a los profesionales de enfermería del Hospital General León Becerra-Camacho, 2023

Elaborado por: Andrade Enedita

Gráfico 15.

Una persona puede reducir su riesgo de ser infectada por VIH si:



Fuente: Encuesta (CAP) Conocimientos, actitudes y practicas sobre el VIH/ a los profesionales de enfermería del Hospital General León Becerra-Camacho, 2023

Elaborado por: Andrade Enedita

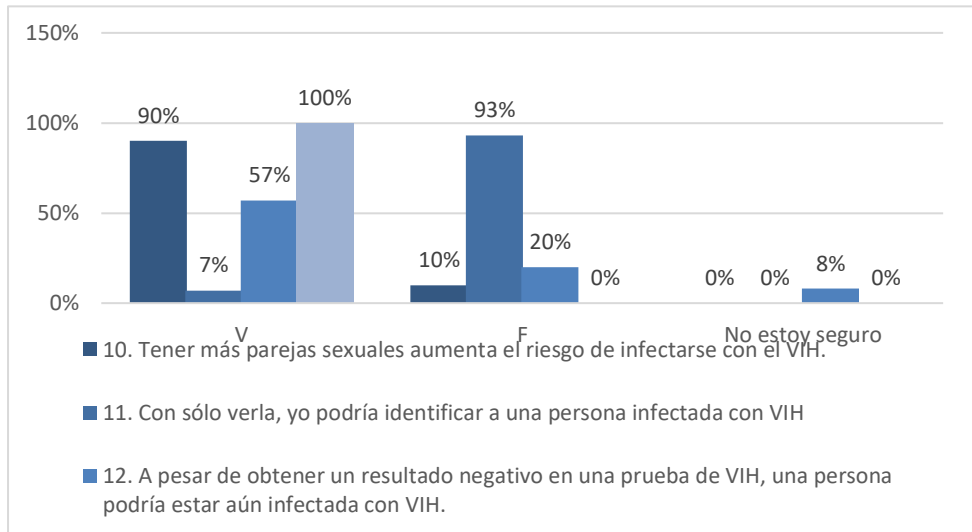
Gráfico 16.

Tener más parejas sexuales aumenta el riesgo de infectarse con el VIH;

Con solo verla, yo podría identificar a una persona identificada con VIH;

A pesar de obtener un resultado negativo en una prueba de VIH, una persona podría estar aún infectada con VIH;

Una/un proveedor de servicios debe aplicar las mismas medidas de bioseguridad con todos/as sus clientes, independientemente de su estatus de VIH.



Fuente: Encuesta (CAP) Conocimientos, actitudes y practicas sobre el VIH/ a los profesionales de enfermería del Hospital General León Becerra-Camacho, 2023

Elaborado por: Andrade Enedita

Anexo 5. Evidencias fotográficas



Nota: Socialización del consentimiento informado y de la investigación a los profesionales de enfermería



Socialización del instrumento a aplicar para la recolección de datos.



Nota: Aplicación del cuestionario CAP (Conocimientos, actitudes y practicas) para las y los proveedores de atención a la salud y otro personal en relación con el VIH/SIDA



Capacitación a los profesionales de enfermería acerca del VIH/SIDA en recién nacidos.

Anexo 6. Certificado de antiplagio (Compilatio)

Reporte COMPILATIO MAGISTER.



Fuentes de similitud

Fuentes con similitudes fortuitas

| N° | Descripciones | Similitudes | Ubicaciones | Datos adicionales |
|----|--|-------------|-------------|--|
| 1 | www.scielo.org.pe Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enf... http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-94032019000100009 | < 1% | | Palabras idénticas: < 1% (36 palabras) |
| 2 | www.geuvih.org https://www.geuvih.org/wp-content/uploads/2020/10/Infección por el virus de la inmunodeficiencia... | < 1% | | Palabras idénticas: < 1% (36 palabras) |
| 3 | Documento de otro usuario #013096 El documento proviene de otro grupo | < 1% | | Palabras idénticas: < 1% (23 palabras) |
| 4 | repositorio.unapiquitos.edu.pe https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/3305/tesis_word_2015.pdf?ve... | < 1% | | Palabras idénticas: < 1% (19 palabras) |
| 5 | dSPACE.ucuenca.edu.ec https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28426/1/PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.pdf | < 1% | | Palabras idénticas: < 1% (18 palabras) |