

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**AUTOESTIMA Y RESILIENCIA EN PACIENTES CON VIH/SIDA EN EL
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO OCTUBRE A DICIEMBRE
DEL 2019**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

BURGOS CONDORI ANDREA VALENTINA

PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

ICA – PERÚ

2020

ASESOR
DR. HARRY RAUL LEVEAU BARTRA

AGRADECIMIENTO

A Mis padres por su ayuda

DEDICATORIA

A mis profesores de la UPSJB

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre autoestima y resiliencia en pacientes con VIH/SIDA en el Hospital San Juan de Dios de Pisco Octubre a diciembre del 2019.

Material y métodos. Investigación no experimental pues no se intervinieron en las variables, sólo se midieron en la población mencionada para verificar las hipótesis planteadas. Corte transversal pues la medida de la variable fue una sola vez. Nivel descriptivo correlacional en una muestra de 116 pacientes con VIH/SIDA.

Resultados. Los pacientes en tratamiento de VIH/SIDA del Hospital San Juan de Dios de Pisco el 22.4% tienen su autoestima baja, 54.3% la tienen en nivel medio y el 23.3% tienen autoestima alta. Los pacientes en tratamiento de VIH/SIDA del Hospital San Juan de Dios de Pisco el 24.1% tienen muy baja resiliencia, 25% tienen nivel bajo, 32.8% tienen nivel promedio de resiliencia y 18.1% tienen nivel alto de resiliencia ante su enfermedad. Existe relación entre autoestima y resiliencia en pacientes con VIH/SIDA en el Hospital San Juan de Dios de Pisco Octubre a diciembre del 2019.

Conclusión: A mayor autoestima mayor resiliencia con un coeficiente Tau-c de Kendall de nivel moderado 0.428 (42.8%).

Palabras clave. Autoestima, resiliencia pacientes VIH/SIDA

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between self-esteem and resilience in patients with HIV / AIDS at the San Juan de Dios Hospital in Pisco October to December 2019.

Material and methods. Non-experimental research because they were not involved in the variables, they were only measured in the population mentioned to verify the hypotheses raised. Cross section because the measurement of the variable was only once. Descriptive correlational level in a sample of 116 patients with HIV / AIDS.

Results Patients in HIV / AIDS treatment at the San Juan de Dios Hospital in Pisco, 22.4% have low self-esteem, 54.3% have it at medium level and 23.3% have high self-esteem. Patients in HIV / AIDS treatment at San Juan de Dios Hospital in Pisco, 24.1% have very low resilience, 25% have a low level, 32.8% have an average level of resilience and 18.1% have a high level of resilience to their disease. There is a relationship between self-esteem and resilience in patients with HIV / AIDS at the San Juan de Dios Hospital in Pisco October to December 2019.

Conclusion: The greater the self-esteem, the greater the resilience with a Kendall Tau-c coefficient of moderate level 0.428 (42.8%).

Keywords. Self-esteem, resilience HIV / AIDS patients

INTRODUCCIÓN

Las personas con SIDA tienen temor de las reacciones negativas de los demás y están lejos del apoyo que necesitan de parte sobre todo de la sociedad. El aislamiento aumenta la sensación de "la única persona con SIDA" y causa ansiedad, depresión y suicidio porque la autoestima está negativamente involucrada. Por lo tanto, los afectados por el SIDA son aceptados por la iglesia y, con todas las emociones, descubren no solo la dignidad creada a imagen de Dios, sino también la familia, su entorno social y la comunidad.

De acuerdo con la Estrategia Nacional de Salud del Ministerio de Salud para la Prevención y Manejo de ETS, VIH y SIDA, la prevalencia del VIH en Perú es de 0.5% y se clasifica como concentrada en poblaciones vulnerables. Los varones que tienen relaciones sexuales con hombres (10.8%) y las trabajadoras sexuales (0.5%) son más altos, la prevalencia de mujeres embarazadas es inferior al 0.23%, y el número de recién nacidos infectados por año es de 400 a 700, por cada 5,000 nacidos que son lo que se ha estimado en la última década. El 80% de todos los casos son hombres y el 20% son mujeres.² La (OMS) advirtió hoy que la epidemia de SIDA continúa en aumento. Actualmente, alrededor de 39.5 millones de personas a nivel mundial viven con el VIH. Advierte además sobre el alto aumento de casos en Europa del Este y Asia, donde el número de infecciones se multiplica por 20 en la última década.³

Preocupados por esta realidad es que desarrollamos esta investigación en una zona Turística del Perú como es la ciudad de Pisco, donde por esta condición existen mayores factores de riesgo para el contagio y diseminación del VIH, para ello se necesita diseñar estrategias tendientes a mejorar la calidad de vida de los pacientes que sufre de esta enfermedad a través de elevar su autoestima y mejorar la resiliencia la que tendrá una repercusión positiva en su salud.

ÍNDICE

CARÁTULA.....	i
ASESOR	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT	vi
INTRODUCCIÓN.....	vii
ÍNDICE	viii
LISTA DE TABLAS.....	xi
LISTA DE GRÁFICOS.....	xii
LISTA DE ANEXOS	xiii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	2
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	2
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	3
1.3. JUSTIFICACIÓN	3
1.4. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	4
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	5
1.6. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	5
1.6.1. OBJETIVO GENERAL.....	5
1.6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	5
1.7 PROPÓSITO:.....	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	6

2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS.....	6
2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES	6
2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES.....	8
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES O REGIONALES	10
2.2. BASES TEÓRICAS.....	10
2.3. MARCO CONCEPTUAL	19
2.4. HIPÓTESIS	21
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	21
2.5. VARIABLES.....	21
2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE	21
2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE.....	21
2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS	22
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	23
3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	23
3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	23
3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	23
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	23
3.2.1. POBLACIÓN.....	23
3.2.2. MUESTRA	23
3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	24
3.3.1. TÉCNICA	24
3.3.2. INSTRUMENTO	24
3.4. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	26
3.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	26
3.6 ASPECTOS ÉTICOS	26

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	27
4.1. RESULTADOS.....	27
4.2. DISCUSIÓN	31
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	33
5.1. CONCLUSIONES.....	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	35
ANEXOS	39
ANEXO N°01: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	39
ANEXO N°02: INSTRUMENTOS	41
ANEXO N°03: MATRI	45
ANEXO N°04: CONSENTIMIENTO INFORMADO	48
ANEXO N°05: BASE DE DATOS	49

LISTA DE TABLAS

1. TABLA N°01: NIVEL DE AUTOESTIMA QUE PRESENTAN LOS PACIENTES CON VIH/SIDA EN EL HOSPITAL JUAN DE DIOS DE PISCO OCTUBRE A DICIEMBRE DEL 2019 27
2. TABLA N°02: NIVEL DE RESILIENCIA QUE PRESENTAN LOS PACIENTES CON VIH/SIDA EN EL HOSPITAL JUAN DE DIOS DE PISCO OCTUBRE A DICIEMBRE DEL 2019 28
3. TABLA N°03: RELACIÓN ENTRE AUTOESTIMA Y RESILIENCIA EN PACIENTES CON VIH/SIDA EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO OCTUBRE A DICIEMBRE DEL 2019 29

LISTA DE GRÁFICOS

1. GRÁFICO N°01: AUTOESTIMA DE LOS PACIENTES CON VIH/SIDA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO 27
2. GRÁFICO N°02: RESILIENCIA DE LOS PACIENTES CON VIH/SIDA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO 28
3. GRÁFICO N°03: RELACIÓN ENTRE AUTOESTIMA Y RESILIENCIA EN PACIENTES CON VIH/SIDA EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO OCTUBRE A DICIEMBRE DEL 2019 29

LISTA DE ANEXOS

1. ANEXO N°01: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	39
2. ANEXO N°02: INSTRUMENTOS	41
3. ANEXO N°03: MATRIZ DE CONSISTENCIA	45
4. ANEXO N°04: CONSENTIMIENTO INFORMADO	48
5. ANEXO N°05: BASE DE DATOS	49

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

“Ninguna herida sea un destino”. Boris Cyrulnik

A nivel mundial, se ha estimado que "aproximadamente 78 millones están en condición de infectados con el VIH y 39 millones murieron por VIH desde el brote de la epidemia del SIDA".

La situación en Perú no es alentadora hasta septiembre de 2016, cuando se identificaron un total de 1552 nuevos casos de SIDA en nuestro país. Cabe señalar que, en estos nuevos informes, 23,446 casos de SIDA y 36,138 casos de infección por VIH en Perú están reportados.

Ica ocupa el cuarto lugar en esta pandemia después de Callao, Lima, Loreto, y es la región de Ica con 1.149 infecciones por HIV y 1.484 infecciones por SIDA. En términos de población, Ica ocupa el primer lugar con 450 infectados por el VIH y 669 SIDA. A Chincha le siguen 348 con VIH y 368 con SIDA. El tercer lugar está Pisco, con 260 personas que viven con el VIH y 290 personas que viven con el SIDA. Nasca está en el 4° puesto con 84 infectadas por el VIH que deben recibir terapia retroviral para mantenerse con vida. En este estado, 113 personas están infectadas con el virus del SIDA. Finalmente, en Palpa, siete casos de VIH y 44 han sido reportados al final del SIDA. A nivel de distrito en Ica, el caso más grande es con 318 VIH y 474 SIDA. Le siguen los distritos de Parcona, Tinguíña, Santiago y Guadalupe. En Ocucaje, Pachacútec y Tate, solo 2 personas están infectadas con el VIH. En Yauca del Rosario, no se hay reportes de casos de personas con VIH y personas con SIDA.²

Por ello es que se debe unir esfuerzos para la pronta recuperación de estos pacientes, y los psicólogos tienen un campo de acción en esta realidad, pues la resiliencia es un medio por el cual los pacientes buscan

formas para afrontar una situación tan adversa como es estar enfermo de SIDA.

La resiliencia comprende el desenvolvimiento del sujeto en su ambiente natural. Esto significa que cada sujeto tiene su entorno particular, es más importante considerar su entorno y cultura para comprender mejor el proceso de resiliencia. Y las tareas específicas que abordan cada etapa de su desarrollo ayudarán a superar los problemas físicos y psicológicos que plantea el SIDA.³

De lo expuesto se desprende que la autoestima y la resiliencia son dos aspectos psicológicos que su relación es necesaria para afrontar una situación difícil como es estar enfermo de SIDA, que en la mayoría de casos la repercusión de una buena estrategia de afrontamiento o resiliencia impacta favorablemente en la recuperación muchas veces definitivo de esta enfermedad

Bajo este panorama y conociendo que se puede intervenir en la autoestima y resiliencia en los pacientes que tienen VIH/SIDA es que se desarrolla esta investigación empezando por conocer el nivel de autoestima de los pacientes con VIH/SIDA, así como el grado de resiliencia ante la adversidad que le provoca su enfermedad, enfocando además variables sociodemográficas que contribuirán a dar un mejor enfoque a la problemática.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

- ¿Cuál es la relación entre autoestima y resiliencia en pacientes con VIH/SIDA en el Hospital San Juan de Dios de Pisco Octubre a diciembre del 2019?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuál es el nivel de autoestima que presentan los pacientes con VIH/SIDA en el Hospital San Juan de Dios de Pisco Octubre a diciembre del 2019?
- ¿Cuál es el nivel de resiliencia que presentan los pacientes con VIH/SIDA en el Hospital San Juan de Dios de Pisco Octubre a diciembre del 2019?

1.3. JUSTIFICACIÓN

Los humanos se enfrentan a varios eventos que pueden poner en peligro sus vidas, una de las cuales es una enfermedad crónica. Una enfermedad leve podría poner en peligro a las personas y a sus familias, y por una razón mayor sufrir de enfermedades crónicas como la infección por el VIH y el SIDA como manifestación de la enfermedad. Se comprende que esta enfermedad tiene efectos biológicos, psicosociales y cognitivos, exponiendo las vulnerabilidades de los pacientes que sufren independientemente de la situación social, económica o cultural.³

Los pacientes con VIH, forman parte de un grupo vulnerable en cuanto a atención médica y discriminación por el hecho de ser portadores, es por eso que se busca que mantengan cierto nivel de prioridad debido a que no pueden abandonar bajo ningún concepto la ingesta de los medicamentos antiretrovirales. Y es en este aspecto donde la autoestima y resiliencia son dos aspectos muy importantes que le ayudarán a superar la adversidad.

Este estudio puede establecer con precisión el grado de autoestima y resistencia de pacientes con VIH / SIDA en el programa TARGA. Los profesionales de la salud se centran en la investigación, pero también en los aspectos psicológicos y sociales para promover la atención general.

Este tipo de investigación puede ayudar a los pacientes con VIH/SIDA, sus familias y la sociedad al enriquecer el conocimiento y la comunicación terapéutica al proporcionar educación y acción de apoyo a los pacientes y profesionales que trabajan en el programa. Beneficiando de esta manera, mejorando la atención y la calidad de la atención para los usuarios de VIH/SIDA que reciben TARGA.

La investigación enriquecerá los conocimientos sobre el manejo integral que deben tener los pacientes con VIH/SIDA, pues de lo contrario la recuperación será parcial o incompleta, por lo tanto, enfocar los aspectos psicológicos en la terapia de estos pacientes producirá una recuperación a corto plazo y de manera integral tanto individual como familiar y social.

IMPORTANCIA

La investigación es de importancia porque el rol de la salud mental es de mejorar la calidad psíquica del paciente que es afectado por una enfermedad, sabiendo que estabilizar la mente humana trae efectos positivos en el seguimiento de la terapia y en la inmunidad de un paciente que por su patología se encuentra disminuido, por ello esta investigación determinará la relación entre la autoestima y resiliencia en el paciente con VIH/SIDA campo de acción de la salud.

VIABILIDAD

El estudio es viable pues se trata de encuestar a los pacientes.

1.4. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

- Delimitación espacial. La investigación se desarrolló en el Hospital San Juan de Dios de Pisco.
- Delimitación temporal. La investigación se desarrolló en el mes de octubre a diciembre del 2019.
- Delimitación social. La investigación se desarrolló en los pacientes con VIH/SIDA.

- Delimitación conceptual. El estudio se limitó a conocer la resiliencia de los pacientes ante su enfermedad y relacionar con su autoestima.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Durante la investigación se tuvo pocas limitaciones con respecto a los pacientes con VIH/SIDA ya que son individuos que presentan ciertos prejuicios emanados de la sociedad, lo cual limitó el estudio por ello debieron ser persuadidos para obtener los datos requeridos.

Los resultados del estudio solo se limitan a la jurisdicción donde se realizó pues la idiosincrasia de los pacientes es diferente en otras realidades.

1.6. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.6.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar la relación entre autoestima y resiliencia en pacientes con VIH/SIDA en el Hospital San Juan de Dios de Pisco Octubre a diciembre del 2019

1.6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Precisar el nivel de autoestima que presentan los pacientes con VIH/SIDA en el Hospital San Juan de Dios de Pisco Octubre a diciembre del 2019
- Evaluar el nivel de resiliencia que presentan los pacientes con VIH/SIDA en el Hospital San Juan de Dios de Pisco Octubre a diciembre del 2019

1.7 PROPÓSITO:

Evaluar la autoestima y la resiliencia de los pacientes con VIH/SIDA y su relación entre ambas variables

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Escobar, J. (2015). Elaboró una investigación sobre la resiliencia y sus relaciones con las adherencias a los tratamientos en pacientes con VIH del Hospital Enrique Garcés. Quito Ecuador. El objetivo fundamental es determinar la asociación de la adherencia al tratamiento del VIH con la resiliencia. Metodología: Investigación correlacional, no Experimental, a través de técnicas psicométrica, de encuesta y de observación. Muestra: Grupo de 50 participantes. Escala de Resiliencia (RS). El instrumento de Wagnild y Young que fue aplicado con el fin de evaluar los niveles de resiliencia, consta de 25 Reactivos. Resultados: Se precisó que hay asociación entre la adherencia al tratamiento médico con la resiliencia según sus grados, confirmándose que la resiliencia permite a la persona ampararse en fortalezas o recursos propios pese a circunstancias de vulnerabilidad, que le permiten resistir a la destrucción, proteger la integridad humana, además de la salud física y mental.⁴

Pacheco, P. (2015). Ejecutó una investigación titulada: “Niveles de resiliencias y relación intrafamiliar en pacientes con VIH en el primer nivel de atención en el año 2015” en el estado de México. Objetivo del trabajo: Conocer el grado de resiliencia en relación al apoyo de familiares. Metodología: descriptiva, no manipulado, transversal, prospectiva, muestra escogida por conveniente. 50 pacientes mayores de 18 años conformaron la muestra a quienes se aplicaron la escala de Resistencia de Wagnild y Young y la de relación con la familia. El resultado es: Edad promedio 34.4, género masculino 74%, estado civil 30% matrimonio, ocupación 62%,

educación 70%, tipo de familia nuclear 72%, religión cristiana 84%. El grado de resiliencia fue del 68% y las relaciones familiares del 62%. Conclusión: La mayor resistencia observada entre los miembros de la familia puede formar mayor apoyo mutuo con beneficios sobre los que sufren de VIH, SIDA.⁵

Garrido, H. (2016). Importancia de la resiliencia en personas recién diagnosticadas del VIH en una clínica monográfica en infección de transmisiones sexuales de Madrid. Objetivo: Determinar la importancia de la resiliencia en personas recién diagnosticadas del VIH en una clínica monográfica en infección de transmisiones sexuales de la Comunidad de Madrid. Muestra: Participantes: 119 personas hispanohablantes de España y Latinoamérica recientemente diagnosticadas de VIH. Metodología: Se realizó un estudio longitudinal que contó con dos evaluaciones: 1) poco tiempo tras el diagnóstico (M=39 días) y 2) 6 meses más tarde. Los participantes completaron medidas de estrés, estigma internalizado, miedo a comunicar el diagnóstico, afrontamiento, resiliencia relacionada con la salud, crecimiento postraumático, ansiedad y depresión. Instrumento usado es el test de resiliencia de Wagnild y Young. Análisis: Se realizaron análisis de correlaciones y modelado de ecuaciones estructurales. Resultados: Prevalencia: ansiedad, 33%; depresión, 33%; resiliencia, 65%; crecimiento postraumático, 44%. Correlación de resiliencia: con ansiedad, $r=-.57$; con depresión, $r=-.65$; con crecimiento postraumático, $r=0$. Conclusiones: Ciertas consecuencias postraumáticas (resiliencia, ansiedad y depresión, sobre todo) pueden promoverse o prevenirse mediante el diseño de intervenciones que reduzcan los niveles de estrés y el estigma internalizado, y modifiquen el uso de las estrategias de afrontamiento.⁶

Anguiano, L. (2017). Correlaciones entre afrontamientos y autoestimas en personas con VIH de la región de los Ríos, Tabasco México. Objetivo: aclarar la asociación entre la autoestima y el afrontamiento de las personas infectadas por el VIH en la cuenca del río Tabasco. Metodología: estudios cuantitativos, descriptivos de correlación transversal. Muestra: n=64 personas. Utilizamos la escala de estrategia de afrontamiento modificada para obtener el grado de resiliencia. La escala de Cooper Smith modificada se utilizó para la autoestima. Resultado: el 48,4% pertenece a elementos de acción superiores a la media. 37.5% tienen alta autoestima. Existe una correlación negativa que aborda la autoestima $r=-.287$. Conclusión: El tiempo que tiene desde la detección determina la autoestima y la forma de afrontar el problema y son importantes en la terapia y la recuperación de las personas con VIH / SIDA.⁷

2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES

Espin, K. (2017). Capacidad de resiliencias ante niveles de ansiedad y depresión en pacientes con diagnóstico de VIH positivo en el hospital San Vicente de Paúl Lima Perú 2016 – 2017". Objetivo verificar los grados de resiliencia en los pacientes con VIH, ante la ansiedad y depresión que se dio a partir del diagnóstico recibido. Metodología: La investigación es de tipo descriptivo con abordaje cuantitativo. Muestra: fue constituida por 20 pacientes activos, 5 mujeres y 15 hombres, que acuden a seguimiento de la enfermedad en el Hospital San Vicente de Paúl. Para obtener el nivel de resiliencia, de ansiedad y depresión de los pacientes se utilizó dos escalas, la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young presentada por Wagnild, G. Young, H. en 1993 y adaptada en Perú en el 2002 y la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg presentada por D. Goldberg en 1988. Los pacientes evaluados presentaron los siguientes resultados: en relación al nivel de resiliencia obtuvieron

un promedio de 135 siendo 162 el mayor puntaje en hombres y en mujeres un promedio de 158, siendo el mayor puntaje 166, en relación a la escala de ansiedad y depresión se obtuvo un total de 2 pacientes mujeres con ansiedad y 3 con depresión probable, así como un total de 9 pacientes hombres con ansiedad y 9 con depresión. Conclusión: El nivel de resiliencia en los pacientes con VIH se encuentra en los valores más altos de la escala, siendo las mujeres las que obtuvieron un promedio más alto que los hombres.⁸

Mestanza, R. (2017). Efectuó una investigación titulada: "Capacidades de Resiliencias y Autoconceptos en pacientes con VIH-SIDA, de la estrategia de VIH/SIDA-ITS y Hepatitis B, Hospital Amazónico Pucallpa, 2017". El objetivo: asociar el autoconcepto con la resiliencia en pacientes con VIH. Estudio: cuantitativo, descriptivo, correlacional, prospectivo, transversal. Muestra: La muestra estuvo constituida por 87 pacientes con VIH/SIDA. Metodología: Estudio descriptivo correlacional cuya técnica de recolección de datos fue la encuesta y los instrumentos los cuestionarios de resiliencia que consta de 90 preguntas y autoconcepto de Coopersmith. Los resultados demostraron: Resiliencia dimensión introspección, 50,6% tienen capacidad media; 65,5% tienen iniciativa media; 69,0% tienen humor medio; 72,4% tienen interacción media; 59,8% tienen independencia media; 65,5% tienen creativa media; 55,2% tienen moralidad media; el 51,7% tienen un juicio crítico medio. El autoconcepto fue, en lo personal 50,8% percepción media; en lo familiar el 57,5% percepción media; 42,5% percepción media en lo social; en la conducta, 41,4% conducta negativa. En conclusión, existe relación significativa de la dimensión creatividad de la resiliencia y el autoconcepto, $p = 0,003$. Igualmente existe relación significativa de la resiliencia con el autoconcepto, $p=0,034$.⁹

Rodríguez, L. (2017). Ejecuto una investigación titulada: “Apoyo familiar y nivel de autoestima de los adultos con VIH/SIDA. Programa TARGA- Hospital Belén de Trujillo-2017”, entre abril y julio de 2017, cuyo objetivo fue determinar el grado de apoyo familiar y los niveles de autoestima para los adultos con VIH / SIDA en el programa de control y tratamiento de la enfermedad. Se utilizaron dos herramientas para recopilar información correlacionada. Uno es el nivel de apoyos familiares y el otro es el nivel de autoestima. Se obtuvieron lo siguiente, con respecto al nivel de apoyo familiar: el 39.5% de los adultos con VIH / SIDA el apoyo percibido son moderados, el 38.1% son bajos, el 22.4% tiene apoyo alto y en relación a la autoestima el 46.1% son moderados. 43.4% eran bajas, mientras que 10.5% eran altas. Conclusión: la relación entre ambas variables es estadísticamente significativa de acuerdo con un valor de $p < 0.05$.¹⁰

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES O REGIONALES

No se encontraron

2.2. BASES TEÓRICAS

VIH/SIDA

Las enfermedades infecciosas son causadas por el virus de la inmunodeficiencia humana, que se transmite vía sexual o desde la sangre de madres a fetos y reduce las defensas naturales del cuerpo hasta que se elimina por completo.

Estas personas después de un análisis de sangre específico se denominan infectadas por el VIH si se detecta la presencia del virus, pero no necesariamente muestra síntomas o desarrolla enfermedades y puede vivir una vida muy saludable. Sin embargo, puedes ser portados del virus

e infectar a otras personas con tienen contacto sobre todo de forma sexual.

El VIH es un tipo de virus retroviridae.

La característica principal es que el deterioro del sistema de defensa de un organismo hace que el virus dañe varios órganos. Una de las enfermedades crónicas, que se comporta de manera epidémica y se propaga continuamente, es ahora uno de los problemas de salud pública más graves en todo el mundo.

El VIH / SIDA es una emergencia mundial que afecta a todas las partes del mundo, una de las principales causas de muerte en el mundo, causando angustia y sufrimiento no solo a los portadores virales sino también a sus familias y personas con quienes están vinculados directamente.¹¹

El VIH se propaga a través del contacto con la sangre, el semen, las secreciones vaginales y rectales, o la leche materna de las personas VIH positivas (que tienen el virus). En los Estados Unidos, el VIH se propaga principalmente a través de las relaciones sexuales o al compartir inyectores de drogas con personas VIH positivas.

ESTIGMATIZACIÓN Y DISCRIMINACIONES

En una sociedad como la de los países con bajo desarrollo es donde se puede observar mayor discriminación y aislamiento de estas personas infectadas con VIH por parte de la sociedad, pues la idiosincrasia hace que piensen que son personas peligrosas que pueden infectar por cualquier modo a las personas que están cercanas a ella, así mismo son vistas como personas con malas costumbres sobre todo sexuales o que se podrían encontrar en consumo de drogas.

El sufrimiento de la infección por VIH, y previamente a su diagnóstico, supone situaciones en las que hay importantes consecuencias físicas y psicológicas que una persona debe enfrentar. Por otro lado, la mayoría de las infecciones por VIH ocurren como resultado de un comportamiento sexual peligroso. Mientras tanto, las personas VIH positivas continúan luchando con el estigma social, la discriminación y la exclusión en la actualidad.¹²

AUTOESTIMA

La autoestima es un concepto multidimensional que abarca, entre otras cosas, las seis "áreas de autoestima"

- I. Tu reputación como persona, no importa lo que poseas, de tal manera que te consideres igual.
- II. Tolera las restricciones, debilidades, errores y fallas, deben ser reconocidos como son.
- III. Afecto, Sensación de bienestar que sienten las personas por influencia de los demás.
- IV. Atención a sus necesidades tanto físicas como mentales.
- V. Autoconciencia, darse cuenta de su mundo interior y escuchar su opinión de una manera amigable.
- VI. Apertura. La apertura a los demás, la actitud abierta y atenta, darse cuenta y afirmar su existencia comienza con la comprensión de que no podemos vivir de forma aislada e independiente de los demás.

Es una verdadera presunción de ser uno mismo como otra persona, pero las diferencias de personalidad son muy valoradas por los aspectos positivos que tienen. Estar agradecido de uno mismo y disfrutara de los logros y conquistas sin aburrimiento, pero al mismo tiempo sin falsa esperanza.

El ser humano es un ente lleno de limitaciones y debilidades, y como resultado se considera propenso a errores y tan susceptible a fallas y

errores como otros. Reconoce pasivamente esferas no agradables de su personalidad y es responsable de todas sus acciones. Su objetivo es hacerlo bien para favorecer la victoria, sin temor a sus defectos, y tratar de arreglarlo.

En el sentido de cuidar adecuadamente sus necesidades reales, físicas, mentales, intelectuales y mentales. Las personas que tienen autoestima prefieren la vida a la muerte. Elija la alegría del sufrimiento, la alegría al dolor, ya que las personas que se respetan pueden comprender y aceptar el dolor y el sufrimiento y superarlo mediante una autoevaluación

INFLUENCIA

Una actitud amigable, comprensiva y amorosa que irradia paz, no conflictos, con sus pensamientos y sentimientos. Con tu propia imaginación, tomar las provisiones para una evaluación objetiva, pero no compleja.

AUTOCONCIENCIA

Quien los posee, se da cuenta de su mundo interior, escucha amigablemente y vive con gran cuidado.¹⁴

APERTURA Y CONFIRMACIÓN.

"Los hombres maduran en cooperación con ella frente a otros, así como las manzanas maduran al sol (Gonzalo Torrente B.)". Las observaciones de este escritor son muy impresionantes. La interdependencia humana es un hecho claro y necesario. Se da cuenta y asume que es el comienzo de la autorrealización personal.

Autoestima es valorarse a sí mismo como parte de un mundo natural donde todos tenemos derechos comunes.

- Confían en sí mismos y saben lo que pueden lograr.

- Si enfrenta un problema con confianza, tiene la capacidad de superarlo frente a dificultades y desafíos personales.
- Tienen la capacidad de ganar compromisos y son más responsables al mantenerse vivos superando los temores.
- Aumentar la confianza y la creatividad.
- Son personas independientes, que establecen sus propios objetivos, promueven la independencia y se manejan solos.
- Establecer relaciones interpersonales eficientemente.
- Valorar y meditan cuando están solos
- Suelen ser personas que los demás valoran y respetan.
- Saber cómo mejorar las opiniones y los pasatiempos, expresar opiniones y decir cuándo estar de acuerdo y en desacuerdo.
- Acepte sus errores sin sentirse por ello menos.
- Logran el contenido establecido y establecer objetivos.
- Expresan o transmiten sus sentimientos con facilidad.¹⁵

BAJA AUTOESTIMA

- Afectan su salud. Porque carecen de la confianza para hacer frente a los desafíos de la vida que disminuyen su bienestar
- Alta tendencia a deprimirse.
- Temor de expresar sus preferencias.
- Más vulnerable a las críticas.
- Capacidad reducida para enfrentar los conflictos que surjan.
- Evitan compromisos y rechazar otra responsabilidad.
- Su falta de confianza hace que no fomenten su creatividad.
- Debido a la falta de confianza y confianza en uno mismo, sus metas y aspiraciones no están establecidas.
- Son más vulnerables a actuar según lo que esperan que a sus propias decisiones así lo indiquen.

- Las relaciones con los demás son más difíciles de establecer y las relaciones establecidas no son iguales, sino inferiores.
- Miedo de correr riesgos por miedo al fracaso.
- Más allá de la generalización, los eventos universales aislados crean reglas que hacen que piense que "todo sale mal"
- Subestimarse, describirse en palabras ligeras, y a menudo se sienten abrumados por otros.
- Es difícil enojarse con otros por miedo a la negativa.
- Puede ser muy egoísta, pero nunca evalúe su desempeño.
- Usualmente justificado por todo.
- Miran solo los aspectos negativos de la situación.
- Son culpables de todo lo que les sucede.
- Asumen que la actitud de los demás hacia ellos es siempre en contra.

La autoestima se trata de evaluar y reconocer lo que eres y lo que puedes hacer. Según Enrique Roxas, "¿Quién eres? La autoestima" significa lograr un marco personal coherente basado en los cuatro elementos básicos de los humanos: físico, psicológico, social y cultural. Vivir como un juicio positivo, bajo estas circunstancias, no solo es importante la seguridad de ellos mismos y de los demás, sino también nuestra propia satisfacción.¹⁶

Lagarde explica que sin soledad no se desarrolla la autoestima. Porque la soledad es un estado esencial de conexión interna, autoconciencia a través de la excitación, la memoria, la reflexión, el análisis, la comprensión y, por supuesto, un estado esencial para descansar de la tensión creada por la existencia de los demás. La soledad es una condición necesaria para experimentar la autonomía.

Y en los pacientes con VIH/SIDA esta condición se presenta con frecuencia pues al enfrentarse a situaciones desconocidas como es el pronóstico de esta enfermedad se alojan en la soledad.

Tanto las acciones de los demás como sus reacciones a nuestras acciones a menudo sirven como criterios para guiar nuestras propias emociones y autoestima. La autoestima no es estable debido a la dependencia del entorno social y "su consistencia cambia a medida que cambia el entorno".

Y en la enfermedad del VIH/SIDA se observa con bastante frecuencia estigmatizaciones de la sociedad hacia el enfermo que alteran la autoestima de los mismos. Apoyo emocional proporcionado a adultos enfermos. Enfatiza la confianza, la atención, el amor, la compañía, la seguridad, el interés y establece una relación de concesión mutua basada en lazos sindicales caracterizados por el apego, el abrazo, las palabras afectivas, la compasión y la fraternidad.

Además, en el caso de una enfermedad, la persona necesita la atención y el reconocimiento de los demás, sabiendo que es aceptado como miembro de la sociedad, de ahí proviene el trabajo de los profesionales de la salud y quién actúa no solo sobre el paciente, sino también sobre su familia. La responsabilidad principal de los profesionales de la salud es cuidar a una persona para garantizar su seguridad y apoyar la autoestima.¹⁷

RESILIENCIA

La resiliencia es un verbo que proviene del latín resilio, resilire, en lenguaje normal, que significa saltar hacia atrás y recuperarse. Este término se usa en varios campos, como la medicina y la psicología.

Otro concepto importante en la conceptualización de la resiliencia es el proceso de adquisición de significado, las esferas mentales y sociales creadas al vincular el aprendizaje formado por los esfuerzos en el aprendizaje individual del niño. Es un proceso intramental (reflexión cognitiva).

La resiliencia es un término derivado de la física que se refiere a la capacidad de un material para recuperar su forma después de ser sometido a alta presión. Desde el punto de vista social se pueden inferir que una persona es resistente cuando puede salir de las presiones y dificultades que otros no han podido desarrollar.

La resiliencia es la capacidad de un sujeto para superar situaciones difíciles especiales debido a cualidades mentales, comportamientos y adaptaciones.

Para el denominador común de los psicólogos, la resiliencia se considera una respuesta adaptativa cuando una persona enfrenta condiciones adversas o peligrosas.

La OMS define este fenómeno como un proceso dinámico y multidimensional que se refiere a la capacidad del sistema de un individuo para hacer frente y recuperarse de situaciones desventajosas. Está relacionado con el crecimiento positivo y la superación de los desafíos. A pesar del debate científico sobre la naturaleza y la forma del estudio, existe un acuerdo general que involucra dos aspectos relacionados: evidencia de adaptación activa a pesar de la exposición significativa al riesgo y una seria amenaza para el desarrollo.¹⁹

Se distinguieron tres características definitorias de este concepto. 1) los relacionados con el apoyo; 2) los relacionados con las fortalezas, el estado mental e interno de la persona y 3) algo relacionado con la capacidad de la persona para relacionarse y resolver el problema.

Se considera que la capacidad de recuperación es la capacidad de desarrollarse y evolucionar de una persona, y su relación con los eventos que se encuentran no solo durante el ciclo de vida sino también en varias etapas de la vida que son particularmente importante.

Para el paciente con VIH/SIDA es una característica que debe ser cultivada a fin de que afronte adecuadamente la adversidad que le trae la enfermedad y superarla de una manera eficiente.²⁰

COMPONENTES DE LA RESILIENCIA.

Wagnild y Young en Quinceno J. definen 5 ítems presentes en la resiliencia:

- Confianza, creencia en ti mismo, confianza en tus habilidades. Depende de reconocer sus fortalezas y limitaciones.
- La calma es una perspectiva equilibrada de su propia vida y experiencia, y la calma considera una amplia gama de experiencias, implica la capacidad de esperar en silencio y tomar las cosas como vienen, para que los extremos contra la adversidad suavicen las reacciones.
- Perseverancia, comportamiento que persiste a pesar de la adversidad y el desánimo. La perseverancia implica un fuerte deseo de reconstruir, comprometerse y luchar por la autodisciplina.
- La vida y la satisfacción personal al evaluar su contribución tiene algo que ver con el ánimo antes los éxitos y fracasos.
- Comprender que cada persona se siente mejor y que la vida de cada persona es única. Algunas experiencias son compartidas, pero otras deben enfrentarse solas. Sentirse bien te da la sensación de libertad y el significado de ser único.

El sentido del humor es una excelente estrategia de adaptación para comprometer a casi todos, inteligencia, emociones y fisiología. El humor genera un campo alejado del problema y crea un aspecto interesante para el estado mismo.

Para que se produzca resiliencia, una persona debe estar expuesta a condiciones difíciles y amenazar su bienestar físico y / o psicológico.

La infección por VIH es la experiencia de una serie de eventos con importantes consecuencias físicas y psicológicas que uno debe enfrentar. Se ha demostrado que una mayor capacidad de recuperación aumenta la conciencia de la calidad de vida y reduce la angustia psicológica de los pacientes infectados con el VIH. Por lo tanto, la capacidad de recuperación está claramente asociada con una mayor capacidad cognitiva de afrontamiento, bienestar y aceptación del estado que genera el VIH.⁽²¹⁾⁽²²⁾

RESILIENCIA Y ADHERENCIA AL TARGA EN PACIENTES CON VIH.

Un factor importante a tomar en cuenta para que los pacientes se adhieran al tratamiento es la resiliencia, es por eso que al ver al paciente con VIH como un ser integral que vas más allá de la enfermedad, se considera importante indagar en la vida del enfermo sobre las cosas, personas o situaciones que ayudan a estar sano y superar la adversidad, antes de pensar en los complejos que causa le enfermedad.²³

Al hablar de cambios en la composición familiar, el SIDA desempeña un papel importante en causar cambios familiares, como la disolución de una pareja, la separación de la persona del entorno familiar, y se inserta en otros grupos para formar una nueva familia y tener interacciones a largo plazo por el cambio de la estructura de la familia.²⁴

Hay aspectos que se relacionan con la resiliencia como es la edad, el sexo y la estructura social y familiar del sujeto que intervienen de una u otra forma a ayudar al paciente a superar las adversidades, al darse cuenta que no está solo en el problema y que puede contra los que lo rodean.²⁵

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Ansiedad: angustia a menudo asociada con muchas enfermedades. Se caracteriza por una amplia gama de miedos que van desde la inquietud hasta el pánico, las impresiones dolorosas y la discapacidad.

Autoestima: la gratitud y la compasión que tienes sobre sí mismo.

Calidad de vida: según la Organización Mundial de la Salud, la calidad de vida es salud, alimentación, educación, trabajo, vivienda, seguridad social, vestimenta, ocio y derechos humanos. Importante es abordar el aspecto subjetivo, es decir, la percepción de la gente de estos componentes objetivos.

Depresión: un estado emocional con actividad psicofísica reducida, ya sea normal o patológica.

Discriminación: Fenómeno psicológico colectivo derivado de un complejo de inferioridad caracterizada por despreciar a las personas.

Individuos resilientes: aquellos que se encuentran en una situación de adversidad, es decir, expuestos a un conjunto de factores de riesgo, utilizan esos factores de protección para superar la adversidad, crecer y desarrollarse adecuadamente y llegar a una madurez como adulto competente a pesar de las predicciones desfavorables.

Resiliencia: adaptabilidad, afrontamiento de situaciones difíciles. Capacidad para adaptarse con éxito, competir o actuar de manera proactiva a pesar de las condiciones de alto riesgo.

VIH: Es el Virus, causante del SIDA, en su forma más grave.

Coinfección: ocurre cuando el cuerpo se ve afectado por más de una enfermedad al mismo tiempo. En el caso de la seropositividad, la coinfección complica aún más la salud del paciente y dificulta el tratamiento.

Asesoramiento: un proceso de ayuda que se lleva a cabo a través de relaciones personales directas utilizando teorías, principios, métodos y

estrategias basadas en el conocimiento científico, promueve el desarrollo de las personas y el bienestar esencial.

Paciente: las palabras se usan a menudo para designar a las personas que padecen problemas físicos y, por lo tanto, están bajo atención médica.

Confianza y sentirse bien: Sentirte seguro de ti mismo y de tu talento, no de una forma arrogante, sino de una forma realista.

Perseverancia: Firmeza y constancia en la manera de ser o de obrar.

Ecuanimidad: Es un estado de estabilidad y compostura psicológica.

Aceptación de uno mismo: Consiste en aceptar la polaridad en la que todos nos movemos.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Existe relación entre autoestima y resiliencia en pacientes con VIH/SIDA en el Hospital San Juan de Dios de Pisco Octubre a diciembre del 2019

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Resiliencia

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Autoestima

2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

Definición conceptual

Autoestima: más allá de la racionalización y la lógica en la apreciación o consideración de lo que uno tiene, la opinión emocional que un individuo tiene de sí mismo y las causas que actúa sobre ella.

Resiliencia-adaptabilidad, afrontamiento en situaciones difíciles. Capacidad para adaptarse con éxito, competir o actuar de manera proactiva a pesar de las condiciones de alto riesgo.

Definición operacional

Autoestima: Variable categórica ordinal que fue medida a través de la escala Rosemberg, Es una escala tipo Likert, encontrando 4 niveles que fueron los siguientes: Muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo y muy en desacuerdo.

Resiliencia: Variable numérica medida con la escala de Wagnild y Young, en donde existió 7 niveles de concordancia.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

No experimental pues no se intervinieron en las variables, sólo se midieron en la población mencionada para verificar las hipótesis planteadas. Corte transversal pues la medida de la variable fue una sola vez

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Descriptivo – correlacional

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Población total de pacientes con VIH/SIDA atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco de octubre a diciembre del 2019 que son 706 pacientes con VIH/SIDA.

3.2.2. MUESTRA

La muestra para proporciones con población conocida.

$$n = \frac{N \times z^2 \times P \times Q}{d^2(N - 1) + z^2 \times P \times Q}$$

$$N = 706$$

$$p = 0.1$$

$$q = 1 - 0.1 = 0.9$$

$$Z = 1.96$$

$$d = 5\% = 0.05$$

$$n = \frac{706 (1.96)^2 (0.1) (0.9)}{(0.05)^2 (706 - 1) + (1.96)^2 (0.1) (0.9)}$$

$$n = 116$$

CRITERIO DE INCLUSIÓN

- Paciente en tratamiento en el programa TARGA en el Hospital San Juan de Dios de Pisco de octubre a diciembre del 2019.
- Paciente que desee participar del estudio voluntariamente.
- Paciente mayor de 15 años.

CRITERIO DE EXCLUSIÓN

- Paciente que no participa en el programa TARGA.
- Paciente de 15 años a menos.

MUESTREO

Mediante un muestreo aleatorio simple o probabilísticos donde todos los integrantes de la población tienen las mismas probabilidades de participar del estudio, se seleccionó a 116 pacientes que cumplieron con el criterio de inclusión.

3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICA

Las pruebas aplicadas son escalas validadas que obtienen información sobre conductas, tanto de autoestima como de resiliencia, las que se aplicaron a cada paciente con el tiempo necesario para su buen desarrollo.

3.3.2. INSTRUMENTO

Para la variable autoestima. Se midió a través del cuestionario Nivel de Autoestima de Rosemberg, La validez latinoamericana del instrumento ha sido llevada a cabo en población general y clínica, que consta de 10 preguntas cuyas respuestas fueron calificadas por cuatro respuestas las cuales fueron:

- a) Muy de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Desacuerdo
- d) Muy en desacuerdo

El instrumento tiene un total de 40 puntos como máximo y 10 puntos como mínimo. Los ítems 1 al 5, las respuestas A - D se puntúan de 4 a 1. De los ítems del 6 al 10, las respuestas A - D se puntúan de 1 a 4.

- 30-40 puntos: Autoestima alta
- 26-29 puntos: Autoestima media
- Menor de 26 puntos: Autoestima baja

Confiabilidad con alfa de Cronbach de 0.82

Para la variable Resiliencia: Se utilizó la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, validado en Lima Perú (Castilla, 2016). Compuesta por 25 ítems, con escala de 1 a 7 (siendo 1 "Estoy en desacuerdo", hasta 7 "Estoy en acuerdo"). El rango oscila entre 25 a 175 puntos, a mayor puntuación mayor resiliencia.

- 148 – 175: Resiliencia alto
- 140 – 147: Resiliencia medio-promedio
- 127 a 139: Resiliencia bajo
- 1 - 126 Resiliencia Muy bajo

Alfa Cronbach de 0.89.

3.4. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

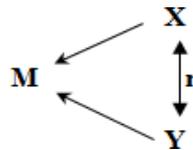
Se solicitó autorización al director del Hospital de Pisco de San Juan de Dios para llevar a cabo el trabajo de investigación, y se coordinó con la Enfermera Jefe del Programa TARGA para llevar a cabo la investigación. Se aplicaron dos encuestas.

El primer cuestionario fue creado para identificar el nivel de autoestima.

El segundo para identificar el nivel de resiliencia

3.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Es de diseño descriptivo correlacional



En donde:

M = Representa a la muestra de estudio.

X = Observación realizada a la variable Resiliencia

Y = Observación realizada a la variable Autoestima

r = Coeficiente Tau-c de Kendall

3.6 ASPECTOS ÉTICOS

Los datos obtenidos son de carácter anónimo, identificados por un número, y la información obtenida será solo de utilidad para la investigación conservando dichos datos confidencialmente.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

NIVEL DE AUTOESTIMA QUE PRESENTAN LOS PACIENTES CON VIH/SIDA EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO OCTUBRE A DICIEMBRE DEL 2019

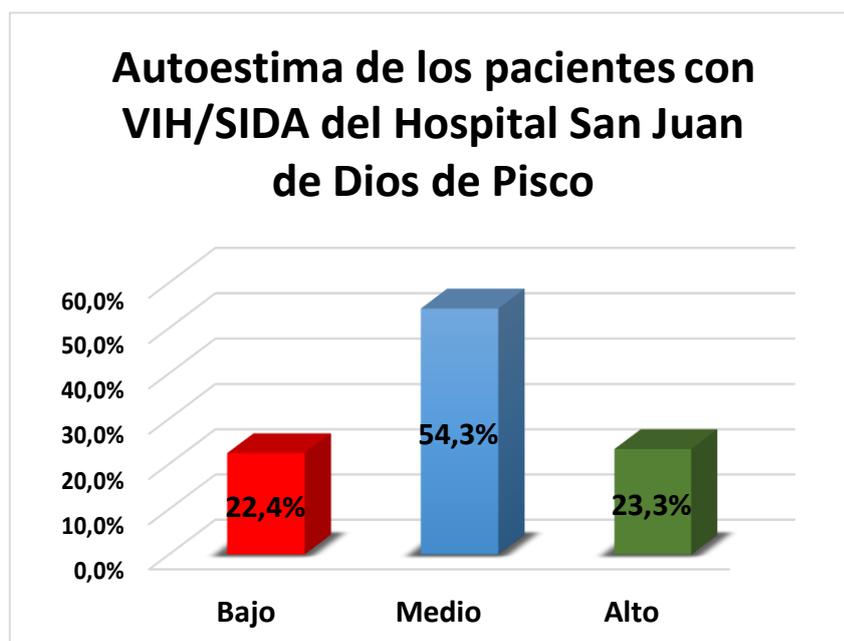
Tabla N° 01:

Autoestima	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	26	22.4%
Medio	63	54.3%
Alto	27	23.3%
Total	116	100.0%

Fuente: Elaboración propia

Análisis: En la tabla se observa que de los pacientes en tratamiento de VIH/SIDA del Hospital San Juan de Dios de Pisco el 22.4% tienen su autoestima baja, 54.3% la tienen en nivel medio y el 23.3% tienen autoestima alta.

Gráfico N°01:



**NIVEL DE RESILIENCIA QUE PRESENTAN LOS PACIENTES CON
VIH/SIDA EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO
OCTUBRE A DICIEMBRE DEL 2019**

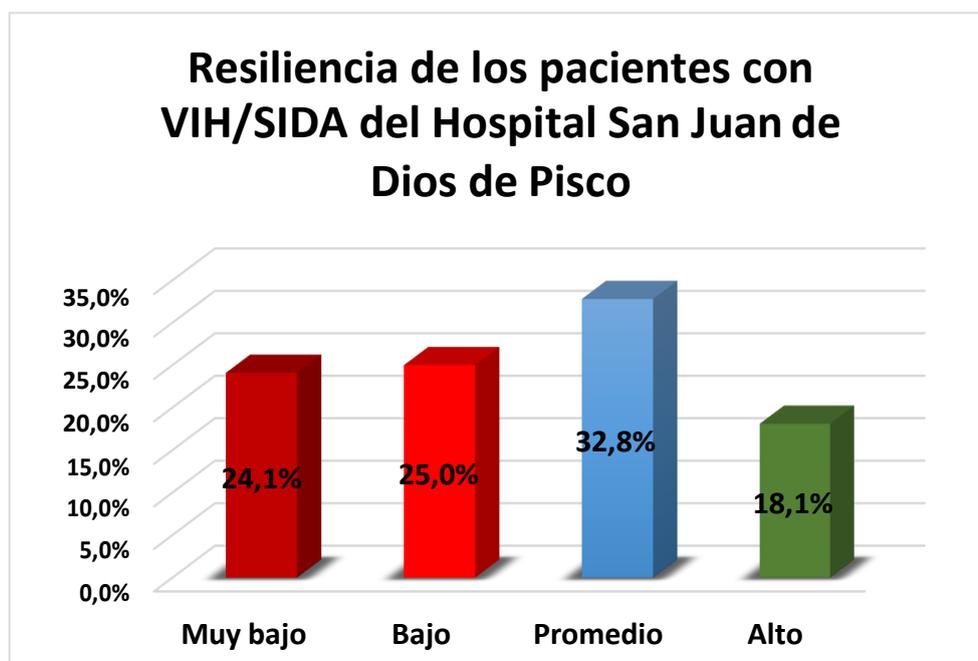
Tabla N°02:

Resiliencia	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	28	24.1%
Bajo	29	25.0%
Promedio	38	32.8%
Alto	21	18.1%
Total	116	100.0%

Fuente: Elaboración propia

Análisis: En la tabla se observa que de los pacientes en tratamiento de VIH/SIDA del Hospital San Juan de Dios de Pisco el 24.1% tienen muy baja resiliencia, 25% tienen nivel bajo, 32.8% tienen nivel promedio de resiliencia y 18.1% tienen nivel alto de resiliencia ante su enfermedad.

Gráfico N°02:



**RELACIÓN ENTRE AUTOESTIMA Y RESILIENCIA EN PACIENTES
CON VIH/SIDA EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO
OCTUBRE A DICIEMBRE DEL 2019**

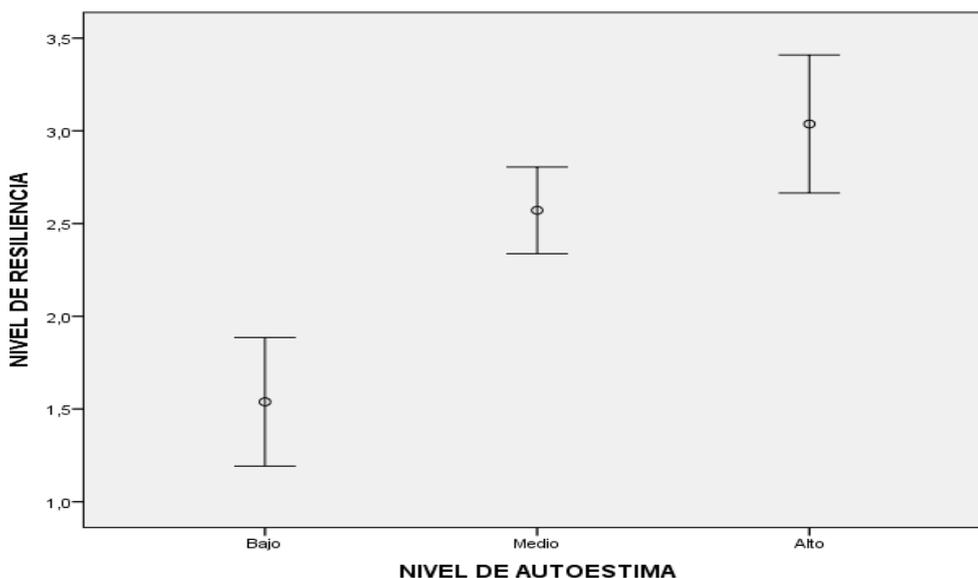
Tabla N°03:

Resiliencia	AUTOESTIMA			Total
	Bajo	Medio	Alto	
Muy bajo	17 65.4%	9 14.3%	2 7.4%	28 24.1%
Bajo	5 19.2%	19 30.2%	5 18.5%	29 25.0%
Promedio	3 11.5%	25 39.7%	10 37.0%	38 32.8%
Alto	1 3.8%	10 15.9%	10 37.0%	21 18.1%
Total	26 100.0%	63 100.0%	27 100.0%	116 100.0%

Fuente: Elaboración propia

Análisis: En la tabla se observa que los pacientes en tratamiento de VIH/SIDA del Hospital San Juan de Dios de Pisco los que tienen una baja autoestima tienen también muy baja resiliencia. Los que tienen una autoestima media tienen mayormente resiliencia baja o promedio y los que tienen alta autoestima tienen nivel alto de resiliencia.

Gráfico N°03:



PRUEBA DE HIPÓTESIS

Formulación de las hipótesis

H1: Existe relación entre autoestima y resiliencia en pacientes con VIH/SIDA en el Hospital San Juan de Dios de Pisco Octubre a diciembre del 2019

Ho: NO Existe relación entre autoestima y resiliencia en pacientes con VIH/SIDA en el Hospital San Juan de Dios de Pisco Octubre a diciembre del 2019

Significancia: 0.05

Estadístico: Tau-c de Kendall

			RESILIENCIA
tau_c de Kendall	AUTOESTIMA	Coeficiente de correlación	0.428
		Sig. (bilateral)	0.000
		N	116

Decisión: Como el valor de la significancia es menor de 0.05, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis del investigador: Existe relación entre autoestima y resiliencia en pacientes con VIH/SIDA en el Hospital San Juan de Dios de Pisco Octubre a diciembre del 2019

Conclusión: A mayor autoestima mayor resiliencia en los pacientes con VIH/SIDA tratados en el Hospital San Juan de Dios de Pisco, de octubre a diciembre del 2019.

4.2. DISCUSIÓN

El VIH/SIDA es una patología que cuando es diagnosticada en los pacientes en su mayoría jóvenes o adultos jóvenes trae en la paciente sensación de angustia depresión baja de la autoestima tanto por el paciente que lo sufre como para la familia en general, por ello es importante la capacidad de afrontamiento de dicha eventualidad de la salud, llamado resiliencia o capacidad de superar problemas por el propio paciente u potenciados por la ayuda familiar y social, por ello no abocamos a presentar los resultados de la investigación.

En la tabla N° 1 se verifica de manera individual el nivel de autoestima que tienen los pacientes, encontrándose que la mayoría de los pacientes ven afectados su autoestima siendo 22.4% de pacientes que su autoestima es baja y el 54.3% mantienen una autoestima media y muy pocos el 23.3% su autoestima continua alta. Observado que la enfermedad ocasiona que la autoestima baje en algunos pacientes a niveles significativos que puede explicar algunas conductas de riesgo que optan estos pacientes que en algunos casos llegan al suicidio. Anguiano⁷ en su estudio indica que la autoestima y el afrontamiento son dos aspectos importantes en la recuperación de estos pacientes. Rodríguez¹⁰ en su estudio encuentra que el 46.1% de los pacientes tiene nivel moderado de autoestima, 43.4% tienen nivel bajo y el 10.5% tienen nivel alto, resultados discretamente concordantes con la investigación.

En la tabla N° 2 se determinó que una porcentaje alto tienen una capacidad de resiliencia comprometida tanto es así que el 49.1% de los pacientes su capacidad de resiliencia es de muy bajo a bajo, solo el 32.8% de paciente mantiene una resiliencia promedio y un 18.1% esta es alta, lo que indicaría que se necesita una mejor intervención en esta capacidad psicológica a fin de que se mejore esta facultad y poder tener pacientes que colaboren con la terapia y mejoren su inmunidad a partir de sentirse

seguros. Escobar⁴ en su estudio determina que los pacientes con VIH/SIDA que tienen niveles altos de resiliencia tienen una mejora adherencia al tratamiento, lo que indica el efecto positivo de la resiliencia sobre la salud en estos pacientes. Incluso Pacheco⁵ en su estudio en México los pacientes con VIH/SIDA el 68% de ellos tienen un nivel de resiliencia alto. Garrido⁶ en el estudio Madrid encuentra 65% de nivel de resiliencia en los pacientes tratados por esta enfermedad. Mientras que Espin⁸ indica que las mujeres tienen más altos niveles de resiliencia que los varones cuando de esta enfermedad se trata.

En la tabla N° 3 se demuestra lo que el estudio propone como hipótesis y es que la autoestima incrementa la capacidad de resiliencia en los pacientes con VIH/SIDA, pues a un nivel moderado la autoestima influye favorablemente para el paciente tenga la capacidad de afrontar su enfermedad y superar este problema de salud, pues estadísticamente se demostró que con menos de 5% de error existe correlación entre la autoestima y los niveles de resiliencia en los pacientes con tratamiento por VIH/SIDA, siendo esta correlación del grado moderado (Tau-c de Kendall= 0.428) (correlación de 0.4 a 0.6 es moderado). MestaNza¹⁰ concluye en su estudio que existe relación significativa entre auto concepto o autoestima con la resiliencia en los pacientes con VIH/SIDA.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

1. Los pacientes en tratamiento de VIH/SIDA del Hospital San Juan de Dios de Pisco el 22.4% tienen su autoestima baja, 54.3% la tienen en nivel medio y el 23.3% tienen autoestima alta.
2. Los pacientes en tratamiento de VIH/SIDA del Hospital San Juan de Dios de Pisco el 24.1% tienen muy baja resiliencia, 25% tienen nivel bajo, 32.8% tienen nivel promedio de resiliencia y 18.1% tienen nivel alto de resiliencia ante su enfermedad.
3. Existe relación entre autoestima y resiliencia en pacientes con VIH/SIDA en el Hospital San Juan de Dios de Pisco Octubre a diciembre del 2019, a mayor autoestima mayor resiliencia con un coeficiente Tau-c de Kendall de nivel moderado 0.428 (42.8%)

5.2. RECOMENDACIONES

1. Mejorar las estrategias de intervención en los pacientes que tienen VIH/SIDA con apoyo psicológico de todo el personal de salud incentivándolo a que la vida es lo más importante, son actividades que deben ser desarrolladas de manera multidisciplinaria y enfocando todas las esferas mentales del paciente a fin de que su autoestima se mantenga intacta.
2. Desarrollar actividades distractivas y educativas sobre formas de ver la vida, mejorando las estrategias de afrontamiento o resiliencia de los pacientes con el apoyo de los familiares y de la sociedad, evitando estigmaciones.
3. Informar al equipo de salud sobre la relación moderada que existe en los pacientes con VIH/SIDA del efecto de la autoestima en la resiliencia de los pacientes y ello a la vez tiene una enorme repercusión en la recuperación del paciente haciéndole protagonista de su propio destino y superación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Delgado, R. Resentimiento y depresión en pacientes con VIH-SIDA. (Tesis de Licenciatura). Universidad César Vallejo. Lima. 2016.
- 2.- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Vigilancia de VIH/SIDA [Internet]. Ministerio de Salud del Perú. 2019 [citado 17 de marzo de 2019]. Disponible en:
https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=418&Itemid=1043.
- 3.- ONUSIDA. Estadísticas mundiales sobre el VIH de 2017. Día Mundial del SIDA 2018. Hoja informativa —Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida. Centro de Prensa de ONUSIDA. 30 de diciembre del 2018. [Internet]. [Citado 17 de marzo de 2019]. Disponible en:
<http://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>
- 4.- Escobar, J. (2015). Elaboró una investigación sobre la resiliencia y su relación con la adherencia al tratamiento en usuarios con VIH de la Unidad de Atención integral del Hospital Enrique Garcés. Quito Ecuador.
- 5.- Pacheco, P. (2015). Ejecutó una investigación titulada: “Nivel de resiliencia y relaciones intrafamiliares en los pacientes con VIH de recién diagnóstico en el primer nivel de atención en el año 2015” en el estado de México.
- 6.- Garrido, H. (2016). Importancia de la resiliencia en personas recién diagnosticadas del VIH en una clínica monográfica en infecciones de transmisión sexual de la Comunidad de Madrid.
- 7.- Anguiano, L. (2017). Correlación entre afrontamiento y autoestima en personas con VIH de la región de los ríos, Tabasco México.
- 8.- Espin, K. (2017). Realizó una investigación titulada: Pacientes con diagnóstico de VIH positivo y su capacidad de resiliencia ante los niveles de

ansiedad y depresión provocados por la enfermedad en el hospital San Vicente de Paúl Lima Perú 2016 – 2017”.

9.- Mestanza, R. (2017). Efectuó una investigación titulada: Capacidad de Resiliencia y Autoconcepto en pacientes con VIH-SIDA, de la estrategia sanitaria de ITS-VIH/SIDA y Hepatitis B, Hospital Amazónico Yarinacocha-Pucallpa, junio 2016 – enero 2017

10.- Rodríguez, L. (2017). Ejecuto una investigación titulada: “Grado de apoyo familiar y nivel de autoestima de los adultos con VIH/SIDA. Programa TARGA-Hospital Belén de Trujillo-2017

11.- Organización Mundial de la Salud. VIH/sida. Estrategia mundial del sector de la salud contra el VIH, 2016-2021. [Internet]. Sitio web mundial. Centro de Prensa de la OMS. 2018 [citado 17 de marzo de 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids4>.

12.- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Boletín VIH/SIDA 2018, Dirección General de Epidemiología [Internet]. Ministerio de Salud del Perú. 2018 [citado 17 de marzo de 2019]. Disponible en: http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2018/diciembre.pdf

13.- Ministerio de Salud del Perú. NS N°097 -MINS/DGSP-V-02 Norma técnica de salud de atención integral del adulto con infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas. [Internet]. Normatividad; 2014. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Normatividad/2014/RM_962-2014.pdf

14.- Fernandes de Araujo, L. (2014). Autoeficacia, Conocimiento, Resiliencia y Preocupación por el VIH-SIDA: Diferencias entre infectados y no infectados por el VIH. [Tesis Doctoral]. Universidad de Granada, España.

15.- Ayala Rivero, F.J. Nivel de Autoestima y su relación con el valor absoluto de Linfocitos T CD4+ en pacientes que viven con VIH/SIDA, consulta de la

unidad de Infectología, periodo de marzo a junio de 2015. Tesis de especialista en medicina interna, Universidad de Carabobo. 2015.

16.- Mostacero Torres, E. Nivel de autoestima y grado de depresión del paciente con VIH/SIDA del hospital regional docente "Las Mercedes" – Chiclayo, 2018

17.- Bermudez Ruiz, B.G. Autoconcepto en personal con VIH. (Estudio realizado en el Hospital Nacional de Malacatán, San Marcos. Tesis de grado. Universidad Rafael Landívar, Guatemala. 2015

18.- Organización Mundial de la Salud (OMS). VIH/Sida. Centro de Prensa. 2017. [Citado: 2017 noviembre]. Disponible en:

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs360/es/>

19.- Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA). No se olvida de los adolescentes que viven con el VIH (30 de abril de 2014) (Citado 04 de marzo 2015). Disponible en:

<http://www.unaids.org/es/resources/presscentre/featurestories/2014/april/20140430adolescents>

20.- Yave Coronado E. Evaluación de la estrategia sanitaria de prevención y control de ITS-VIH-SIDA-HB, Tacna al I semestre del 2017. [Internet]. 2017 ago; Tacna, Perú.

21.- Plascencia De la torre, J. C. & Castellanos Gutierrez, C.L (2019). Evaluación de la resiliencia en mexicanos diagnosticados con VIH: Un estudio comparativo Efectos negativos del uso de benzodiazepinas en adultos mayores: una breve revisión. *Salud & Sociedad*, 10(1), 52-64. doi: 10.22199/S07187475.2019.0001.00004

22.- Espín Hernández, K.A. (2017). Pacientes con diagnóstico de VIH positivo y su capacidad de resiliencia ante los niveles de ansiedad y depresión provocados por la enfermedad en el Hospital San Vicente de Paul Periodo 2016-2017. [Tesis Inédita]. Universidad Técnica del Norte

23.- Noriega, G., Angulo, B. y Angulo, G. (2015). La resiliencia en la educación, la escuela y la vida. *Perspectivas docentes*, 58, 42-48. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/ejemplar/483164>

24.- Chávez N. Nivel de conocimientos acerca de las formas de transmisión y medidas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes de la Institución Educativa Julio César Tello del distrito de Ate-Vitarte: Lima – Perú; 2010, [Citado 04 de marzo 2015]. Disponible en:

http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1047/1/chavez_rn.pdf.

25.- Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA). Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida. Hoja Informativa; 2016. Disponible en <http://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>

ANEXOS

ANEXO N°01: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

ALUMNA: Burgos Condori Andrea Valentina

ASESOR: Dr. Leveau Bartra Harry Raul

LOCAL: Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica

TEMA: Autoestima y Resiliencia en pacientes con VIH/SIDA en el Hospital San Juan de Dios de Pisco Octubre a Diciembre del 2019

Variables	Dimensión	Ítems	Categorías
Autoestima	Unidimensional	<ol style="list-style-type: none">1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás2. Me inclino a pensar que, en conjunto, soy un fracasado3. Creo que tengo varias cualidades buenas4. Puedo hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente5. Creo que no tengo muchos motivos para sentirme orgulloso de mí6. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo7. En general, estoy satisfecho conmigo mismo	<ul style="list-style-type: none">- Nivel de Autoestima Alta: 30 a más puntos- Nivel de Autoestima Mediana: 26-29 puntos- Nivel de Autoestima Baja: menor de 26 puntos.

		8. Desearía valorarme más a mí mismo 9. A veces me siento verdaderamente inútil 10. A veces pienso que no sirvo para nada	
Resiliencia	Multidimensional • Confianza y sentirse bien • Perseverancia: • Ecuanimidad: • Aceptación de uno mismo	Confianza y sentirse bien solo: 2,3,4,5,6,8,15,16,17,18 (Min=10, Max=70)	De 148 – 175: Resiliencia alto De 140 – 147: Resiliencia medio-promedio De 127 a 139: Resiliencia bajo De 1 - 126 Resiliencia Muy bajo
		Perseverancia: 1,10,21,23,24 (Min=5, Max=35)	
		Ecuanimidad: 7,9,11,12,13,14 (Min=6, Max=42)	
		Aceptación de uno mismo: 19,20,22,25 (Min=4, Max=28)	

ANEXO N°02: INSTRUMENTOS



CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA EN ADULTOS CON VIH. TARGA, HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO

Elaborado por Rosenberg. (Adaptado en Perú por Ventura León et al., en el Estudio: Evidencias Psicométricas de la Escala de Autoestima de Rosenberg en Adolescentes Limeños. 2018).

Instrucciones: Estimado señor(a), el presente test tiene como propósito fundamental conocer su forma de pensar y sentir. Pido su participación y colaboración para responder en forma veraz las preguntas que se detallan a continuación. Este test es anónimo lo cual se usará solo para fines de la investigación. Gracias

	ITEMS	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
1	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás				
2	Me inclino a pensar que, en conjunto, soy un fracasado				
3	Creo que tengo varias cualidades buenas				
4	Puedo hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente				
5	Creo que no tengo muchos motivos para sentirme orgulloso de mí				
6	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo				
7	En general, estoy satisfecho conmigo mismo				
8	Desearía valorarme más a mí mismo				
9	A veces me siento verdaderamente inútil				
10	A veces pienso que no sirvo para nada				

Autoestima

- Nivel de Autoestima Alta: 30 a más puntos
- Nivel de Autoestima Mediana: 26-29 puntos
- Nivel de Autoestima Baja: menor de 26 puntos.

ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG

(Adaptado en Perú por Gonzales Vela, R. en el estudio Propiedades psicométricas de la Escala de Resiliencia (ER) en alumnos de secundaria en El Distrito de El Porvenir (2017)

Instrucciones: Señala (X) que tan desacuerdo o en acuerdo estas de las siguientes frases.

¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con estas frases?

VALORES	Nivel de concordancia
1	Siempre estoy en desacuerdo.
2	Casi siempre estoy en desacuerdo.
3	A veces estoy en desacuerdo.
4	Ni en desacuerdo ni en acuerdo.
5	A veces estoy en acuerdo.
6	Casi siempre estoy en acuerdo.
7	Siempre estoy en acuerdo.

Nº	ITEM	1	2	3	4	5	6	7
1	Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas.							
2	Dependo más de mí mismo que de otras personas,							
3	Me mantengo interesado en las cosas.							
4	Generalmente me las arreglo de una manera u otra.							
5	Puedo estar solo si tengo que hacerlo.							
6	El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles.							
7	Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.							
8	Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.							
9	Mi vida tiene significado.							
10	Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida.							

11	Cuando planeo algo lo realizo.	.							
12	Algunas veces me obligo a hacer cosas, aunque no quiera.								
13	Generalmente puedo ver una situación en varias maneras.								
14	Soy amigo de mí mismo.								
15	No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada								
16	Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.								
17	Tomo las cosas una por una								
18	Usualmente veo las cosas a largo plazo								
19	Tengo autodisciplina								
20	Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.								
21	Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.								
22	Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.								
23	Soy decidido (a).								
24	Por lo general encuentro algo de que reírme.								
25	En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.								

ANEXO N°03: MATRIZ DE CONSISTENCIA

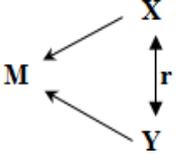
ALUMNA: Burgos Condori Andrea Valentina

ASESOR: Dr. Leveau Bartra Harry Raul

LOCAL: Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica

TEMA: Autoestima y Resiliencia en pacientes con VIH/SIDA en el Hospital San Juan de Dios de Pisco Octubre a Diciembre del 2019

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	CATEGORÍAS	TIPO Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	INSTRUMENTOS
<p>Problema principal</p> <p>¿Cuál es la relación entre autoestima y resiliencia en pacientes con VIH/SIDA en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre del 2019?</p>	<p>Objetivo principal</p> <p>Determinar la relación entre autoestima y resiliencia en pacientes con VIH/SIDA en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>H: Existe relación significativa entre autoestima y resiliencia en pacientes con VIH/SIDA en el Hospital San Juan de Dios de Pisco</p>	<p>Autoestima</p> <p>Aprecio o consideración que uno tiene de sí mismo.</p> <p>-Nivel de Autoestima Alta: 30-40 puntos</p> <p>-Nivel de Autoestima</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>No experimental pues no se intervienen en las variables.</p> <p>Transversal pues la medida de la variable fue una sola vez.</p> <p>Prospectiva porque los datos fueron tomados a</p>	<p>Población</p> <p>Población total de pacientes con VIH/SIDA en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre del 2019 que son 706 pacientes</p>	<p>Para la variable Autoestima</p> <p>Se midió a través del Cuestionario de Autoestima de Rosemberg, La validez latinoamericana del instrumento ha sido llevada a cabo en población general y clínica que consta de 10 preguntas cuyas respuestas fueron</p>

<p>Problema secundario</p> <p>a. ¿Cuál es el nivel de autoestima que presentan los pacientes con VIH/SIDA en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre del 2019?</p> <p>b. ¿Cuál es el nivel de resiliencia que presentan los pacientes con VIH/SIDA en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre del 2019?</p>	<p>diciembre del 2019?</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>a. Identificar el nivel de autoestima que presentan los pacientes con VIH/SIDA en el Hospital San Juan de Dios de Pisco octubre a diciembre del 2019?</p> <p>b. Identificar el nivel de resiliencia que presentan los pacientes con VIH/SIDA en el Hospital San Juan de Dios</p>	<p>octubre a diciembre del 2019?</p>	<p>Mediana: 26-29 puntos</p> <p>-Nivel de Autoestima Baja: menor de 25 puntos.</p> <p>Resiliencia Capacidad de adaptarse, y poder de recuperación ante situaciones difíciles.</p> <p>> a 145: resiliencia moderadamente alta a alta</p> <p>De 125 a 145: resiliencia moderadamente bajos a moderados.</p>	<p>propósito de la investigación.</p> <p>Diseño de la investigación Es de diseño descriptivo correlacional</p>  <p>En donde:</p> <p>M= Representa a la muestra de estudio.</p> <p>X= Observación realizada a la variable Resiliencia</p> <p>Y= Observación realizada a la</p>	<p>con VIH/SIDA.</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra fue probabilística, utilizando la siguiente fórmula</p> $N Z^2 p q$ $(N-1) (d) + Z^2$ $p q$ <p>p = 0.1</p> <p>q = 0.9</p> <p>N = 706</p>	<p>calificadas por cuatro respuestas las cuales fueron:</p> <p>A: Muy de acuerdo B: De acuerdo C: Desacuerdo D: Muy en desacuerdo</p> <p>Para la variable Resiliencia</p> <p>Se midió a través de la <u>Escala de Resiliencia de Wagnild y Young</u>. Esta escala mide el grado de resiliencia individual, considerándola como una característica personal positiva que aumenta la adaptabilidad individual (Wagnild y Young, 1993). Validado en Lima Perú (Castilla, 2016). Compuesta por</p>
--	--	--------------------------------------	---	--	---	---

	de Pisco octubre a diciembre del 2019?		De 120 o menores: poca capacidad de resiliencia.	variable Autoestima $r = \text{Tau-c de Kendall}$	D = 0.05 Z = 1.96 n = 116	25 ítems, en formato tipo Likert que va de 1 a 7 (siendo 1 "Estoy en desacuerdo", hasta 7 "Estoy en acuerdo").
--	---	--	---	---	--	--

ANEXO N°04: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR VOLUNTARIAMENTE EN LA INVESTIGACIÓN

Señor(a), le solicitamos el permiso para participar en el estudio “AUTOESTIMA Y RESILIENCIA EN PACIENTES CON VIH/SIDA EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO OCTUBRE A DICIEMBRE DEL 2019”. Este estudio es realizado con la finalidad de establecer la relación entre la autoestima y resiliencia en el paciente con VIH/SIDA campo de acción de la salud.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación y sus respuestas al cuestionario serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este estudio, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse o retirar a su menor hijo del estudio en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar en la Investigación:

FIRMA DEL PACIENTE

ANEXO N°05: BASE DE DATOS

N°	AUTOESTIMA	RESILIENCIA
1	Bajo	Muy bajo
2	Bajo	Muy bajo
3	Bajo	Muy bajo
4	Bajo	Muy bajo
5	Bajo	Muy bajo
6	Bajo	Muy bajo
7	Bajo	Muy bajo
8	Bajo	Muy bajo
9	Bajo	Muy bajo
10	Bajo	Muy bajo
11	Bajo	Muy bajo
12	Bajo	Muy bajo
13	Bajo	Muy bajo
14	Bajo	Muy bajo
15	Bajo	Muy bajo
16	Bajo	Muy bajo
17	Bajo	Muy bajo
18	Bajo	Bajo
19	Bajo	Bajo
20	Bajo	Bajo
21	Bajo	Bajo
22	Bajo	Bajo
23	Bajo	Promedio
24	Bajo	Promedio
25	Bajo	Promedio
26	Bajo	Alto
27	Medio	Muy bajo
28	Medio	Muy bajo
29	Medio	Muy bajo

30	Medio	Muy bajo
31	Medio	Muy bajo
32	Medio	Muy bajo
33	Medio	Muy bajo
34	Medio	Muy bajo
35	Medio	Muy bajo
36	Medio	Bajo
37	Medio	Bajo
38	Medio	Bajo
39	Medio	Bajo
40	Medio	Bajo
41	Medio	Bajo
42	Medio	Bajo
43	Medio	Bajo
44	Medio	Bajo
45	Medio	Bajo
46	Medio	Bajo
47	Medio	Bajo
48	Medio	Bajo
49	Medio	Bajo
50	Medio	Bajo
51	Medio	Bajo
52	Medio	Bajo
53	Medio	Bajo
54	Medio	Bajo
55	Medio	Promedio
56	Medio	Promedio
57	Medio	Promedio
58	Medio	Promedio
59	Medio	Promedio
60	Medio	Promedio
61	Medio	Promedio
62	Medio	Promedio

63	Medio	Promedio
64	Medio	Promedio
65	Medio	Promedio
66	Medio	Promedio
67	Medio	Promedio
68	Medio	Promedio
69	Medio	Promedio
70	Medio	Promedio
71	Medio	Promedio
72	Medio	Promedio
73	Medio	Promedio
74	Medio	Promedio
75	Medio	Promedio
76	Medio	Promedio
77	Medio	Promedio
78	Medio	Promedio
79	Medio	Promedio
80	Medio	Alto
81	Medio	Alto
82	Medio	Alto
83	Medio	Alto
84	Medio	Alto
85	Medio	Alto
86	Medio	Alto
87	Medio	Alto
88	Medio	Alto
89	Medio	Alto
90	Alto	Muy bajo
91	Alto	Muy bajo
92	Alto	Bajo
93	Alto	Bajo
94	Alto	Bajo
95	Alto	Bajo

96	Alto	Bajo
97	Alto	Promedio
98	Alto	Promedio
99	Alto	Promedio
100	Alto	Promedio
101	Alto	Promedio
102	Alto	Promedio
103	Alto	Promedio
104	Alto	Promedio
105	Alto	Promedio
106	Alto	Promedio
107	Alto	Alto
108	Alto	Alto
109	Alto	Alto
110	Alto	Alto
111	Alto	Alto
112	Alto	Alto
113	Alto	Alto
114	Alto	Alto
115	Alto	Alto
116	Alto	Alto