

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**ACTITUD DEL INTERNO DE ENFERMERIA DEL IX Y X CICLO  
HACIA EL CUIDADO DEL PACIENTE CON VIH/SIDA  
UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA.  
SEDE LIMA NORTE- CHORRILLOS  
MAYO 2017**

**TESIS  
PRESENTADA POR BACHILLER  
JUANA LUZ QUITO LAZARO  
  
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**LIMA – PERÚ  
2018**

**ASESORA DE TESIS: LIC. PATRICIA ELIZABETH ALFARO FLORES**

## **AGRADECIMIENTO**

### **A Dios**

Por ser mi guía, porque nunca me dejo solo, por darme tantas cosas maravillosas, mil gracias Señor.

### **A la Universidad Privada San Juan Bautista.**

Escuela Profesional de Enfermería por abrir sus puertas para poder realizar este estudio de investigación ofreciéndome todo el apoyo y la colaboración requerida para la realización exitosa de la misma.

### **A las Docentes**

Por su paciencia y tiempo brindado, por sus sabios consejos y conocimientos que nos sirvieron como base para hacer posible nuestro estudio.

### **A los Internos de Enfermería**

Por el apoyo y participación en la realización de esta investigación.

### **A la asesora**

Por su constancia y perseverancia.

## **DEDICATORIA**

A mis padres que desde un inicio me han brindado su incondicional apoyo, siendo ellos los pilares más fuertes que me han sostenido en todo el momento y festejando conmigo cada logro que me lleva a mis objetivos trazados.

## RESUMEN

**Introducción:** El SIDA es una de las enfermedades que ha ido expandiéndose cada vez más a pesar de saberse las causas y medios por el cual una persona puede infectarse, sino toma las medidas necesarias. **Objetivo:** Determinar la actitud del interno de Enfermería hacia el cuidado del paciente con VIH/SIDA. **Metodología:** Tipo de investigación cuantitativo, descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 50 alumnos del IX y X ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería, Facultad de ciencias de la salud de la Universidad Privada San Juan Bautista. El instrumento es una encuesta basada en la escala de Likert; con 14 ítems divididas en tres dimensiones (cognitivas, afectivas y conductal) con un puntaje asignado del 1 al 5 cuyo total de respuestas asignadas determinara la actitud según la clasificación de la respuesta; aceptación, indiferencia y rechazo. **Resultados:** el 72% (36) tiene entre 20 y 29 años, asimismo el 82% (41) corresponde al sexo femenino y el 88% (44) son solteros, referente a las actitudes el 56% (28) muestra una actitud de rechazo hacia el cuidado del paciente con VIH/SIDA, 32% (16) muestra una actitud de aceptación y el 12% (6) una actitud de indiferencia. **Conclusiones:** La actitud del interno de enfermería hacia el cuidado del paciente con VIH/SIDA es de rechazo por lo que se acepta la hipótesis global de estudio.

**Palabras clave:** Actitud, Interno de Enfermería, Cuidado, VIH

## ABSTRACT

**Introduction:** AIDS is a disease that has been expanding increasingly despite knowing the causes and means by which a person may be infected, but takes the necessary measures. **Objective:** To determine the internal attitude of Nursing in the care of patients with HIV/AIDS. **Methodology:** quantitative type of research, descriptive cross sectional study, the sample was composed of 50 students of the IX and X cycle of the Professional School of Nursing, Faculty of Health Sciences of the University of San Juan Bautista. The instrument is a survey based on the Likert scale; with 14 items divided into three dimensions (Cognitive, affective and emotional) with a score of 1 to 5 whose total answers assigned will determine the attitude according to the classification of the response; acceptance, indifference and rejection. **Results:** 72% (36) has between 20 and 29 years, also the 82% (41) corresponds to the female sex and the 88% (44) they are single, with regard to the attitudes The 56% (28) shows an attitude of rejection toward the care of patients with HIV/AIDS, 32% (16) shows an attitude of acceptance and the 12% (6) an attitude of indifference. **Conclusions:** the attitude of the internal nursing care of patients with HIV/AIDS is rejected by what is accepted the hypothesis of the study.

**Key words:** Attitude, Internal Nursing Care, VIH

## PRESENTACIÓN

A lo largo de la historia de la humanidad, han surgido diferentes epidemias causando decenas de muertes en toda su población, algunas de estas epidemias se han combatido logrando su erradicación definitiva; sin embargo, no es el caso del Virus de Inmuno Deficiencia Humana (VIH), que ha producido la muerte de miles de personas en el mundo, lográndose controlar a través de la medicación antiretroviral pero no se conoce aún la cura definitiva.

Las respuestas de la sociedad ante este flagelo han sido de múltiples maneras, pero la discriminación y estigmatización de la misma ha hecho que se fomente el rechazo frente a las personas seropositivas o portadoras del virus. Los servicios de salud no escapan a esta realidad, siendo los diferentes profesionales de las ciencias de la salud que pueden adoptar conductas contraproducentes frente a los pacientes que requieren ayuda respecto a su salud y requieren hospitalización.

Los internos de Enfermería que se encuentran en la fase final de su formación se enfrentan a situaciones de cuidado a estos pacientes y pueden adoptar actitudes de diferente índole, por esta razón el objetivo del estudio fue determinar La Actitud del Interno de Enfermería hacia el cuidado del paciente con VIH/SIDA mayo 2017, con el propósito de proporcionar información veraz que pueda ser usada para establecer estrategias correctivas y mejorar el cuidado de los pacientes con VIH/SIDA.

El trabajo de investigación consta de los siguientes capítulos: Capítulo I: El problema, Capítulo II: Marco Teórico, Capítulo III: Metodología, Capítulo IV: Análisis de los resultados, Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones, finalmente se consideran las referencias bibliográficas, bibliografía y anexos.

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
<b>CARÀTULA</b>	i
<b>ASESORA</b>	ii
<b>AGRADECIMIENTO</b>	iii
<b>DEDICATORIA</b>	iv
<b>RESUMEN</b>	v
<b>ABSTRACT</b>	vi
<b>PRESENTACIÒN</b>	vii
<b>ÍNDICE</b>	viii
<b>LISTA DE TABLAS</b>	x
<b>LISTA DE GRÁFICOS</b>	xi
<b>LISTA DE ANEXOS</b>	xii
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	
I.a. Planteamiento del problema	13
I.b. Formulación del problema	15
I.c. Objetivos	15
I.c.1. Objetivo General	15
I.c.2. Objetivo Específico	15
I.d. Justificación	16
I.e. Propósito	16
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
II.a. Antecedentes Bibliográficos	18
II.b. Base Teórica	21
II.c. Hipótesis	27
II.d. Variables	27
II.e. Definición Operacional de Términos	27

<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
III.a. Tipo de estudio	29
III.b. Área de estudio	29
III.c. Población y muestra	29
III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos	30
III.e. Diseño de recolección de datos	30
III.f. Procesamiento y análisis de datos	30
<b>CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b>	
IV.a. Resultados	32
IV.b. Discusión	35
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
V.a. Conclusiones	38
V.b. Recomendaciones	39
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	40
<b>BIBLIOGRAFIA</b>	43
<b>ANEXOS</b>	44

## LISTA DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1:</b> Datos generales de los Internos de Enfermería del IX – X ciclo Universidad Privada San Juan Bautista, Mayo 2017	32

## LISTA DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>Gráfico 1</b> Actitud de los Internos de Enfermería del IX – X ciclo hacia el cuidado de los pacientes con VIH/SIDA Universidad Privada San Juan Bautista, mayo 2017	33
<b>Gráfico 2</b> Actitud de los Internos de Enfermería del IX – X ciclo hacia el cuidado de los pacientes con VIH/SIDA Universidad Privada San Juan Bautista según dimensiones, mayo 2017	34

## LISTA DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
<b>ANEXO 1:</b> Operacionalización de Variables	45
<b>ANEXO 2:</b> Instrumento	46
<b>ANEXO 3:</b> Validez de instrumento	48
<b>ANEXO 4:</b> Confiabilidad de instrumento	49
<b>ANEXO 5:</b> Informe de la Prueba piloto	50
<b>ANEXO 6:</b> Escala de Valoración de Instrumento	51
<b>ANEXO 7:</b> Consentimiento Informado	52

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **I.a. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La epidemia de la infección por el virus del VIH, se registra en los últimos años como una de las primeras causas de morbilidad en el mundo, considerándose una epidemia que todavía se encuentra en fase emergente, ya que el número de muertes que causa aumenta cada año.

Según datos reportados por la Organización de Naciones Unidas para combatir el SIDA (ONUSIDA) en el año 2016 se vieron afectados 36,7 millones con el virus del VIH en todo el mundo, un millón de personas durante este año fallecieron a causa de las complicaciones relacionadas al Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA) y solo 19,5 millones tienen acceso a la terapia antirretrovírica a nivel mundial.<sup>1</sup>

A nivel Latinoamérica Colombia, 2014 encontraron que los estudiantes de las áreas de la salud manifestaron mayores frecuencias de estigma correspondiente al trato diferencial que brindan a personas con VIH (57,2%), asimismo hallaron que el estigma mayor se daba en estudiantes de los primeros ciclos de formación.<sup>3</sup>

Concepciones erróneas alrededor del paciente con VIH, ha hecho surgir diferentes formas de discriminación desde las más sutiles hasta las más agresivas y ofensivas, estas formas incluyen desde las restricciones, atropellos a sus derechos hasta la negación o incorrecta atención en los servicios de salud, así como la negación a la medicación.<sup>4</sup>

En estudios realizados en trabajadores de salud en Medellín también se han encontrado acciones que denotan discriminación y que además han sido percibidas por los pacientes durante su atención poniendo de esta

forma en evidencia la persistencia en los temores infundados al contagio, los estereotipos y los prejuicios frente a los pacientes portadores de VIH.<sup>5</sup>

En el Perú según la Dirección General de Epidemiología al 2015 hay 33 525 casos de SIDA y 59 276 VIH y la transmisión se produjo en su mayoría por vía sexual (97%), según las zonas afectadas la de mayor vulnerabilidad sería las urbanas y urbana – marginales.<sup>6</sup>

En un estudio realizado en Ica durante el 2007 respecto al caso de la discriminación y estigmatización en los servicios de salud, encontraron que las personas no recibían la consejería oportunamente, la violación de la confidencialidad, la insensibilidad en el trato y la restricción en la atención solo consiguen que el paciente se rechace a si mismo y el tratamiento.<sup>7</sup>

En el Hospital Dos de Mayo en estudio realizado en el 2012 encontraron que el cuidado que ofrecía el profesional de Enfermería al paciente con VIH hospitalizado era regular, por lo que era necesario revalorizar el cuidado desde la formación para ofrecer un cuidado integral y humano, que evite la discriminación o mitos que entorpezcan la labor del profesional.<sup>8</sup>

En el 2016 en un Hospital de Lima se encontró que los estudiantes de enfermería que tenían una actitud negativa correspondían a los primeros ciclos de estudio, que va mejorando en el transcurrir de la formación pero que presentan de igual forma actitudes negativas en el momento de ofrecer cuidado a los pacientes portadores de VIH.<sup>9</sup>

Durante la experiencia en las prácticas pre profesionales hospitalarias se observa que los pacientes que acudían a consulta externa en la Estrategia de Control y Prevención del VIH/SIDA manifestaban frente a su nueva condición indignación, tristeza frente a la atención que recibían por

parte de un grupo del personal de salud, comentando “no me trata bien, creo que me tiene miedo por mi enfermedad”, “me esquivo la mirada, parece que no quiere ni siquiera verme”, “me trata con indiferencia como si yo no fuera una persona que necesita su atención”, entre otros comentarios.

Por todo lo anteriormente manifestado, se plantea la siguiente interrogante:

### **I.b. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

**¿CUAL ES LA ACTITUD DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DEL IX – X CICLO HACIA EL CUIDADO DEL PACIENTE CON VIH/SIDA, UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA, MAYO 2017?**

### **I.c. OBJETIVOS**

#### **I.c.1 Objetivo General**

Determinar la actitud de los internos de Enfermería del IX – X ciclo hacia el cuidado del paciente con VIH/SIDA, Universidad Privada San Juan Bautista, mayo 2017.

#### **I.c.2 Objetivos Específicos**

- Identificar la actitud de los internos de Enfermería del IX – X ciclo hacia el Cuidado del paciente con VIH/SIDA de acuerdo a la dimensión:
  - Cognitiva
  - Afectiva
  - Conductual

#### **I.d. JUSTIFICACIÓN**

La investigación planteada se considera importante ya que ayudara a identificar las actitudes de los internos de enfermería hacia los pacientes con VIH/SIDA, sensibilizando y ofreciendo elementos importantes para fortalecer su formación como futuro profesional de la salud y así brindar cuidado humano y oportuno, rompiendo mitos y creencias culturales que la sociedad ha desencadenado mediante la discriminación hacia estos pacientes seropositivos.

Debido al incremento de pacientes con VIH/SIDA en los últimos años se requiere un cuidado holístico por parte del profesional de enfermería, aplicando toda las medidas de bioseguridad y preventiva con la finalidad de proteger al paciente de adquirir cuadros infecciosos que ponen en riesgo su vida.

#### **I.e. PROPÓSITO**

Los resultados de la investigación serán entregados a la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista con la finalidad de que sirva como información de base para la mejora de la formación del futuro profesional de Enfermería.

Las estrategias educativas en la formación de Enfermería esta en lograr en los estudiantes las competencias necesarias para ofrecer un cuidado óptimo y humano a la persona que lo requiera, esto implica la enseñanza que ofrezca aspectos cognitivos, procedimentales y actitudinales.

La actitud es un componente esencial en el trato con las personas, el profesional de Enfermería se enfrenta constantemente a las interacciones personales con diferentes tipos de personas que vienen con sus propias necesidades de salud, para que sean cubiertas con la ayuda del personal del equipo de salud. Sin embargo es el profesional de Enfermería que se

encuentra de manera constante durante la hospitalización y es quien tiene la responsabilidad de conducir y favorecer la recuperación de los pacientes, mediante una actitud que establezca vínculos favorables en la relación terapéutica.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### II.a. ANTECEDENTES BIBLIOGRAFICOS

#### Internacionales:

Tamayo-Zuloaga B, Macías-Gil Y, Cabrera-Orrego R, Henao-Pelaez JN, Córdova-Arias JÁ. Realizaron en Medellín durante el 2014 un estudio descriptivo y transversal con el objetivo de describir el **ESTIGMA SOCIAL EN LA ATENCIÓN A PERSONAS CON VIH/SIDA** según condiciones socioeconómicas, demográficas y académicas. Como muestra 1 253 personas a quienes les aplicaron la Escala de Estigma Social validada con los criterios de apariencia, contenido, constructo, consistencia interna, fiabilidad y utilidad. Resultados: se halló en mayor grado el trato diferencial que se le otorga a la persona con VIH/SIDA (57,2%), consideran que debe existir hospital especial para las personas con VIH/SIDA (52,5%), el cuidado a estos pacientes aumenta el riesgo de contagio. (49,7%), se debe aislar a los seropositivos (43,3%) y los principales predictores de estigma social fueron el programa académico.<sup>3</sup>

López FA. En el 2010 en Chile un estudio cuantitativo, descriptivo con el objetivo de identificar **ACTITUDES Y CONOCIMIENTOS ANTE EL VIH/SIDA DE ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DE BIO – BIO CHILLAN**. El estudio fue realizado en una muestra de 60 estudiantes de Enfermería, utilizando la técnica de la encuesta y aplicó un instrumento denominado Escala de Actitud ante el SIDA para Enfermería validado en España en 1999. Los resultados encontrados fueron que a manera global encontraron actitudes positivas, pero cuando analizaron los ítems del instrumento encontraron actitudes negativas y prejuiciosas como que los estudiantes de cuarto y quinto año opinaban mayormente que “Deberían crearse hospitales específicos para enfermos con SIDA y

portadores”, “Que deberían ser identificados como tal” o “Deben ser aislados del resto de enfermos”, por lo cual estas respuestas no manifiestan la igualdad de derechos para todos los pacientes.<sup>10</sup>

Tomas J, Ardilla A. En Barcelona en el 2010 realizaron un estudio titulado **ACTITUD ANTE EL SIDA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA**. Tuvo como objetivo saber cuál es la actitud de los estudiantes de enfermería sobre el VIH/SIDA y demostrar si esta actitud presenta diferenciaciones significativas entre los diferentes temas. Para la medición de la actitud se utilizó la Escala de Actitud ante el SIDA para Enfermería (EASE) en una muestra de 242 estudiantes. Los resultados de la escala revelaron que el 65% mostraba una actitud de rechazo, el 20% tenía miedo al estar en contacto con una persona con este mal y el 15% era indiferente al paciente. Conclusión de acuerdo a las respuestas de los diferentes ítems, se manifiesta y se refleja la necesidad de reflexión acerca de las tácticas que emplea el docente en la formación del estudiante de enfermería y así modificar positivamente las estrategias de enseñanza para la sensibilización del estudiante frente al paciente con VIH/SIDA.<sup>11</sup>

#### **Nacionales:**

Zarate KM. Realizó en Lima durante el 2016 un estudio comparativo y transversal con el objetivo de comparar la **ACTITUD DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA HACIA EL PACIENTE SEGÚN EL AÑO DE ESTUDIO DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA**. La muestra la seleccionaron mediante muestreo no probabilístico conformada por 153 estudiantes, aplicando como instrumento la Escala de Actitud ante el SIDA. Resultados: encontró que el primer año de estudios demostró actitud negativa en un 13,7% en mayor grado y los alumnos de quinto año demostraron actitud positiva en un 15%. La actitud del estudiante de Enfermería frente al paciente con VIH/SIDA cada año se muestra diferente.<sup>9</sup>

**Los antecedentes revisados demuestran que los internos de enfermería en diferentes contextos tienen una actitud negativa o indiferente frente a los pacientes con VIH/SIDA, esto también influenciado por el ambiente cultural, que discrimina y estigmatizada a personas portadoras o seropositivos; además va variando según avanzan en años de estudios, es decir mientras van mejorando la información que tienen sobre este, el cuidado se hace más humano.**

## II.b. BASE TEÓRICA

### ACTITUD

Son preferencias a expresar de una determinada forma con reacciones ya sea favorable o desfavorable a algo o alguien. Las constituyen las diferentes opiniones o creencias, las emociones, conductas y sentimientos. Todo ello son factores que se relacionan entre sí, Eiser plantea “la actitud de la siguiente forma: predisposición aprendida a responder de un modo consistente a un objeto social”.<sup>12</sup>

Según la psicología social las actitudes están formuladas como síntesis valiosa que ayudan a predecir los modelos de conducta del ser humano, es decir la actitud está dirigida por un sentimiento ya sea a favor o en contra de un objeto, o persona.<sup>12</sup>

### COMPONENTES DE LA ACTITUD

Según Briñol citando a Rodriguez plantea que existen tres componentes de la actitud: 13

**Componente cognitivo:** son conjunto de investigaciones y datos que la persona conoce acerca del otro objeto por el cual forma su actitud a nivel cognitivo.

**Componente afectivo:** son impresiones y sentimientos que un objeto genera en el sujeto, ya sea un sentimiento positivo o negativo de un objeto social. Siendo el elemento más exclusivo de las actitudes.

**Componente conductual:** se lleva a cabo cuando se genera una verdadera relación entre objeto y sujeto.<sup>12</sup>

## LAS FUNCIONES DE LAS ACTITUDES

Siendo la principal función la cognoscitiva, debido a que las actitudes forman parte del proceso cognitivo, emocional y conductual propuestos por el conocimiento y el ambiente. Otras de las funciones de la actitud es la de expresiva y adaptación al entorno social.<sup>13</sup>

La actitud es parte fundamental de la autoestima, y se evidencia frente a personas o grupo de personas.<sup>13</sup>

## TIPOS DE ACTITUDES

**Actitud desinteresada:** es cuando la persona posee la virtud de desenvolverse en medio de la realidad, no se desespera por obtener algún beneficio por sus actitudes de solidaridad y estar disponible para otras personas.<sup>14</sup>

**Actitud manipuladora:** se refiere a personas que no gozan de capacidad para escalar por sus propios méritos, y necesitan de otras personas para lograr sus objetivos.<sup>14</sup>

**Actitud emotiva:** se trata Cuando dos personas se brindan afecto, cuando se conocen internamente ambos y esto se da en el enamoramiento y el verdadero sentimiento siendo emociones de mayor grado, que van de la mano a una actitud de hacer el bien.<sup>14</sup>

**Actitud interesada:** cuando una persona busca relacionarse con otra persona para obtener algún beneficio a su favor.<sup>14</sup>

**Actitud integradora:** cuando una persona pretende conseguir la sociabilización de los demás a través de la comunicación.<sup>14</sup>

## **SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA)**

El SIDA es una enfermedad que se desencadena como respuesta a la destrucción y proliferación del virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). En el organismo de toda persona que ha adquirido este mal. Como consecuencia la destrucción progresiva del sistema inmunitario. <sup>15</sup>

El SIDA ocasiona la incapacidad del sistema inmunitario para hacer frente a las infecciones y otros procesos patológicos. Esta infección no se desarrolla por causa de la genética. Si no por el VIH, lo que origina la formación de infecciones oportunistas, tumoraciones entre otros procesos de la enfermedad. <sup>15</sup>

### **TRANSMISIÓN**

Según la OMS el VIH, se propaga a través del intercambio de fluidos corporales entre persona infectada y sana, y esto puede ser mediante la transfusión sanguínea, la lactancia materna, relaciones sexuales sin protección, y accidentalmente como en los casos del personal de salud. No es posible contagiarse por contactos ordinarios como beso, abrazo, saludos de manos. <sup>15</sup>

### **PORTADORES Y ENFERMOS DE SIDA**

Se llama portador a la persona que ha adquirido la infección por VIH, pero no manifiesta sintomatología. El enfermo del SIDA es aquel que manifiesta signos y síntomas, quien adquiere por falta de prevención y atención oportuna procesos infecciosos y tumorales, por el debilitamiento de su sistema inmune para combatir cualquier tipo de bacterias y virus adquiridos se vuelven susceptibles a adquirir cualquier enfermedad prevenible del ambiente. En líneas generales entre el portador de VIH y el SIDA existe un periodo asintomático que puede durar años, hasta que la persona inicia a padecer de enfermedades oportunistas que desencadena riesgo de muerte. <sup>16</sup>

La falta de interés en su tratamiento con terapias retrovirales por parte de la sociedad y la misma persona ya sea por vergüenza y el trato discriminatorio que enfrenta en los centros de salud. Se ha incrementado la mortalidad en los últimos años sobre todo en países en subdesarrollo.<sup>16</sup>

## **TRATAMIENTO**

Es posible reprimir el VIH con el TAR donde se puede combinar tres o más medicamentos antirretroviricos, aunque no cure la enfermedad, ayuda a que el sistema inmunitario se fortalezca y adquiera la capacidad para combatir las infecciones.

La organización mundial de la salud (OMS), publico en el 2016 su segunda guía sobre el uso de los antirretrovirales en el tratamiento y la prevención de la infección por el VIH. En la guía también recomienda proporcionar TAR a todas las personas infectadas, incluidos menores de edad, adolescentes, adultos y mujeres embarazadas y los que dan de lactar sin impedimento de su situación clínico y de su recuento de CD4.<sup>17</sup>

## **LOS DERECHOS DE LA PERSONA CON VIH/SIDA**

El artículo 1 de la Declaración Universal de los Derechos Humanos enfatiza que todo ser humano nace libre con dignidad, derecho y libertad en conciencia y razón unos contra otros sin discriminación<sup>4</sup>

La ONU publica su informe sobre “la promoción y protección de los Derechos Humanos. Siendo la protección de los derechos humanos esencial para toda la población sin discriminación alguna a pacientes con VIH/SIDA.<sup>4</sup>

## **Principales derechos**

- Derecho a no ser discriminado, e igualdad ante la ley.
- Derecho a la libertad y seguridad.
- Derecho a la libertad de circulación sin restricción alguna.
- Derecho a la jornada laboral.
- Derecho a la educación<sup>4</sup>

## **LEY DEL PACIENTE CON VIH/SIDA**

La ley N° 26636 CONTRASIDA, promulgada el 19 de junio de 1996, decreta como derechos fundamentales la confidencialidad del diagnóstico y a la no discriminación de las personas con VIH y SIDA.

**“Artículo 5°.-** Los resultados del VIH/SIDA y la información sobre la causa de transmisión son de carácter confidencial.

**“Artículo 6°.-** Toda personas con diagnostico VIH/SIDA pueden seguir laborando mientras estén aptas para desempeñar sus obligaciones.

**“Artículo 7°.-** Toda persona con VIH/SIDA tiene derecho a la atención sin discriminación en cualquier entidad de salud, ningún médico puede negarse en su atención.

## **ENFERMERÍA**

Enfermería se perfila como una profesión desde la era de Nightingale, formalizándose la preparación de las enfermeras en hospitales y campos de guerra posteriormente después de tanta lucha se dio acceso a la formación universitaria. <sup>18</sup>

La enseñanza del profesional de enfermería está basada en la formación científica y en el desarrollo de modelos y teorías que sustentan el quehacer de la profesión. <sup>17</sup>

## **CUIDADO DE ENFERMERÍA**

Los cuidados de Enfermería como procedimientos, protocolos y planes de cuidado están basados en la formación científica y holística. Esto quiere decir que la enfermera es autónoma en su cuidado con fundamentos científicos del porqué de su procedimiento. <sup>17</sup>

## **TEORIA DEL CUIDADO HUMANIZADO: JEAN WATSON**

Para Watson la enfermería es un arte cuando la enfermera experimenta y comprende los sentimientos del otro, es capaz de detectar y sentir estos sentimientos, y a su vez, es capaz de expresarlos, de forma semejante que la otra persona los experimenta” . <sup>17</sup>

Watson señala que “el compromiso que invoca el trabajo en este campo disciplinar es un servicio compasivo motivado por el amor tanto humano como cósmico; la compasión y el cuidado expresados a través del propio ser”. Desde este aspecto humanístico e integradora el cuidado es responsabilidad con un matiz moral que trasciende el campo profesional que involucra valores y acciones moralmente justificadas, en este sentido el cuidado implica preocupación y compromiso.

Por tanto el Cuidado para Watson es un imperativo moral en el que es relevante el valor y la dignidad humana, para lo cual hay que promover el autocuidado, autocontrol y la disponibilidad para la autocuración independiente de la condición externa de salud. <sup>17</sup>

La teoría de Watson proyecta una reverencia por las maravillas y misterios de la vida, un reconocimiento de la dimensión de la vida espiritual, y una fundamental creencia en el poder interno de los procesos de cuidado humano para producir crecimiento y cambio. Watson destaca el acto de ayuda de las personas para conseguir más autoconocimiento,

autocontrol y disposición para la autocuración independientemente de la condición externa de salud. Los escritos de Watson se han dirigido a la formación de los estudiantes de enfermería con el ánimo de suministrarles valores humanos.

## **II.c. HIPÓTESIS**

### **Hipótesis global**

Los internos de Enfermería del IX – X ciclo. Universidad Privada San Juan Bautista tienen una actitud de rechazo hacia el cuidado del paciente con VIH/SIDA, Mayo 2017.

### **Hipótesis derivadas**

Los internos de Enfermería del IX – X ciclo .Universidad Privada San Juan Bautista tienen una actitud de rechazo hacia el cuidado del paciente con VIH/SIDA en las dimensiones cognitiva, afectiva y conductual.

## **II.d. VARIABLES**

- Actitud del interno de enfermería del IX – X ciclo hacia el cuidado del paciente con VIH/SIDA

## **II.e. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TERMINOS**

- **Actitud:** El interno de Enfermería experimenta diversas formas de actuar frente al cuidado del paciente con VIH/SIDA, que van desde la aceptación hasta el rechazo.

- **Cuidado al paciente con VIH/SIDA:** Acciones que realiza el interno de Enfermería para garantizar el estado de bienestar del paciente, además de calidad de vida frente a la enfermedad.
- **Interno de Enfermería:** Estudiante de los últimos semestres de estudio de la Carrera Profesional de Enfermería, de ambos sexos que hayan tenido la experiencia en el cuidado del paciente con VIH/SIDA.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **III.a. TIPO DE ESTUDIO**

El presente trabajo de investigación es de enfoque cuantitativo porque la variable se expresa numéricamente. De tipo descriptivo porque identifica situaciones y sucesos detallando como se manifiesta y de corte transversal porque la recolección de los resultados se dio en determinado momento.

### **III.b. ÁREA DE ESTUDIO**

El estudio se realizó en la Universidad Privada Juan Bautista ubicada en el distrito de Chorrillos en la Av. José Antonio Lavalle s/n Ex - Hacienda Villa. Ofrece servicios educativos superiores en la Facultad de Ciencias de la Salud en las carreras profesionales de Medicina, Enfermería, Estomatología, Psicología y Tecnología Médica.etc.

### **III.c. POBLACIÓN Y MUESTRA**

La población estuvo constituida por 50 internos de Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Juan Bautista de los ciclos de IX y X de la Sede Chorrillos- Lima norte.

Dado que la población es finita se trabajó con la totalidad de la población, siendo seleccionadas las unidades de análisis mediante muestreo no probabilístico por conveniencia, aplicando criterios de inclusión y exclusión.

#### **III.c.1. Criterios de Inclusión**

- Internos de Enfermería matriculados en IX y X ciclo.
- Internos de Enfermería de ambos sexos.
- Internos de Enfermería que hayan aceptado voluntariamente participar en el estudio de investigación.

### **III.c.2. Criterios de exclusión**

- Internos de Enfermería que no acepten participar en el estudio.

### **III.d. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

El estudio hará uso de la técnica de la encuesta y el instrumento cuestionario con escala de respuestas de tipo Likert basado en la Escala de Actitud ante el SIDA para Enfermería (EASE) que consta de 14 ítems, distribuidos de la siguiente forma:

- Cognitiva : 1 a 5 ítems
- Afectiva : 6 a 10 ítems
- Conductual : 11 a 14 ítems

El instrumento fue sometido al juicio de expertos, a quienes se proporcionó el resumen del estudio y luego se analizaron sus respuestas dadas en el formato de revisión. Para la confiabilidad del cuestionario se realizó la prueba piloto para luego aplicar el Alfa de Cronbach.

### **III.e. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para la recolección de los datos se solicitó permiso a la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería, para luego realizar la encuesta en los días que los internos asistían a clases teóricas, previamente a la encuesta se les informo sobre su participación en el estudio y firmaron el consentimiento informado, para luego responder al cuestionario que demandó para su llenado entre 15 a 20 minutos.

### **III.f. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

El procesamiento y análisis de los datos fue realizado mediante el uso del paquete estadístico SPSS 23.0 o Excel 2013, que fue

seleccionado de acuerdo al total de la muestra, de tal forma que se elaboró la base de datos con las respuestas consignadas en el cuestionario.

Luego de la elaboración y la presentación de los resultados del estudio fueron presentados en tablas y gráficos para su respectivo análisis e interpretación de acuerdo a las dimensiones de la variable, indicadores, objetivo del trabajo y el marco teórico.

## CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### IV.a. RESULTADOS

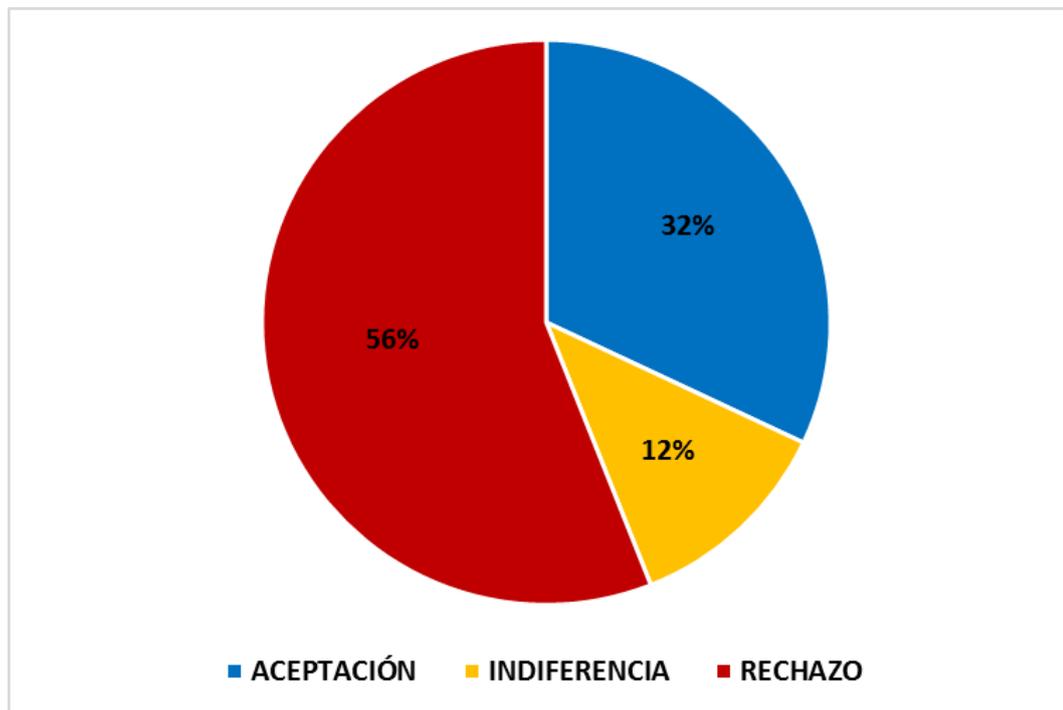
**TABLA 1**  
**DATOS GENERALES DE LOS INTERNOS DE ENFERMERIA**  
**DEL IX – X CICLO UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**  
**MAYO - 2017**

<b>DATOS GENERALES</b>	<b>CATEGORIA</b>	<b>n=50</b>	<b>100%</b>
<b>Edad</b>	21 a 24 años	36	72
	30 a mas	14	28
<b>Género</b>	Femenino	41	82
	Masculino	9	18
<b>Estado civil</b>	Soltero	44	88
	Casado	6	12

En relación a la edad, la mayoría de los internos de enfermería, tiene edades entre las edades de 20 a 29 años 72% (36), asimismo 82% (41) corresponde al sexo femenino y 88% (44) son solteros.

## GRÁFICO 1

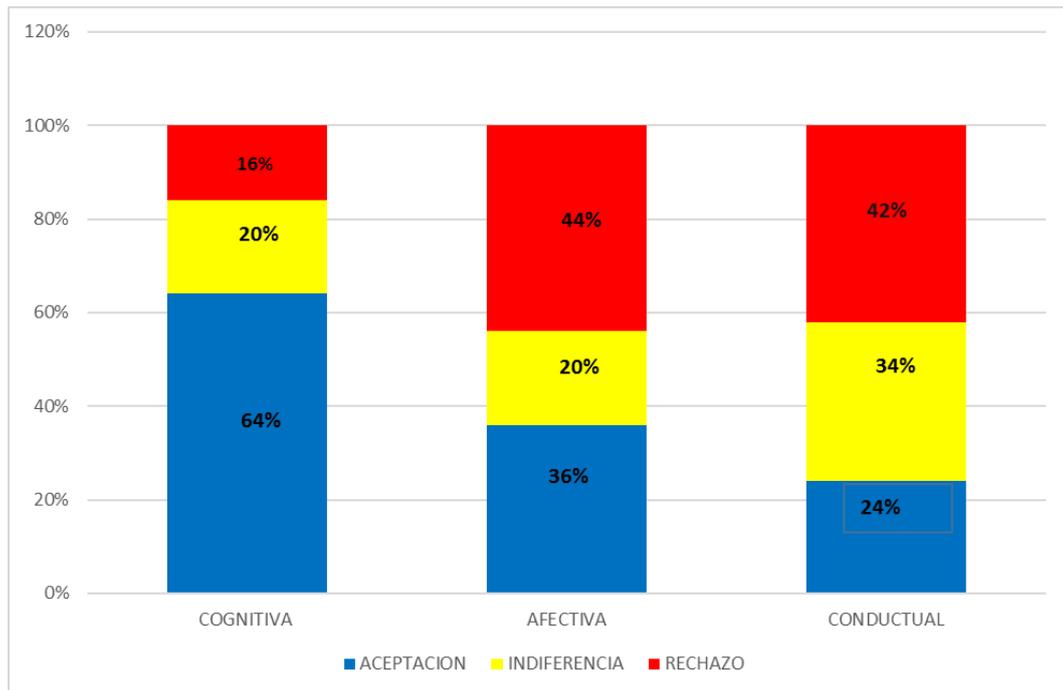
**ACTITUD DEL INTERNO DE ENFERMERIA DEL IX – X CICLO HACIA EL  
CUIDADO DEL PACIENTE CON VIH/SIDA UNIVERSIDAD PRIVADA  
SANJUAN BAUTISTA. SEDE LIMA NORTE- CHORRILLOS  
MAYO 2017**



De los internos de Enfermería encuestados respecto a la actitud hacia la atención del paciente con VIH/SIDA, el 56% (28) tienen una actitud de rechazo, 32%(16) aceptación y el 12%(6) una actitud de indiferencia.

## GRÁFICO 2

### ACTITUD DEL INTERNO DE ENFERMERÍA DEL IX – X CICLO HACIA EL CUIDADO DEL PACIENTE CON VIH/SIDA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA SEGÚN DIMENSIONES MAYO - 2017



La actitud que manifiestan los internos de Enfermería hacia la atención del paciente con VIH/SIDA en relación a la dimensión cognitiva es de aceptación 64%(32), afectiva es de rechazo 44% (22) y conductual es de rechazo 42%(21).

## **V.b. DISCUSIÓN**

El cuidado del paciente con VIH aún se mantiene estigmatizado por la falta de información sobre la infección y su transmisión, lo que hace difícil la convivencia en el hogar y la sociedad misma.

En relación a la edad, la mayoría de los internos de Enfermería, tiene edades entre las edades de 20 a 29 años 72%, asimismo el 82% corresponde al sexo femenino y 88% son solteros. Los internos se encuentran en la edad adulta joven y son solteros, asimismo asumen esta profesión en mayor número las mujeres, género que prevalece históricamente por atribuirles el cuidado de la salud, por sus características propias. Según la OMS el adulto joven (21 y 24 años) es la etapa de vida en la que se inicia a asumir responsabilidades sociales y familiares. Así como también el desarrollo de su proyecto de vida forma conceptos basados en la realidad adquiriendo su propia filosofía de vida. Estos resultados ponen en manifiesto la prevalencia en la edad joven , con menos experiencia pero compensada con los conocimientos mas actualizados, la mayor disposición para la introducción de cambios y mayor dinamismo.

Con referencia a la actitud de los internos de enfermería hacia el cuidado del paciente con VIH/SIDA el 56% de los internos de enfermería tienen una actitud de rechazo, 32% aceptación y el 12% una actitud de indiferencia. Estos resultados se asemejan al estudio de Tomas J, Ardilla A quienes hallaron que el 65% mostraba una actitud de rechazo, el 20% tenía miedo al estar en contacto con una persona con este mal y el 15% era indiferente al paciente.

De igual manera podrían confrontarse con los resultados de López FA, que encontró de manera global encontraron actitudes positivas, pero cuando analizó los ítems del instrumento encontraron actitudes negativas

y prejuiciosas como que los estudiantes de cuarto y quinto año opinaban mayormente que “Deberían crearse hospitales específicos para enfermos con SIDA y portadores”, “Que deberían ser identificados como tal” o “Deben ser aislados del resto de enfermos”, por lo cual estas respuestas no manifiestan la igualdad de derechos para todos los pacientes.

La actitud es una forma en que la persona adopta una forma de comportamiento guiado por una motivación, por tanto es además una predisposición aprendida como parte de la interacción con el medio social.

La situación de las personas infectadas con VIH en la sociedad es de rechazo, por el tema de prejuicios en torno al contagio o las formas de vida que adoptan las personas que padecen de esta infección por este virus mortal.

El cuidado que se brinda en las instituciones de salud aportan un soporte para la persona frente a un hecho de enfermedad que amenaza su vida; sin embargo, enfrentar la infección por VIH está rodeada de mitos y creencias que afectan las relaciones con el propio personal de salud que no favorece para que el paciente enfrente de mejor manera su tratamiento y la enfermedad misma.

El interno de Enfermería se encuentra en la última etapa de su formación y debe estar dispuesto a otorgar al paciente un cuidado de calidad y calidez independientemente de su tipo de diagnóstico, en el caso del cuidado que debe ofrecer al paciente con VIH/SIDA este debe estar libre de estigmatizaciones y prejuicios. Pero esto se logrará cuando se hay liberado de las falsas informaciones que generan temores y no favorecen una adecuada relación terapéutica y el logro del éxito del cuidado de Enfermería.

La actitud que manifiestan los internos de Enfermería hacia la atención del paciente con VIH/SIDA en relación a la dimensión cognitiva es de aceptación 64%, afectiva rechazo 44% y conductual rechazo 42%.

Respecto a las dimensiones estudiadas en la actitud, la cognitiva está definida por el sistema de creencias de las personas hacia un objeto o información, lo afectivo sin embargo esta enlazado a los sentimientos que generan en las personas los hechos y la dimensión conductual es como se enfrentan de manera práctica los hechos o circunstancias a lo que se enfrentan las personas.

En la dimensión conductual se encuentra similitud con lo hallado por Tamayo-Zuloaga B, Macías-Gil Y, Cabrera-Orrego R, Henao-Pelaez JN, Córdova-Arias JÁ, quienes encontraron con mayor frecuencia el trato diferencial que brindan a las personas con VIH/SIDA (57,2%), considerar hospitales exclusivos para este tipo de personas (52,5%),

Estas percepciones de las actitudes de los internos de Enfermería en las dimensiones afectivas y conductual de rechazo, evidencian que se encuentran ofreciendo cuidado de Enfermería incorrectos y hasta deshumanizados para los pacientes que padecen VIH/SIDA y se atienden en esta institución hospitalaria.

El paciente que es seropositivo tiene derechos que protegen su dignidad entre ellos el derecho a la no discriminación, la vida, la libertad y la seguridad de las personas entre otros que favorecen su convivencia con las demás personas.

Los internos de Enfermería tienen que tener en cuenta estos derechos que asisten a las personas que padecen de VIH/SIDA. La Enfermería como la profesión del cuidado delimita sus acciones para contribuir con el mantenimiento del estado de salud, debido a que es por el momento imposible su erradicación.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **V.a. CONCLUSIONES**

Los internos de Enfermería del IX y X ciclo Universidad Privada San Juan Bautista tienen una actitud de rechazo hacia el cuidado del paciente con VIH/SIDA, mayo 2017, se acepta la hipótesis planteada.

Los internos de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista tienen una actitud de rechazo hacia el cuidado del paciente con VIH/SIDA en las dimensiones cognitiva, afectiva y conductual, se acepta la hipótesis planteada.

## **V.b. RECOMENDACIONES**

- Se sugiere plantear talleres a la Escuela Profesional de Enfermería para el cuidado de los pacientes con VIH/SIDA usando estrategias interactivas que favorezcan la toma de decisiones para brindar un cuidado de calidad que deben ofrecer los internos de Enfermería.
- Se propone a los Docentes la Realización de estudio de caso al término del servicio cada quince días para que los internos tengan la oportunidad de socializar sus experiencias y puedan canalizarse las recomendaciones para la mejora en el cuidado.
- Se plantea a los Docentes realizar investigaciones en el grupo total de estudiantes de Enfermería para hallar diferencias o semejanzas respecto a esta variable de estudio.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) Organización de Naciones Unidas SIDA. Centro de Prensa: Últimas Estadísticas [en línea] Ginebra: 2017 [fecha de acceso 20 de mayo 2017] Disponible en: <http://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>
- (2) Rivas E, Rivas A, Barría M, Sepúlveda C. Conocimientos y actitudes sobre VIH/SIDA de estudiantes de Enfermería de las Universidades de la Frontera y Austral de Chile. Temuco-Valdivia. Cienc Enferm. 2009; 15 (1):109-19.
- (3) Tamayo-Zuluaga B, Macías-Gil Y, Cabrera-Orrego R, Henao-Peláez JN, Cardona-Arias JA. Estigma social en la atención de personas con VIH/sida por estudiantes y profesionales de las áreas de la salud, Medellín, Colombia. Rev Cienc Salud. 2015; 13: 9-23. Disponible <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v13n1/v13n1a02.pdf>
- (4) Comisión Nacional de Derechos Humanos. Derechos Humanos de las personas que viven con VIH/SIDA [en línea] México: 2016 [fecha de acceso 20 de mayo 2017] Disponible en: [http://www.cndh.org.mx/sites/all/doc/cartillas/1\\_Cartilla\\_VIH\\_sida.pdf](http://www.cndh.org.mx/sites/all/doc/cartillas/1_Cartilla_VIH_sida.pdf)
- (5) Guardia-Medrano A, Lenis-Restrepo P, Toro-Castaño DC, Marín-Gallego K, Higueta-Gutiérrez LF. Estigma y discriminación por VIH/SIDA: perspectiva de los trabajadores del sector salud y un grupo de personas que vive con la infección, Medellín, Colombia, 2015. Curare. 2015; 2 (1):9-22.

- (6) Ministerio de Salud del Perú. Dirección General de Epidemiología: Situación de la Epidemia del VIH en el Perú. [en línea] Lima: 2015 <https://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2015/vih/matcom/Situacion-Epidemiologica-VIH-2015.pdf>
- (7) Rodríguez E, Asencio Z, Gamero M. VIH y discriminación en Ica. Un problema de Salud Pública. [en línea] Ica: 2007 Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/GOB/952\\_CIES-DP28.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/GOB/952_CIES-DP28.pdf)
- (8) Alarcón HÁ. Cuidado Integral de Enfermería según los pacientes hospitalizados con VIH/SIDA en el Hospital nacional Dos de Mayo 2012 [Tesis de Licenciatura] Lima: Escuela Padre Luis Tezza Afiliada a la Universidad Ricardo Palma; 2012
- (9) Zarate KM. Actitud de los Estudiantes de Enfermería hacia el paciente con VIH/SIDA según el año de estudio en una Universidad Privada de Lima Este 2016 [Tesis de Licenciatura] Lima: Universidad Peruana Unión; 2016.
- (10) López FA. Actitudes y conocimientos ante el VIH/SIDA de estudiantes de Enfermería de la Universidad de Bio – Bio Chillan. [Tesis de Licenciatura] Chile: Universidad Austral de Chile; 2010.
- (11) Tomas J, Ardilla A. Actitud ante el SIDA en estudiantes de Enfermería Actitud ante el sida en estudiantes de enfermería: ¿Cuál es el papel de la formación académica? Educ. méd. [en línea]. 2003 Junio; 6 (2): 31-36. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1575-18132003000200004&lng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-18132003000200004&lng=es)

- (12) Escalante C. La medición de las actitudes. Ediciones Tercer Mundo. Bogotá; 1983
- (13) Briñol P, Falces C, Becerra A. Psicología Social: Capítulo 17 Actitudes. [en línea] Madrid: 2010 Disponible en: <https://www.uam.es/otros/persuasion/papers/Actitudes.pdf>
- (14) Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. Actitudes: definición y medición. Componentes de la actitud. Modelo de la Acción Razonada y Acción Planificada. En Páez D, Fernández I, Ubillos S, Zubieta E. (coor.), 2004 Psicología Social, Cultura y Educación; Madrid: Pearson Educación.
- (15) Organización de Naciones Unidas SIDA. Información Básica sobre VIH. [en línea] Ginebra: 2006 Disponible en: [http://data.unaids.org/pub/factsheet/2008/20080519\\_fastfacts\\_hiv\\_es.pdf](http://data.unaids.org/pub/factsheet/2008/20080519_fastfacts_hiv_es.pdf)
- (16) Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. Compendio de Normas sobre Legislación Laboral del Régimen Privado. [en línea] Lima: 2013 [fecha de acceso 23 de mayo 2017] Disponible en: [http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4\\_uibd.nsf/e39398877e100a4a05257e37005c2e26/\\$file/compendio\\_normas\\_laborales\\_mintra\\_2013.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/e39398877e100a4a05257e37005c2e26/$file/compendio_normas_laborales_mintra_2013.pdf)
- (17) Marriner A, Raile M. Modelos y Teorías de Enfermería. 6ta. Ed. Elsevier; Barcelona: 2004.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- Escalante C. La medición de las actitudes. Ediciones Tercer Mundo. Bogotá; 1983
- Marriner A, Raile M. Modelos y Teorías de Enfermería. 6ta. Ed. Elsevier; Barcelona: 2004.
- Pineda A, Alvarado B. Metodología de la investigación. Washington: OPS; 2010.

# **ANEXOS**





## ANEXO 2: INSTRUMENTO

### ACTITUD DEL INTERNO DE ENFERMERIA HACIA EL CUIDADO DEL PACIENTE CON VIH/SIDA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA. SEDE LIMA NORTE- CHORRILLOS MAYO 2017

#### PRESENTACION:

Buenos días, mi nombre es Juana Quito Lázaro estudiante de la Universidad Privada San Juan Bautista de la Escuela Profesional de Enfermería, estoy realizando un proyecto de investigación con el objetivo de Determinar la actitud del interno de enfermería en la atención del paciente con VIH/SIDA Universidad Privada San Juan Bautista, por lo tanto solicito su participación respondiendo este cuestionario.

#### INSTRUCCIONES

Marcar con un aspa “X” la respuesta que consideres es la que se acerca a su comportamiento frente al cuidado de los pacientes con VIH/SIDA. Marque una sola respuesta. Gracias

Muy de acuerdo	:5
Algo de acuerdo	:4
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	:3
Algo en desacuerdo	:2
Muy en desacuerdo	:1

#### DATOS GENERALES

1. **Edad** ..... años
2. **Sexo** a. Femenino                      b. Masculino
3. **Estado civil** : a. Soltero      b. Casado c. Conviviente

<b>ACTITUD COGNITIVA</b>	5	4	3	2	1
La cercanía continua a un paciente con VIH /SIDA en consulta externa es sinonimo de contagio					
Es necesario la utilizacion de guantes y mascarilla para mi proteccion en la atencion del paciente con VIH/SIDA en la consulata externa					
Los pacientes con VIH/SIDA deben ser aislados del resto de los enfermos cuando esten hospitalizados					
Se debe llamar al paciente por su nombre y no por su diagnostico medico.					
Se debe respetar el derecho de confidencialidad del paciente con VIH/SIDA.					
<b>ACTITUD AFECTIVA</b>					
Siento tristeza cuando realizo los cuidados a un paciente con VIH/SIDA					
Me interesa ver el estado y la evolucion en el cuidado del paciente con VIH/SIDA					
Siento temor de contagiarme al cuidar a un paciente con VIH/SIDA .					
No me siento segura (o) acerca de mis conocimientos sobre el VIH/SIDA					
Me siento desinteresado al brindar cuidado a un paciente con VIH/ SIDA					
<b>ACTITUD CONDUCTUAL</b>					
Le brindaria al paciente con VIH/SIDA todos los cuidados como cualquier otra enfermedad					
No cuidaría un paciente con VIH/SIDA si no cuento con guantes y mascarilla					
Cuidaría a un paciente con VIH/SIDA solo si es un hospital especializado.					
Siempre que se cuida a un paciente con VIH/SIDA se deben usar guantes					

**ANEXO 3**  
**VALIDEZ DE INSTRUMENTO**  
**PRUEBA BINOMIAL**

Preguntas	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Suma	p
1	1	1	1	1	1	5	0,0313
2	1	1	1	1	1	5	0,0313
3	1	1	1	1	1	5	0,0313
4	1	1	1	1	1	5	0,0313
5	1	1	1	1	1	5	0,0313
6	1	1	1	1	1	5	0,0313
7	1	1	1	0	1	5	0,0313
8	1	1	1	1	1	4	0,1563
9	1	1	1	1	1	5	0,0313
10	1	1	1	1	1	5	0,0313
							<b>0,4375</b>

**Se ha considerado:**

0: Si la respuesta es negativa.

1: Si la respuesta es positiva.

Excepto en las preguntas 7 y 8 que es lo contrario.

n=8

$$P = \frac{0,4375}{10} = 0.0438$$

Si "P" es menor de 0.05 entonces la prueba es significativa: Por lo tanto el grado de concordancia es significativo, siendo el instrumento válido según la prueba binomial aplicada al juicio de experto **p = 0.0438**

## ANEXO 4

### CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO

#### PRUEBA DE ALFA DE CRONBACH

A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[ \frac{K}{K-1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Donde:

- $S_i^2$  es la varianza del ítem  $i$ ,
- $S_t^2$  es la varianza de la suma de todos los ítems
- $K$  es el número de preguntas o ítems

A partir de las correlaciones entre los ítems, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \frac{np}{1 + p(n-1)}$$

Donde:

- $n$  es el número de ítems
- $p$  es el promedio de las correlaciones lineales entre cada uno de los ítems.

VARIABLE	N° de elementos	Alfa de Cronbach	Categoría
Actitud	14	0,765	Aceptable

## **ANEXO 5**

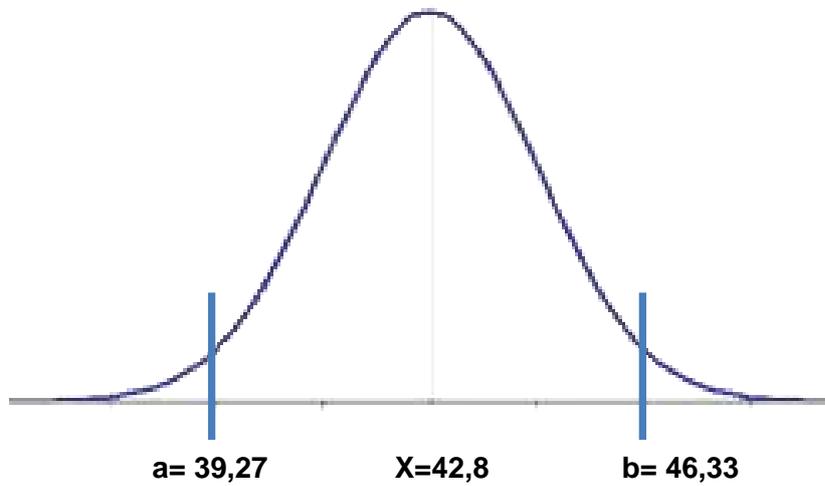
### **INFORME DE LA PRUEBA PILOTO**

Esta prueba piloto se realizó previa coordinación solicitada con la Directora de la Escuela profesional de enfermería. Se entregó el instrumento a 20 internos de enfermería los cuales no serán incluidos dentro de la población total del estudio final. Se le dio 25 minutos a cada uno como tiempo para responder el cuestionario. Cada encuestados inicialmente reconocía el tema sobre el concepto del VIH/SIDA se realizó la explicación luego de ello procedieron a resolver la encuesta con mayor facilidad. La opinión de los internos de enfermería era de mucho interés por el tema algunos tenían conocimiento sobre el VIH/SIDA algunos realizaban gestos y verbalizaban si el tema era de importancia como para un objeto de estudio manifestando que son personas que “buscaron su propio mal”, luego de ello se les brindo información sobre la importancia de la actitud en el cuidado hacia los pacientes en nuestro día día lo cual se sentían agradecidos por saber del tema y se les refirió que toda la información obtenida del cuestionario ayudaran a desarrollar un estudio de investigación. No se presentaron dificultades y con los resultados obtenidos se realizó la prueba de confiabilidad

## ANEXO 6

### ESCALA DE VALORACIÓN DE INSTRUMENTO

ACTITUD	Rechazo	Indiferencia	Aceptación	$X \pm (0,75) (DS)$
General	14 - 38	39 - 46	47 - 70	$42,8 \pm (0,75) (4,7)$



## **ANEXO 7**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Estimado Estudiante de Enfermería, estoy realizando una investigación titulada: **ACTITUD DEL INTERNO DE ENFERMERÍA HACIA EL CUIDADO DEL PACIENTE CON VIH/SIDA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**, que tiene por finalidad promover el conocimiento de la variable. Antes de responder el cuestionario se le ha tenido que explicar lo siguiente: propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para finalmente pasar a la aceptación firmada del mismo.

#### **Propósito del estudio**

El estudio es de tipo descriptivo, es decir se trata sobre el cuidado al paciente con VIH/SIDA, para obtener una información veraz y actualizada, que servirán de base para otros estudios de investigación y/o programas educativos.

#### **Riesgos**

La investigación trata con cuestionarios plenamente identificados y no se hará otro tipo de evaluación que ponga en riesgo la vida y la salud de los participantes. Cualquier consulta hacerla a la Srta. Juana Luz Quito Lázaro.

#### **Beneficios**

El estudio ofrece beneficios como dar a conocer información veraz y pertinente sobre la actitud de los internos de Enfermería hacia el cuidado del paciente con VIH/SIDA.

## **Confidencialidad**

Para efectos de la investigación solamente la investigadora tendrá acceso a la información de los cuestionarios, porque estarán identificados con código ID, con el cual se ingresará a la base de datos para el análisis estadístico.

Por lo tanto:

Yo \_\_\_\_\_, manifiesto que he sido informado  
(a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar.

\_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Investigadora

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha