

**CALIDAD DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON VIH – SIDA EN
UNA IPS PUBLICA DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR, 2020-II**

AUTORES

**WILMAR CABARCA MUÑOZ
CRISTIAN JOSE DIAZ ALVAREZ**

**UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ENFERMERÍA**

2020

**CALIDAD DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON VIH – SIDA EN
UNA IPS PUBLICA DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR, 2020-II**

AUTORES

**WILMAR CABARCA MUÑOZ
CRISTIAN JOSE DIAZ ALVAREZ**

ASESORA

GRIMALIA PITRE

**UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ENFERMERÍA**

2020

Tabla de Contenido

	Pág.
Resumen.....	6
Abstract.....	7
Introducción	8
Planteamiento del problema.....	10
Descripción del Problema	10
Formulación del problema	13
Justificación	14
Propósito	16
Línea de investigación	17
Objetivos	18
Objetivo General.....	18
Objetivos Específicos.....	18
Marco referencial.....	19
Antecedentes investigativos.....	19
Marco Conceptual.....	27
Marco Legal	28
Diseño metodológico	30
Tipo de estudio.....	30
Población.....	30
Muestra	30
Unidad de análisis	31
Criterios de inclusión	31
Criterios de exclusión	31
Variables	31
Plan de recolección de los datos	31

Técnicas para la recolección de información	31
Instrumento para la obtención de la información	32
Prueba piloto	32
Plan de procesamiento de la información	32
Plan de Análisis y Difusión De Los Resultados	32
Aspectos éticos de la investigación.....	32
Análisis de resultados	34
Discusión de resultados.....	46
Conclusiones	49
Recomendaciones	50
Referencia bibliográfica.....	51

Lista de tablas

	Pág.
<i>Tabla 1. Características sociodemográficas</i>	34
<i>Tabla 2. Factores socioculturales y personales que influyen en la calidad de la atención</i>	35
<i>Tabla 3. Factores socioculturales y personales que influyen en la calidad de la atención</i>	37
<i>Tabla 4. Conocimiento de enfermeros sobre su rol en la atención a pacientes con VIH.....</i>	40
<i>Tabla 5. Conocimientos de enfermeros sobre su rol en la atención a pacientes con VIH</i>	42

Resumen

El objetivo del estudio fue determinar la calidad de atención de enfermería a pacientes con VIH – SIDA en una IPS pública del municipio de Valledupar, 2020-II. El estudio es cuantitativo, descriptivo y transversal conformado por 24 enfermeros de la IPS pública ubicada en Valledupar. En cuanto a los resultados, el promedio de edades en este estudio fue de 35,5 años, la mayoría de los encuestados son de género femenino, con experiencia laboral de más de 24 meses, el total de enfermeros trabaja en el área asistencial. Los factores personales y culturales que influyen en la calidad de la atención se encontraron la promiscuidad, el temor al contagio, prioridad para atender a pacientes que no tengan diagnóstico de VIH, aunque los enfermeros no sienten incomodidad para atender a un paciente, no tienen problemas para entablar una conversación, y llevan a cabo la valoración completa a los pacientes con VIH y nunca han remitido a un paciente con VIH sin justificación; en cuanto al conocimiento del enfermero se encontró que reconocen que el VIH afecta los CD4, tienen claro que las personas con VIH no necesariamente desarrollen SIDA, conocen la diferencia entre VIH y SIDA y las prueba para detectar el VIH así como la prueba confirmativa (Western blot), tienen conocimiento sobre el hecho que no pueden negarse a atender a pacientes que viven con la condición de estudio, y reconocen que el paciente debe diligenciar su consentimiento informado si quiere practicar una prueba de VIH., los encuestados brindan atención integral y apoyo a los enfermos, pese a esto siente temor en la toma de sangre, al tomar signos vitales y están dispuestos a tomar medidas extremas para salvar y/o atender a un paciente. Se puede concluir que los enfermeros brindan una buena calidad de atención debido a que poseen los conocimientos necesarios, aunque hay cierto factores personales y culturales que se deben abordar para mejorar aún más la atención.

Palabras clave: Calidad; Discriminación; Estigma; SIDA, VIH.

Abstract

Determine the quality of nursing care for patients with HIV - AIDS in a public IPS of the municipality of Valledupar, 2020-II. The study is quantitative, descriptive and cross-sectional, made up of 24 nurses from Hospital Rosario Pumarejo de López located in Valledupar, these nurses met the inclusion criteria to be part of this research. Regarding results, the average age in this study was 35.5 years, most of the respondents are female, with work experience of more than 24 months, the total number of nurses works in the healthcare area. Regarding the personal and cultural factors that influence the quality of care, promiscuity, fear of contagion were found, a priority to care for patients who do not have an HIV diagnosis, although nurses do not feel discomfort to care for a patient, they have no problem engaging in conversation, and they carry out full screening of HIV patients and have never referred an HIV patient without justification. Regarding the knowledge that the nursing professional has, about their role in the care of the patient with HIV / AIDS, the respondents recognize that HIV affects CD4s, they are clear that people with HIV do not necessarily develop AIDS, they know the difference between HIV and AIDS and the tests to detect HIV as well as the confirmatory test (Western blot), are aware of the fact that they cannot refuse to care for patients living with the study condition, and they recognize that the patient must Fill out your informed consent if you want to take an HIV test., respondents provide comprehensive care and support to patients, despite this they feel fear when taking blood, taking vital signs and are willing to take extreme measures to save and / or or caring for a patient. It can be concluded that nurses provide a good quality of care because they have the necessary knowledge, although there are certain personal and cultural factors that must be addressed to further improve care.

Keywords: Quality; Discrimination; Stigma; AIDS, HIV

Introducción

Con el pasar de los años los tratamientos para personas portadoras del Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) han tenido avances significativos en la seguridad de los mismos produciendo menos impactos nocivos a la salud lo cual ha tenido repercusiones positivas en la calidad de vida de estas personas, sin embargo, el estigma y la discriminación entorno a este diagnostico sigue siendo un problema social pese a las estrategias implementadas por las autoridades y organismos. De acuerdo con Campillay y Monárdez (2019) los contextos en donde ocurre más frecuentemente la discriminación en personas VIH/SIDA son el ámbito sanitario, el socio demográfico y el familiar; siendo el ámbito sanitario donde se describen los más graves atropellos a los derechos humanos en personas portadoras y en el cual se centra esta investigación.

Debido a lo cual surge la motivación y justificación para realizar este estudio que le permita a la institución de salud concentrar sus esfuerzos en educar a su personal sobre l VIH/SIDA difundiendo una imagen positiva sobre los portadores, mostrando la mejora en la calidad de vida de las personas que acceden al tratamiento de manera oportuna. Esto puede contribuir a crear nuevos significados sobre la enfermedad que no solo generen mayor conocimiento social, sino un cambio de actitud general que fortalezca los valores sociales como la solidaridad y el respeto por los derechos humanos de todas las personas enfermas. Se requieren, además, estrategias de capacitación permanente al personal sanitario, no solo en aspectos técnicos procedimentales relacionados con la enfermedad, sino orientados a la dimensión ética de la atención, enfocándose en la bioética y los derechos humanos. Especialmente, en los grupos vulnerables de la población entre los que se cuentan las personas portadoras de VIH/SIDA. De esta manera es posible establecer la relación de ayuda basada en el respeto mutuo, el trato digno y promoviendo la mejor salud que en su condición de enfermos estos puedan alcanzar (Campillay y Monárdez, 2019)

La estigmatización es un problema presente en el entorno de la atención en salud y ha sido influenciado por barreras sociales, culturales y legales. Estas deben abordarse para garantizar el acceso a servicios con estándares de calidad aceptables, y esencialmente con información relacionada con VIH/SIDA que sea precisa, con pertinencia cultural y accesible a toda la población. Pues en el estigma colabora el temor al contagio relacionado con la falta de formación al personal sanitario e información a la población (OMS, 2017; OMS, 2017).

Esta brecha de conocimiento ha provocado temor y favorece la idea de que la enfermedad puede ser diseminada exclusivamente por el comportamiento de los grupos de riesgo. Esto debilita las acciones preventivas de la población y provoca el recogimiento de los grupos de riesgo que se sienten amenazados, requieren protegerse del acoso social y la predisposición negativa de la sociedad (OMS, 2017; Enoch y Piot, 2017).

El informe final del estudio se presentará en varios capítulos, que se describen a continuación: en un primer capítulo estarán las generalidades del proyecto como son: planteamiento del problema, justificación, propósito, línea de investigación y objetivos. En un segundo capítulo se encuentra el marco referencial y sus diferentes componentes, seguidamente en un tercer capítulo esta la metodología y en un cuarto capítulo se ubican los resultados del estudio conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

El promedio de edades en este estudio fue de 35,5 años, la mayoría de los encuestados son de género femenino, con experiencia laboral de más de 24 meses de experiencia, el total de enfermeros trabaja en el área asistencial.

En cuanto a los factores personales y culturales que influyen en la calidad de la atención que el profesional de enfermería brinda a pacientes con VIH/SIDA se encontraron la promiscuidad, el temor al contagio, prioridad para atender a pacientes que no tengan diagnóstico de VIH, reconocen las formas de infección del VIH, por otro lado, los enfermeros no sienten incomodidad para atender a un paciente, no tienen problemas para entablar una conversación, la mayoría de los enfermeros de estudio llevan a cabo la valoración completa a los pacientes con VIH y nunca han remitido a un paciente con VIH sin justificación, ni tampoco han sentido incomodidad cuando estos pacientes les habla, asimismo, los enfermeros reconocen que por medio de la utilización de utensilios personales el VIH no se transmite.

En cuanto a los conocimientos que tiene el profesional de enfermería, acerca de su rol frente a la atención del paciente con VIH/SIDA, los encuestados reconocen que el VIH afecta los CD4, tienen claro que las personas con VIH no necesariamente desarrollen SIDA, conocen la diferencia entre VIH y SIDA y las prueba para detectar el VIH así como la prueba confirmativa (Western blot), tienen conocimiento sobre el hecho que no pueden negarse a atender a pacientes que viven con la condición de estudio, y reconocen que el paciente debe diligenciar su consentimiento informado si quiere practicar una prueba de VIH., los encuestados brindan atención integral y apoyo a los enfermos, pese a esto siente temor en la toma de sangre, al tomar signos vitales y están dispuestos a tomar medidas extremas para salvar y/o atender a un paciente.

Recomendaciones

De acuerdo con los resultados se plantean las siguientes recomendaciones:

En cuanto a las deficiencias en el conocimiento sobre el VIH/SIDA debe brindarse capacitaciones sobre el tema en cuestión, es decir sobre signos clínicos del VIH/SIDA y la diferencia entre estos dos términos, así como tener en cuenta la ley 26626 y el decreto 1543 de 1997 para potenciar las capacidades de los profesionales y la atención de una persona con VIH, en aras que se puede manejar la atención con ética profesionales, evitando estigma y discriminación.

Debido al temor que presentan los enfermeros es necesario realizar educación sanitaria sobre bioseguridad y su principio de universalidad, al considerar que todo paciente es potencialmente infectado independientemente su diagnóstico médico, la atención será brindada sin atentar contra la salud, seguridad e integridad del trabajador, paciente y/o familiares.

Por medio de capacitaciones desmontar todos los mitos que se han creado entorno a esta condición como su relación con la promiscuidad.

Se sugiere a la Universidad Popular del Cesar realizar otras investigaciones en donde se mida la calidad de la atención desde el punto de vista de los pacientes con el fin de comparar los resultados.

Referencia bibliográfica

- Granizo , K., & Vines , N. (mayo de 2019). *rol de enfermería durante el ingreso hospitalario en pacientes con infección vih*. obtenido de unemi: rol-de-enfermeria-durante-el-ingreso-hospitalario-en-pacientes-con-infeccion-VIH.pdf
- Achucarro. (mayo de 2010). *calidad de vida de pacientes con vih y atención integral de enfermería*. Obtenido de scielo: <http://scielo.iics.una.py/pdf/imt/v5n1/v5n1a04.pdf>
- Alligood, M. R. (11 de septiembre de 2010). *teorías y modelos en enfermería* . Obtenido de academia:
https://www.academia.edu/11289973/Modelos_y_teorias_en_enfermeria_7ed_medilibros
- Barriga, A. (29 de marzo de 2019). *Casos positivos de VIH aumentaron en Valledupar*. Obtenido de elpilon: <https://elpilon.com.co/casos-positivos-de-vih-aumentaron-en/>
- Bidegain, E. (19 de junio de 2019). *Una etnografía sobre personas viviendo con sida, calidad de la atención y construcción de la enfermedad*. Obtenido de scielo: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-59702019000200695&script=sci_arttext&tlng=ES
- Correa, P. (22 de Abril de 2019). *Una cifra de VIH que divide opiniones en Colombia*. Obtenido de elespectador: <https://www.elspectador.com/noticias/salud/una-cifra-de-vih-que-divide-opiniones-en-colombia-articulo-851598>
- Dávila, G. (2011). *el razonamiento inductivo y deductivo dentro del proceso investigativo*. Obtenido de redalyc: <https://www.redalyc.org/pdf/761/76109911.pdf>
- Doce, L. (2016). *Evidencia empírica de la Teoría de Patricia Benner en la labor profesional de los Licenciados en Enfermería*. Obtenido de medigraphic: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revhabciemed/hcm-2016/hcm164o.pdf>

ENOCH J, PIOT P. "Human Rights in the Fourth Decade of the HIV/AIDS Response: An Inspiring Legacy and Urgent Imperative". Health and Human Rights Journal 2017, dic.;19(2): p.117-122.

Educacion medica . (2005). *estudios estudios transversales*. Obtenido de gfmer: https://www.gfmer.ch/Educacion_medica_Es/Pdf/Estudios_transversales_2005.pdf

Fernandez, C., & Baptista, P. (2014). *metodologia de la investigacion segun sampieri*. Obtenido de epacartagena: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

García, L., Benites, C., & Huamán, B. (25 de mayo de 2017). *Barreras para el acceso a la atención integral de las personas afectadas por la coinfección por tuberculosis y virus de inmunodeficiencia humana en Perú*. Obtenido de scielosp: https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S1020-49892017000100212&script=sci_arttext&tlng=es

Infosida. (agosto de 2012). *La infección por el VIH/SIDA: Conceptos básicos*. Obtenido de paetc: http://paetc.org/wp-content/uploads/2013/05/HIVAIDS_Basics_espanol.pdf

Jimenez, R. (1998). *metodología de la investigación elementos básicos para la investigación clínica*. Obtenido de sld: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/bioestadistica/metodologia_de_la_investigacion_1998.pdf

Lenis, C. A. (2015). *Calidad del cuidado de enfermería*. Obtenido de scielo: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v15n3/v15n3a09.pdf>

Martínez, T. (2016). *Evaluación de la calidad de la atención de enfermería en la Clínica Internacional Trinidad*. Obtenido de revenfermeria: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/817/167>

Merino, A. (19 de mayo de 2015). *Actitudes y Conocimientos de profesionales de Enfermería sobre el paciente VIH+/SIDA* . Obtenido de nureinvestigacion: 163-Texto-del-artículo-640-1-10-20150519.pdf

Ministerio de Salud. (2000). *guia de atencion del VIH/SIDA*. Obtenido de saludcolombia: <http://www.saludcolombia.com/actual/htmlnormas/ntsida.htm>

Miranda, O., & Nápoles, M. (2009). *Historia y teorías de la aparición del virus de la inmunodeficiencia humana*. Obtenido de scielo: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572009000300007

ORGANIZACIÓN DE NACIONES UNIDAS (ONU/SIDA). Fast-Track and human rights advancing human rights in efforts to accelerate the response to HIV. 2017. Ginebra, Switzerland.

ORGANIZACIÓN DE NACIONES UNIDAS (ONU/SIDA). Confronting discrimination Overcoming HIV-related stigma and discrimination in health care settings and beyond. 2017. Ginebra, Switzerland.

OMS. (25 de julio de 2019). *salud segun la OMS*. Obtenido de inh: <https://concepto.de/salud-segun-la-oms/>

ONUSIDA. (2019). *VIH/SIDA en el mundo*. Obtenido de irsicaixa: <http://www.irsicaixa.es/es/sobre-nosotros/vihsida-en-el-mundo>

Quito, J. (mayo de 2017). *actitud del interno de enfermería del ix y x ciclo hacia el cuidado del paciente con VIH/SIDA universidad privada san juan bautista*. Obtenido de SJB: <T-TPLE-Juana-Luz-Quito-Lazaro.pdf>

Ramírez, C. (2013). *Evaluación de la Calidad del Cuidado de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos*. Obtenido de unal: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/42182/46025>

Ramirez, N. (2012). *Plan de investigacion*. Obtenido de usac: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/03/03_4033.pdf

Rivera, M. (15 de marzo de 2014). *factores socio-estructurales y el estigma hacia el VIH/SIDA*. Recuperado el 13 de 10 de 2019, de NCBI: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3955388/>

Rivera, M. (15 de marzo de 2014). *NCBI*. Obtenido de Factores socioestructurales y el estigma hacia el VIH/SIDA: experiencias de puertorriqueños/as con VIH/SIDA al acceder a servicios de salud: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3955388/>

Rosales, T., Baltodano, N., & Reyes, R. (3 de julio de 2019). *Relaciones interpersonales y calidad de atención del personal de enfermería del puesto de salud Ariel Sáballos de*

Nagarote en el periodo marzo a octubre 2018. Obtenido de unan:
<http://repositorio.unan.edu.ni/10646/>

Salazar, F. (agosto de 2019). *El concepto de cultura y los cambios culturales.* Obtenido de uam:
<http://www.sociologiamexico.azc.uam.mx/index.php/Sociologica/article/view/839/812>

Sanchez, L. (4 de diciembre de 2018). *¿Cuál es la realidad del VIH en Colombia?* Obtenido de lafm: <https://www.lafm.com.co/estilo-de-vida/cual-es-la-realidad-del-vih-en-colombia>

Santana, J. (julio de 2014). *Calidad de los cuidados de enfermería y satisfacción del paciente atendido en un hospital de enseñanza.* Obtenido de scielo:
http://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n3/es_0104-1169-rlae-22-03-00454

Saucedo, G. (24 de septiembre de 2018). *estigmatización a personas con vih-sida en la atención primaria como barrera de apego al tratamiento.* Obtenido de medigraphic:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revsalpubnut/spn-2018/spn183d.pdf>

Tamayo, B., Macías, Y., Cabrera, R., Henao, J., & Cardona, J. (enero de 2015). *Estigma social en la atención de personas con VIH/sida por estudiantes y profesionales de las áreas de la salud, Medellín.* Obtenido de redalyc:
<https://www.redalyc.org/pdf/562/56238624002.pdf>

Terán, M. (2019). *cuidado enfermero en pacientes con vih- sida en el hospital delfina torres concha de la ciudad de esmeraldas, 2017.* Obtenido de utn:
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8941/1/06%20ENF%201003%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf?fbclid=IwAR1KPXgvykSTDN2UGs3JzR93Ta7EaDsLkdc8xRKcFFcYAKXZi8yiQRnESzec>

Ugarte, J. (30 de abril de 2017). *Características del cuidado humanizado que brinda la enfermera según las personas viviendo con Virus dela Inmunodeficiencia Humana en estadio Sida.* Obtenido de cr3:
<http://www.cr3.org.pe/ojs/index.php/ace/article/view/33/35>

Zerega, G. (16 de julio de 2019). *El contagio del VIH en América Latina crece un 7% en ocho años.* Obtenido de elpais:
https://elpais.com/internacional/2019/07/16/america/1563291795_328105.html

ANEXO 1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Objetivos	Variable	Definición	Naturaleza	Nivel de medición	Indicador	Diseño operacional
Describir las características sociodemográficas de la población objeto de estudio	Edad	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento	Cuantitativa	Ordinal	Años cumplidos	¿Cuál es su edad?
	Sexo	Es el conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos	Cualitativo	Nominal	Género	¿Cuál es su sexo? Femenino Masculino