

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	2
		Fecha	31/07/2019
		Página	Página 1 de 53

INSTRUCTIVO: el siguiente formato es para ser registrado en este, el Documento Consolidado de PAT Colectivo que da evidencia del ejercicio investigativo desarrollado por el colectivo (docentes y estudiantes) del nivel de formación (semestre o año). En esta consideración el documento consolidado de PAT Colectivo, debe contener:

Portada

1. Ficha de Identificación

Facultad: Ciencias de la salud		Colectivo Docente	Asignatura
Programa: Enfermería			
Semestre: III	Periodo académico: 2023-1		
		1.Anoris Fernández 2 Edith Posada 3.Liliana Alemán 4. Merly Jiménez 5. Olaris Martinez	1.Microbiología 2. Ética y legislación 3. Salud Pública I 4. Desarrollo humano y salud 5. Competencias comunicativas
Docente Orientador del seminario			
Jorge Andres Martinez Merlo			
Título del PAT Colectivo			
Actitudes y conocimientos del equipo de enfermería en el manejo del paciente con VIH en un centro de salud de Barranquilla 2023-1			
Núcleo Problémico			
Gestión de los servicios de salud y rol del profesional de enfermería			
Línea de Investigación			
Epidemiología de enfermedades crónica transmisibles			

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	2
		Fecha	31/07/2019
		Página	Página 2 de 53

2. Informe del Proyecto Académico de Trabajo Colectivo (PAT Colectivo)

RESUMEN

Introducción: El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) ataca el sistema inmunitario y debilita las defensas contra muchas infecciones y determinados tipos de cáncer que las personas con un sistema inmunitario más fuerte pueden combatir más fácilmente. **Objetivos:** Establecer las actitudes y conocimientos del personal de enfermería en la atención del paciente con VIH en barranquilla 2023-1. **Metodología:** Estudio cuantitativo descriptivo, de corte transversal, cuya población es el personal de enfermería de la ciudad de Barranquilla y su área metropolitana en periodo 2023-1. **Resultados:** Se observó que la media de edad fue de 32,19. Con respecto a las actitudes el 92% de la población afirma que estaría dispuesta/o a cuidar en su casa a un miembro de su familia que estuviera enfermo de VIH, y por otra parte, están los conocimientos, que esta con un 96% de la población, afirma que tener más parejas sexuales aumenta el riesgo de infectarse con el VIH. **Conclusión:** Se pudo concluir que la mayoría de la población de estudio es del sexo femenino, de una edad aproximada a 32 años, establecidas en zonas urbanas en la ciudad de Barranquilla, en estrato 1, laborando en promedios hace 8 años de forma hospitalaria y UCI, con respecto a los conocimientos y actitudes, es la necesidad de comprender las variables que influyen para garantizar una atención y asistencia continua de calidad para estos pacientes.

Palabras claves: Virus de la Inmunodeficiencia; Actitudes; Conocimientos; Atención en enfermería

ABSTRACT

Introduction: The human immunodeficiency virus (HIV) attacks the immune system and weakens the defenses against many infections and certain types of cancer that people with stronger immune systems can fight more easily. **Objectives:** Establish the attitudes and knowledge of nursing staff in the care of patients with HIV in Barranquilla 2023-1. **Methodology:** Descriptive, cross-sectional quantitative study, whose population is the nursing staff of the city of Barranquilla and its metropolitan area in the period 2023-1. **Results:** It was observed that the mean age was 32.19. With respect to attitudes, 92% of the population affirm that they would be willing to take care of a member of their family

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	2
	Fecha	31/07/2019	Página	Página 3 de 53

who was sick with HIV at home, and on the other hand, there is knowledge, which is with 96% of the population, affirms that having more sexual partners increases the risk of becoming infected with HIV. **Conclusion:** It was possible to conclude that the majority of the study population is female, of an approximate age of 32 years, established in urban areas in the city of Barranquilla, in stratum 1, working on average for 8 years in hospital and ICU, with respect to knowledge and attitudes, is the need to understand the variables that influence to guarantee continuous quality care and assistance for these patients.

Keywords: Immunodeficiency Virus; attitudes; Knowledge; Nursing care

1.DESCRIPCION DEL PROBLEMA

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) ataca el sistema inmunitario y debilita las defensas contra muchas infecciones y determinados tipos de cáncer que las personas con un sistema inmunitario más fuerte pueden combatir más fácilmente. (1). A pesar de los avances en la prevención y el tratamiento, el VIH sigue siendo un importante problema de salud pública mundial, después de haberse cobrado más de 34 millones de vidas hasta 2015 en todo el mundo. (2). Cuando una persona se infecta con el VIH este virus ataca y debilita el sistema inmunológico de la misma, causando que las personas corran el riesgo de sufrir infecciones y cánceres potencialmente mortales para la vida humana, debido a que, la persona tiene el virus activo y permanece en el cuerpo de por vida. (3).

Durante todo el tiempo que la humanidad ha existido, ésta se ha visto separada en grandes ciclos debido a enfermedades transmisibles, las cuales han dejado una huella significativa en dichos periodos. Por otro lado, se ha evidenciado que esta infección por VIH genera algunos efectos sociales, como la desvalorización y prejuicios del paciente, que termina en el rechazo, negligencia y/o imprudencia en el cuidado y atención de la persona. (4).

Ante esto, el personal de enfermería desempeña un papel importante en este virus, no sólo por la atención que puede prestar a las personas afectadas, sino

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	2
	Fecha	31/07/2019	Página	Página 4 de 53

también por la trascendencia que se le brinda, a través del conocimiento y la actitud a la hora de dar la información. La falta de información y las creencias erróneas, junto a la proliferación de actitudes desfavorables hacia los pacientes afectados por la infección, son los principales propagadores de un deterioro en el paciente y de la que todo personal sanitario a la cabeza es responsable. Esto conlleva a que se tome un control de la enfermedad, buscar la mejora de la salud del paciente y fomentar el desarrollo de herramientas para mitigar aspectos psicosociales negativos, asociados a esta, como la exclusión social, el rechazo o la soledad, que podrían fomentar deterioro en la adherencia al tratamiento. (5).

El acto de cuidado de enfermería es el ser y esencia del ejercicio de la profesión. Se fundamenta en sus propias teorías, tecnologías y en conocimientos actualizados de las ciencias biológicas, sociales y humanísticas. Este acto de cuidado se da a partir de la comunicación y relación interpersonal humanizada entre el profesional de enfermería y el ser humano, sujeto de cuidado, la familia o grupo social, en las distintas etapas de la vida, situación de salud y del entorno. Es un proceso dinámico y participativo para identificar y dar prioridad a las necesidades de individuos y colectivos, con el propósito de promover la vida, prevenir la enfermedad, intervenir en el tratamiento, la rehabilitación y dar cuidado paliativo. (6).

Por otro lado, en el trabajo realizado por Uribe. A y Orcasita. L. (7). sobre "Evaluación de conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente al VIH/sida en profesionales de la salud", obtuvo como resultado, que los profesionales de la salud tienen conocimientos correctos frente a la infección por VIH/sida. Específicamente en las formas de transmisión tienen claridad sobre las principales vías de infección, como a través de las relaciones sexuales de hombres o mujeres.

2. PREGUNTA PROBLEMA

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	2
		Fecha	31/07/2019
		Página	Página 5 de 53

¿Cuáles son las actitudes y conocimientos del personal de enfermería en la atención del paciente con VIH?

3.JUSTIFICACION

El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) es un agente infeccioso que está presente en todos los fluidos corporales de una persona infectada y altamente concentrado (potencialmente infeccioso) en la sangre. (8). Según la OMS, el VIH puede transmitirse por las relaciones sexuales vaginales, anales u orales con una persona infectada, la transfusión de sangre contaminada o el uso compartido de agujas, jeringuillas u otros instrumentos punzantes. Asimismo, puede transmitirse de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia. Desde la aparición del VIH/SIDA como un problema de salud pública, las personas que viven con el VIH/SIDA se han enfrentado al estigma y la discriminación debido a la importancia social de la enfermedad. Al mismo tiempo, la pandemia del SIDA se extendió a todas las regiones del mundo, afectando cada vez a más mujeres y niños, independientemente de su edad o clase social. América Latina es uno de los lugares donde las personas son más susceptibles a la enfermedad, y el Caribe es la región más afectada y el único lugar donde se ha contenido la enfermedad. (9).

El VIH continúa siendo uno de los mayores problemas de salud pública en el mundo, por lo que es importante reconocer los datos de esta pandemia, pues ha sido desatendido a lo largo del tiempo. Según cifras de la Organización Mundial de la Salud, la enfermedad se ha cobrado la vida de 40,1 millones de personas a nivel global (1). En Colombia, según el reporte más reciente de la Cuenta de Alto Costo, hay aproximadamente 134.636 personas viviendo con VIH, en el que el 77,41% son hombres de entre 25 y 34 años. En 2021 se diagnosticaron 9.210 pacientes, un descenso del 26,48% respecto al año anterior (10). Solo en la

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	2
	Fecha	31/07/2019	Página	Página 6 de 53

ciudad de Barranquilla, en 2021 se registraron 772 casos de VIH, de los cuales el 74% pertenecía al grupo de edad de 20 a 44 años y de 13% de 45 a 54 años (11).

Sin embargo, su hallazgo es un duro golpe para quienes la padecen y conlleva una serie de cambios importantes en la vida de los pacientes, puesto que además de la enfermedad en sí, suelen experimentar otros trastornos como: depresión, ataques de pánico y ansiedad, como consecuencia del conocimiento de padecer esta afección. A su vez, a nivel social, no es de extrañar que los sujetos tiendan a retraerse y aislarse, tanto por su estado emocional como por el miedo a contaminar a terceros (12). Desde la perspectiva fisiológica, el VIH es un virus que afecta el sistema inmunitario y produce un deterioro progresivo de las defensas del organismo, impidiendo su protección contra las infecciones y enfermedades (13). El VIH puede provocar síntomas similares a los de la gripe. Estos síntomas incluyen: fiebre, dolor de cabeza, erupción, ganglios linfáticos inflamados, mialgia, o dolor muscular. Sin embargo, no todas las personas con VIH experimentan estos síntomas (14).

Los profesionales de enfermería juegan un papel fundamental en este contexto, ya que son los principales actores directos en la prestación de atención y educación en salud en nuestro sistema sanitario, dándole mayor relevancia al bienestar de los pacientes. Por consiguiente, se establece que es responsabilidad de la enfermera proporcionar a los pacientes toda la información y los recursos que necesitan para adaptarse y afrontar su enfermedad de la mejor manera posible. Por eso, no solo trabajan desde el campo biológico, si no que se incluyen otros aspectos como el psicológico y social, con el fin de conseguir un mayor grado de bienestar e independencia en los autocuidados (5). Esto implica que el personal de enfermería debe contar con los conocimientos científicos necesarios, de la misma manera estar al tanto de los avances que se den sobre el virus, pero sobre todo manejar el tema de medicación y prevención de la enfermedad con el objetivo de adoptar una actitud positiva que les permita afrontar sus diversos y complejos

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	2
	Fecha	31/07/2019	Página	Página 7 de 53

aspectos desde una perspectiva diferente (15). El equipo de enfermería logra estos objetivos brindando cuidados relacionados con el apoyo físico, psicológico y emocional. Esto favorecerá el tratamiento de la enfermedad, mejorará su estado de salud y fomentará el desarrollo de herramientas para mitigar los aspectos psicosociales negativos asociados a la patología, que pueden contribuir a una menor adherencia (5).

Este estudio intenta demostrar que el personal de enfermería está capacitado y tiene el conocimiento para brindar atención médica integral a sus pacientes. De ahí la importancia del conocimiento y comprensión de la administración de pruebas o técnicas utilizadas en el control y prevención del VIH/SIDA. Por tanto, se debe garantizar que todas las personas afectadas tengan un seguimiento clínico integral y multidisciplinario y el necesario apoyo emocional que requieren, además que se observe cuidadosamente la posible aparición de síntomas de infección aguda o de complicaciones y sobre todo prevenir las infecciones oportunistas. (16) Cabe recalcar que el diagnóstico de VIH puede provocar, miedo, ansiedad e incertidumbre por lo que no solo se debe tener en cuenta la patología, sino también el estado psicológico. Del mismo modo lo expresa María Asunción García Gonzalo, enfermera de la Unidad de Enfermedades Infecciosas del Hospital de Galdakao-Usansolo (Bilbao). En él afirma: “Nuestra tarea es intentar que estas personas aprendan a vivir con el VIH, que no vean el diagnóstico como algo aterrador y piensen que podrán hacer una vida normal” la atención al paciente con VIH/sida desde la enfermería ha ido evolucionando a lo largo del tiempo. Las personas seropositivas se han convertido en pacientes crónicos y estos profesionales han tenido que ir adaptando su práctica clínica a la nueva situación. Enfermería tiene como factor fundamental la educación, tanto de la persona como de la familia o entorno con respecto a la enfermedad que tiene. Es por ello que se debe quedar claro, cuáles son las vías de transmisión del VIH, que prácticas pueden tener riesgo y cuáles no. Asimismo, es importante reforzamos la información que ha se obtiene sobre la enfermedad y su evolución, los

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	2
		Fecha	31/07/2019
		Página	Página 8 de 53

tratamientos, y la importancia de una buena adherencia al TAR para su calidad de vida futura (17).

4. OBJETIVOS

4.1 General

Establecer las actitudes y conocimientos del personal de enfermería en la atención del paciente con VIH en barranquilla 2023-1

4.2 Específicos

- Caracterizar las condiciones sociodemográficas del personal de enfermería en la atención del paciente con VIH en Barranquilla 2023-1
- Identificar las actitudes del personal de enfermería en la atención del paciente con VIH en Barranquilla 2023-1
- Describir los conocimientos del personal de enfermería en la atención del paciente con VIH en barranquilla 2023-1

5. MARCO REFERENCIAL

5.1 Marco de antecedentes

En un estudio realizado por Hospital General “Isidro Ayora” de la ciudad de Loja, sobre actitudes y conocimientos del personal de enfermería en paciente con VIH/SIDA. En el año 2017. Obtuvieron como resultado que Más del 90% del personal posee actitudes positivas frente a la aceptación y voluntad de brindar cuidados al paciente con diagnóstico de VIH. Por lo que concluyeron que El nivel de conocimientos del personal de enfermería del Hospital General “Isidro Ayora” con respecto al VIH/SIDA es adecuado, puesto que más del 90% posee conocimientos en cuanto a transmisión. (18)

En un estudio realizado por en el hospital escuela Berta Calderón Roque, sobre los niveles de conocimiento y actitudes que posee el personal de enfermería,

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	2
	Fecha	31/07/2019		
	Página	Página 9 de 53		

sobre el manejo del VIH/sida, en el año 2008, encontraron que había suficientes conocimiento teóricos sobre la transmisión y el manejo de los procedimientos para evitar riesgos de contaminación, con lo cual, llegaron a la conclusión de que no había discriminación por esta parte hacia los pacientes y además el personal tenía un buen conocimiento del manejo de personas con alto riesgo de portadores VIH/Sida. (19)

En un estudio realizado por en el Hospital General de Huelva, en España, sobre los niveles de conocimientos y actitudes en torno al paciente VIH+/SIDA entre los profesionales de Enfermería, en el año 2002, se detectó, un gran miedo al contagio, deficiencias en cuanto a ciertos conocimientos específicos respecto a la infección. Con lo cual, llegaron a la conclusión de que el personal sanitario sentía temor a contraer o infectarse con VIH/sida. (20)

En un estudio realizado por la universidad de Cartagena para Determinar el nivel de conocimientos sobre VIH-SIDA de los estudiantes de la facultad de enfermería. En el año 2015, obtuvieron como resultado que El 83.14% de los participantes tienen “conocimientos regulares”, “conocimientos buenos” el 13,77% y solo el 3,07% tiene “conocimientos deficientes”. Por lo cual concluyeron que hay un déficit de conocimiento en algunos aspectos relacionados con los efectos del virus. (21).

En un estudio realizado por la Universidad Francisco de Paula Santander sobre los conocimientos y actitudes de los estudiantes de enfermería para el abordaje de las personas con VIH/sida, durante el primer trimestre académico del año 2014, lo resultados obtenidos muestran que el conocimiento técnico tuvo mayor porcentaje de aciertos con 51%, seguido del conocimiento básico y el conocimiento general. Con lo cual, llegaron a la conclusión de que un alto porcentaje de los estudiantes del programa de enfermería poseen un buen nivel de conocimientos sobre el tema. (22).

En un estudio realizado en una institución pública de Cali, para evaluar los conocimientos, actitudes, susceptibilidad y auto eficacia frente al VIH/sida en

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	2
	Fecha	31/07/2019		
	Página	Página 10 de 53		

profesionales de la salud. En el año 2011. Se evidenció que Los profesionales de la salud evaluados presentaron un buen nivel de conocimientos, sin embargo, se mantienen actitudes negativas y algunos temores asociados al contacto con las personas que tienen el diagnóstico de VIH. Esta investigación concluye que los profesionales de la salud evaluados poseen conocimientos correctos frente a la infección por VIH/sida. (23).

5.2 Marco conceptual

Virus de inmunodeficiencia humana desde la perspectiva de la salud pública

Desde la perspectiva de la salud pública, el VIH es un virus de importancia clínica. Por lo cual, requiere y necesita del profesional de enfermería. El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) ataca el sistema inmunitario y debilita las defensas contra muchas infecciones y determinados tipos de cáncer. Además, es un trastorno vírico. Cuando las personas se infectan por primera vez, pueden presentar síntomas como, fiebre, erupciones cutáneas, inflamación de ganglios linfáticos y fatiga que pueden durar entre pocos días y varias semanas, y luego no presentar síntomas durante más de una década. Cabe destacar, que todo esto dependerá del sistema inmunitario del paciente. (24)

La evolución desde la adquisición del virus hasta el desarrollo de SIDA es muy variable para cada individuo e independiente de la vía de transmisión. La gran variabilidad en el curso de la infección por VIH-1 resulta de una compleja relación entre factores del huésped y del virus 33 que desemboca en diferentes formas y tiempos de progresión desde el momento de la infección al desarrollo de SIDA. El entendimiento de las causas de estas diferencias en progresión será de gran ayuda para establecer un manejo preventivo y terapéutico óptimo y para ello es necesario comprender diferentes aspectos del binomio implicado, es decir, tanto del huésped como del virus. La magnitud en que cada uno de estos dos protagonistas influye en el desarrollo de enfermedad y en la velocidad en que ésta ocurre es muy difícil de precisar y en la literatura existen como consecuencia

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	2
		Fecha	31/07/2019
		Página	Página 11 de 53

aquellos que consideran que es prácticamente un evento regulado por el huésped 34 y otros que lo atribuyen directamente al virus. (25)

Según el artículo D. German, C. Latkin. Social stability and HIV risk behavior: Evaluating the role of accumulated vulnerability. A nivel internacional, diversos organismos como el programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)/sida (ONUSIDA) han recurrido cada vez más a la comprensión de la compleja red de factores sociales y estructurales que interactúan en la vulnerabilidad de al contagio del VIH, desde la perspectiva de los determinantes sociales de la salud (DSS)¹. En este sentido, algunos autores respaldan que las intervenciones deben de ser enfocadas hacia los factores sociales, como la educación, las condiciones de vida, el desempleo y los ingresos económicos, entre otros, con el objetivo de abordar los ámbitos donde se producen los comportamientos de riesgo (26).

Es de relevancia, tener presente que como se desarrolle la enfermedad dependerá también de los determinantes en salud En 1974 se publicó el INFORME LALONDE donde se expuso, luego de un estudio epidemiológico de las causas de muerte y enfermedad de los canadienses, que se habían determinado cuatro grandes determinantes de la salud, que marcaron un hito importante para la atención de la salud tanto individual como colectiva. Estos determinantes son:

- **MEDIO AMBIENTE:** relacionado a los factores ambientales físicos, biológicos, de contaminación atmosférica, de contaminación química, tanto del suelo, agua y aire, y los factores socioculturales y psicosociales relacionados con la vida en común,
- **ESTILOS DE VIDA:** Relacionados con los hábitos personales y de grupo de la alimentación, actividad física, adicciones, conductas peligrosas o temerarias, actividad sexual, utilización de los servicios de salud, etc.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	2
	Fecha	31/07/2019		
	Página	Página 12 de 53		

- **BIOLOGIA HUMANA**, relacionado a aspectos genéticos y con la edad de las personas.
- **LA ATENCIÓN SANITARIA**: que tiene que ver con la calidad, accesibilidad y financiamiento de los servicios de salud que atienden a los individuos y poblaciones. (27)

Cuidados de enfermería: conocimiento y actitudes sobre el VIH

El cuidar es una actividad humana que cuyo objetivo es ir más allá de la enfermedad, es decir no solo tener en cuenta el estado filológico del paciente, también el estado Psicológico y el ambiente que lo rodea, y de qué manera estos influyen en su evolución, es por ello, que para tener un amplio conocimiento sobre las actitudes y cuidados que debe tener una enfermera frente al VIH, se tomó como enfoque la teoría de Watson, la cual expone que el cuidado se manifiesta en la práctica interpersonal, y que tiene como finalidad promover la salud y el crecimiento de la persona (28)

El papel de la enfermera en el cuidado de los pacientes con VIH/SIDA es muy importante, ya que este cuidado está diseñado y adaptado a la condición de salud del paciente. Las enfermeras son las personas que más están en contacto con los pacientes y tienen un papel muy importante, brindando atención integral y también involucradas en la prevención, educación, detección y mitigación de conductas. Por lo tanto, es fundamental que el personal conozca las normas de bioseguridad, las vías de transmisión y conocimientos básicos de la enfermedad. Por lo tanto, es muy importante establecer la relación entre el conocimiento y el tipo de atención brindada por el personal al paciente en cuestión. (29)

En nuestra sociedad actual pese a todos los avances tanto científicos como tecnológicos, se observan varias actitudes y conocimientos con respecto a esta patología las mismas que están influenciadas por una variedad de factores en los que se puede destacar las creencias, nivel de educación recibida, grado de

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	2
	Fecha	31/07/2019		
	Página	Página 13 de 53		

experiencia y exposición al tratar con estos enfermos algunos de estos factores son fáciles de modificar como es el nivel de conocimiento y las actitudes del personal sanitario a través de educación (29)

Las enfermeras son las que trabajan en primera línea, en contacto directo con las personas con el virus, sus familias y su entorno social, y se enfrentan a un problema que requiere conocimientos, energía, experiencia y recursos sin precedentes. De esta forma, se puede decir que, dado que este personal tiene suficiente conocimiento y práctica en esta materia, podrá influir significativamente en el desarrollo y evolución de esta enfermedad. (29)

En base a esto, según la Teoría del Cuidado Humanizado de Watson J, sustenta la necesidad de integrar sus preceptos teóricos en las diferentes esferas del quehacer enfermero, gestión, asistencia, formación, docencia e investigación. El cuidado transpersonal es una forma singular que aborda el enfermero es “una clase especial de cuidado humano que depende del compromiso moral de la enfermera, de proteger y realzar la dignidad humana”, lo que permitirá trascender el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en la práctica.

En resumen, el cuidado humanizado se ha convertido aplicación de la filosofía de vida en la práctica profesional. Que se puede definir como: una acción. Se necesita coraje personal y profesional para apuntar preservación de la vida, restauración y autocuidado basado en la relación enfermería y terapia- paciente. De esta forma, la enfermera tiene compromiso con la ciencia, la filosofía y la ética proteger la dignidad y proteger la vida, con atención humanizada al paciente. Además, ese cuidado necesita ser lo más humano y así atención al paciente le dará alivio y le propiciará una calidad de vida al paciente. (28)

Autocuidado de la profesional. El cuidado profesional es la esencia de la Enfermería, y comprende acciones desarrolladas de acuerdo común entre dos personas, la que cuida y la que es cuidada. Cuidado profesional es el cuidado desarrollado por profesionales con conocimientos científicos en el área de la

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	2
			Fecha	31/07/2019
			Página	Página 14 de 53

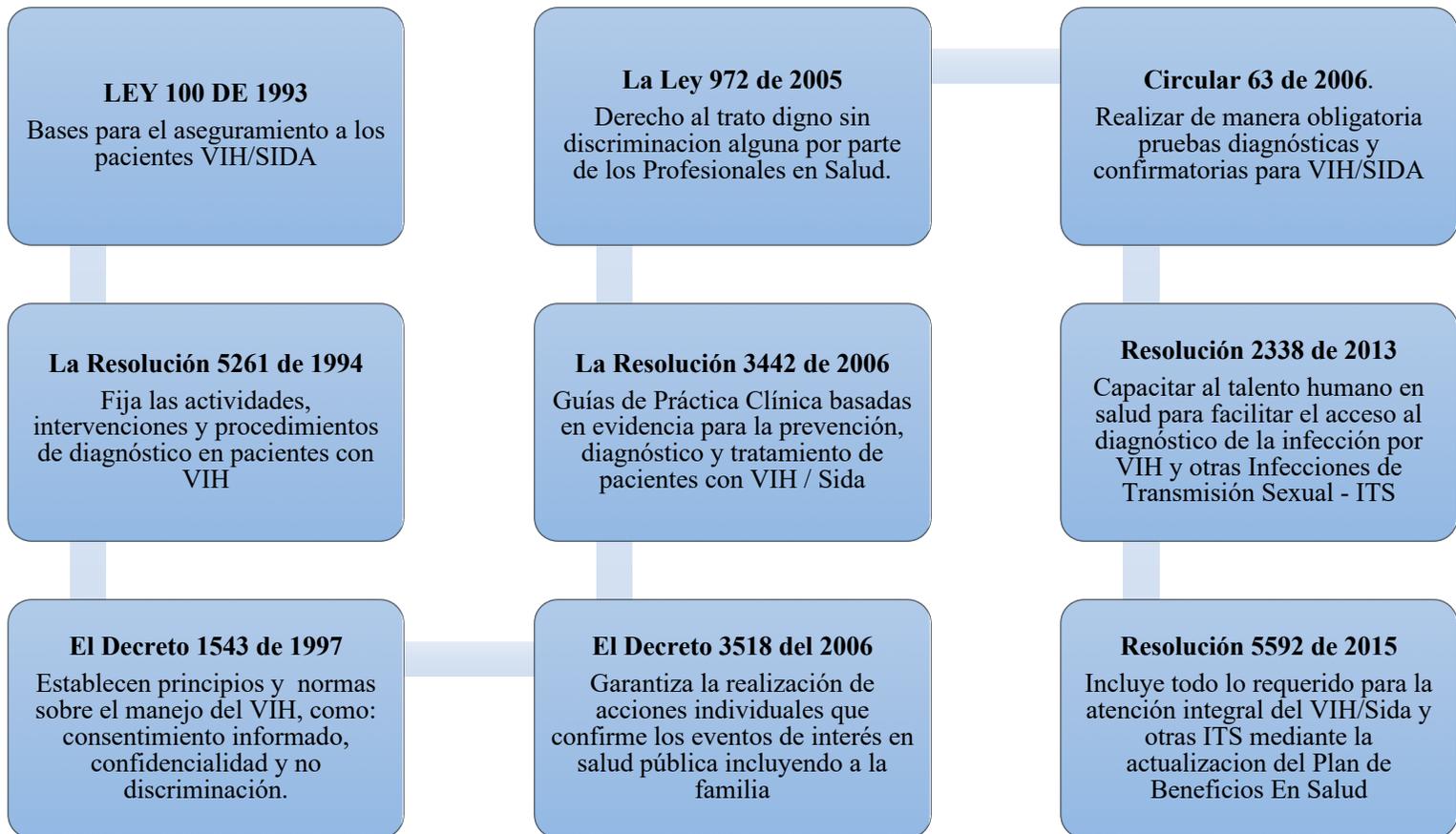
salud, dotados de habilidades técnicas que auxilian individuos, familias y comunidades a mejorar o recuperar la salud. Y abarca distintos aspectos.

Aspectos espirituales del cuidado enfermero. En esencia la espiritualidad es un fenómeno íntimo y trascendente que es vital para el desarrollo de la recuperación de calidad en el paciente. Además, una fortaleza, motivación y búsqueda del significado de la vida. Es por esto que el cuidado espiritual ofrecido por el profesional de enfermería debe ser uno con un sentido de responsabilidad, respeto y dedicación al paciente, sobre todo si el paciente está en el proceso de muerte.

Aspectos éticos del cuidado. La ética de enfermería estudia las razones de los comportamientos en la práctica de la profesión, los principios que regulan dichas conductas, las motivaciones, y los valores. Ante lo sustentado anteriormente podemos concluir que el cuidado humanizado se debe estar inmerso en una filosofía de vida del quehacer enfermero que cuida y que debe cuidarse para garantizar la calidad de cuidados que brinda en los diferentes escenarios del ámbito de la salud. (30)

Finalmente, el profesional de enfermería es personal clave que puede influir en el cambio de comportamiento y estilos de vida saludables en estas personas que han contraído esta enfermedad. Pueden ayudar a aumentar la autoconfianza y el empoderamiento a través de intervenciones efectivas y aprovechando los recursos individuales; y proponer un modelo de gestión de enfermería para implementar estrategias efectivas en la atención primaria dirigidas a mantener la salud en las personas con VIH.

5.3 Marco legal



 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	2
		Fecha	31/07/2019
		Página	Página 16 de 53

5.4 Marco Teórico

Teoría del autocuidado de Dorothea Orem

Los profesionales y los estudiantes de la salud juegan un papel clave en la atención hospitalaria de las personas que viven con el VIH/SIDA, donde sus actitudes y conocimientos pueden ser una barrera para su atención médica (43). Por ende, la presente investigación se basa en la teoría de Orem, la cual proporciona un marco donde se contempla la práctica, la educación y la gestión de la enfermería, con el propósito de fomentar el autocuidado. En ella, Dorothea Orem explica el concepto de autocuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia: "El autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar" (44).

Orem define además tres requisitos de autocuidado: requisitos de autocuidado universal: son comunes a todos los individuos e incluyen la conservación del aire, agua, eliminación, actividad y descanso, soledad e interacción social, prevención de riesgos e interacción de la actividad humana (44).

Requisitos de autocuidado del desarrollo: promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia, adulto y vejez (44).

Requisitos de autocuidado de desviación de la salud: que surgen o están vinculados a los estados de salud (25). Orem, sugiere que el objetivo del cuidado de la enfermería es satisfacer las necesidades de autocuidado hasta que el propio sistema de funcionamiento dependiente o independiente sea óptimo para compensar o incluso eliminar las demandas. Hay situaciones en las que se desarrolla la enfermería y éstas exigen una respuesta profesional y ética para determinar qué responsabilidad debe asumir la propia enfermera, el autocuidador y el cuidado. Por ejemplo, al iniciar TARGA: Los profesionales de la salud deben

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	2
	Fecha	31/07/2019		
	Página	Página 17 de 53		

orientar, apoyar y educar al paciente con VIH durante el inicio y continuación (adherencia) de los medicamentos antirretrovirales, ya que esto es necesario para evitar complicaciones graves estrechamente relacionadas. (44)

A su vez, Orem define el objetivo de la enfermería como: " Ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad". Afirma que la enfermera puede utilizar cinco métodos de ayuda: actuar compensando déficits, guiar, enseñar, apoyar y proporcionar un entorno para el desarrollo. El concepto de autocuidado refuerza la participación de las personas en el cuidado de su salud, como responsables de decisiones que condicionan su situación, coincidiendo de lleno con la finalidad de la promoción de la salud. Hace necesaria la individualización de los cuidados y la implicación de los usuarios en el propio plan de cuidados, y otorga protagonismo al sistema de preferencias del sujeto (45).

Desde enfermería es necesario liderar procesos educativos, de conciencia salubrista, que permitan actuar desde edades tempranas, abordando factores de riesgo que faciliten la aparición de enfermedades sexualmente transmitidas como el SIDA. El cuidado de enfermería trasciende cuando logra brindar cuidado holístico individualizado de acuerdo con las necesidades identificadas, que, aunque pocas tienen grandes repercusiones en la calidad de vida y en el significado social. Orem, en su teoría del déficit de autocuidado, propone el postulado de que las habilidades de cada individuo para autocuidarse están condicionadas por la edad, el sexo y el apoyo familiar principalmente, y que los condicionantes básicos pueden ser un detonante positivo o negativo de la capacidad de autocuidado, este proyecto en lo referente al autocuidado y educación apoya lo propuesto por Dorothea Orem. (46)

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	2
		Fecha	31/07/2019
		Página	Página 18 de 53

6. METODOLOGIA

5.1 Tipo de investigación

Este estudio, es de tipo cuantitativo-descriptivo. Debido a que se realizó un análisis e interpretación de datos numéricos, sobre las actitudes y conocimientos del equipo de enfermería con los pacientes que padecen de VIH, sin embargo, no busca realizar algún tipo de asociación.

5.2 Diseño de investigación

El estudio se realizó mediante el diseño de corte transversal, puesto que se van a medir o analizar de forma simultánea en un único periodo de tiempo (2023-1). (47,48)

5.3 Población/muestra/muestreo

Este estudio se realizó en el equipo de enfermería (auxiliares y enfermeras profesionales) de la ciudad de Barranquilla y su área metropolitana en el periodo del 2023-1. Cabe señalar, que no se realizó muestra ni muestreo, debido a que, se tomó la totalidad de quienes diligenciaron el formulario enviado por correo electrónico y otros medios. Por lo cual, la población total estuvo conformada por (162) participantes.

5.4 Criterios de inclusión

- Personas
mayores de 18 años.
- Personas con
interés y voluntad de participar en el presente estudio.
- Equipo de
enfermería, tanto auxiliares de enfermería como profesionales de enfermería que laboren en cualquier servicio /área de la ciudad de Barranquilla y su área metropolitana.

5.5 Criterios de exclusión

- Auxiliares de enfermería y profesionales de enfermería que ejercen su profesión en otros campos no asistenciales.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	2
	Fecha	31/07/2019		
	Página	Página 19 de 53		

- Estudiantes practicantes que no laboran diariamente en un determinado servicio de una entidad hospitalaria de la ciudad de Barranquilla y su área metropolitana.

5.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de los datos correspondientes a las condiciones sociodemográficas se diseñó un instrumento que contuvo las variables de interés. Se aplicó el cuestionario CAP (Conocimientos, Actitudes y Prácticas) sobre VIH/SIDA, hecha por Diego Andrés Díaz de la Universidad Nacional de Loja (Ecuador), la cual fue realizada, el 5 de julio del año 2017. Cabe resaltar que, para fines del estudio solo se aplicaron acerca de los conocimientos y las actitudes. Así mismo, este cuestionario fue validado en el año 2013 (18).

5.7 Variables del estudio

Macro variable

- **Condiciones Sociodemográficas:** Se evaluó con un instrumento de creación propia que consta de 9 interrogantes, teniendo en cuenta factores como edad, sexo, estrato socioeconómico, lugar de residencia, profesión, años de experiencia laboral, área o servicio donde labora, ¿Posee experiencia en la atención del paciente con VIH? (Cursos, diplomados, capacitaciones, etc).
- **Atención en enfermería:** Con el instrumento con el cual se pretende determinar, cuáles son los conocimientos y actitudes que poseen los profesionales y auxiliares de enfermería para la atención de pacientes con VIH, es una encuesta realizada por Diego Andrés Díaz de la Universidad Nacional de Loja (Ecuador), que consta de 16 interrogantes, que 8 de ellos son para conocimiento y 8 de ellos son para actitudes. **(Anexo 1)**.

5.8 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Análisis descriptivo

Se realizó un análisis descriptivo de las variables sociodemográficas, conocimiento y actitudes. El análisis se hizo en función del tipo de variable. Se utilizaron frecuencias y porcentajes para las variables cualitativas. En las variables

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	2
		Fecha	31/07/2019
		Página	Página 20 de 53

cuantitativas se emplearon las medidas de tendencia central (media) y de dispersión (desviación estándar).

Es importante aclarar que los resultados se presentaron mediante tablas y graficas las cuales fueron analizadas posteriormente.

5.9 Consideraciones éticas

Para esta investigación se tomó como referencia la resolución 8430 de 1993, el cual establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud resaltado el capítulo 1, el cual menciona los aspectos éticos de la investigación en seres humanos, más precisamente en el artículo 11, el cual nos indica que esta investigación presenta el nivel de “Investigación sin riesgo” debido a que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio. Además, este trabajo será sometido ante el comité de ética de la corporación universitaria Rafael Núñez, para su aval y ejecución de la propuesta.

RESULTADOS

TABLA 1. Condiciones sociodemográficas del personal de enfermería en la atención del paciente con VIH en barranquilla 2023-1

VARIABLE	F (%)	N: 162#
----------	-------	---------

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</small>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	2
			Fecha	31/07/2019
			Página	Página 21 de 53

Edad	32,19*(8,65)**
Sexo	
Femenino	143 (88)
Masculino	19 (12)
Estrato socioeconómico	
1	60 (37)
2	64 (40)
3	35 (22)
4	3 (1)
5	-(-)
6	-(-)
Lugar de residencia	
Barranquilla	103 (64)
Área metropolitana	28 (17)
Otro	31 (19)
Profesión	
Profesional de Enfermería	41 (25)
Auxiliar de Enfermería	121 (75)
Años de experiencia laboral	8,49*(6,23)**
Área donde labora	
Cirugía	11 (7)
Consulta externa	2 (1)
Hospitalización	47 (29)
Rotativo	6 (4)
UCI	47 (29)
Otro	17 (10)
Urgencia	32 (20)
¿Posee experiencia en la atención del paciente con VIH? (Cursos, diplomados, capacitaciones, etc.)	
Si	102 (63)
No	60 (37)

Nota: *=Media; **= Desviación Estándar; # = Población

Fuente: Elaboración propia

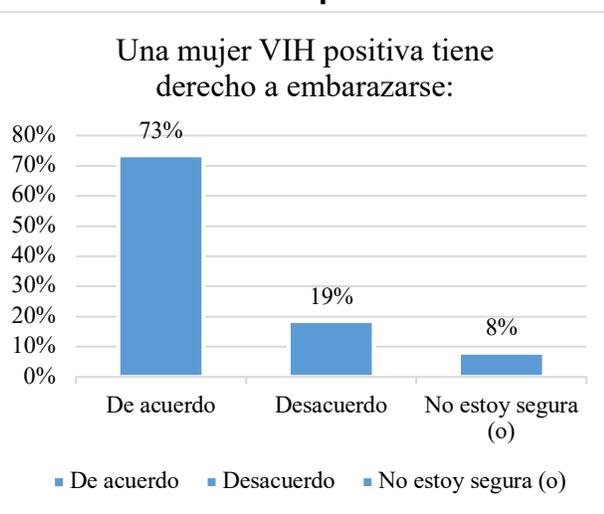
Con respecto a las variables sociodemográficas, se evidencia que la media de edad fue de 32,19 \pm 8,65DE, en cuanto al sexo, el 88% de la población eran mujeres, la población general, pertenecían en una mayor proporción al estrato 1 y 2 (77%), residentes en un 64% en la ciudad de Barranquilla (**Ver tabla 1**)

En cuanto a la profesión, el 75% fueron auxiliares de enfermería, con una experiencia media de 8,49 años $\pm 6,23$ DE; para el área donde laboran hay similitud entre hospitalización con un 29% y UCI con otro 29%. **(Ver tabla 1)**

Por último, en la variable de si poseen experiencia en la atención del paciente con VIH, el 63% de los participantes indica que sí posee experiencia en este tipo de pacientes. **(Ver tabla 1)**

TABLA 2. Resultados obtenidos con respecto a las actitudes del personal de enfermería en la atención del paciente con VIH en barranquilla 2023-1

Una mujer VIH positiva tiene derecho a embarazarse:	fi	fr	fr%
De acuerdo	119	0,73	73%
Desacuerdo	30	0,19	19%
No estoy segura (o)	13	0,08	8%
Total	162	1	100%

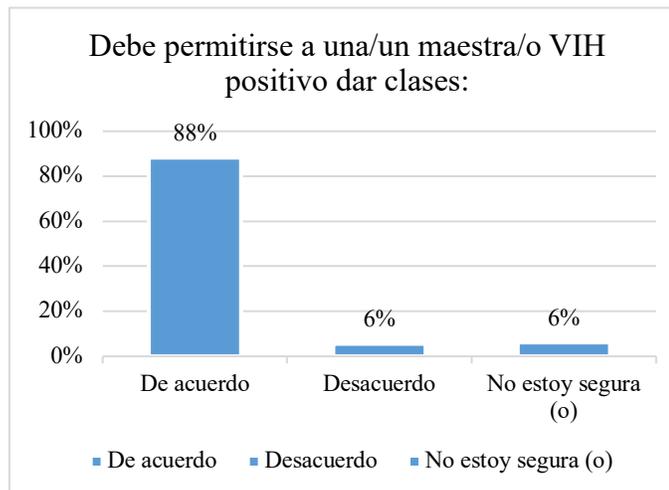


En el gráfico anterior se evidencia que las encuestadas están de acuerdo en que

quedar embarazada dando así un porcentaje que corresponde al 73%, por otro lado, se encuentran en desacuerdo el 19% de la población y el restante de la población equivalente al 3% no está segura (o).

TABLA 3. Resultados obtenidos con respecto a las actitudes del personal de enfermería en la atención del paciente con VIH en barranquilla 2023-1

Debe permitirse a una/un maestra/o VIH positivo dar clases:	fi	fr	fr%
De acuerdo	143	0,88	88%
Desacuerdo	9	0,06	6%
No estoy segura (o)	10	0,06	6%

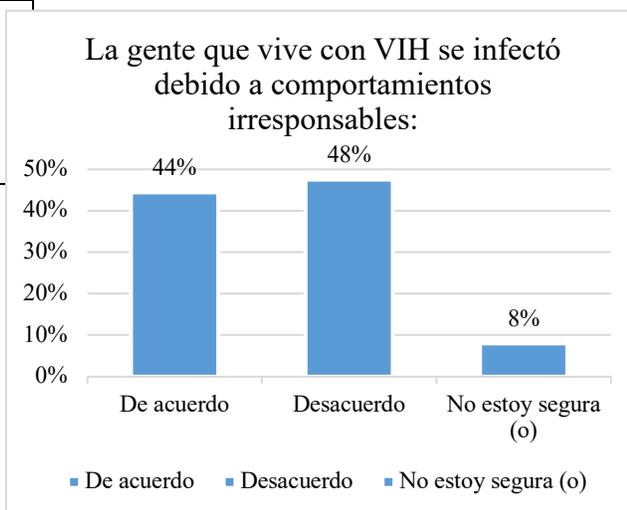


Total	162	1	100%
--------------	-----	---	------

En el gráfico anterior se evidencia que el mayor porcentaje de personas encuestadas están de acuerdo en que una mujer VIH positivo tiene el derecho de quedar embarazada dando así un porcentaje que corresponde al 73%, por otro lado, se encuentran en desacuerdo el 19% de la población y el restante de la población equivalente al 3% no está segura (o).

TABLA 4. Resultados obtenidos con respecto a las actitudes del personal de enfermería en la atención del paciente con VIH en barranquilla 2023-1

La gente que vive con VIH se infectó debido a comportamientos irresponsables:	fi	fr	fr%
--	-----------	-----------	------------



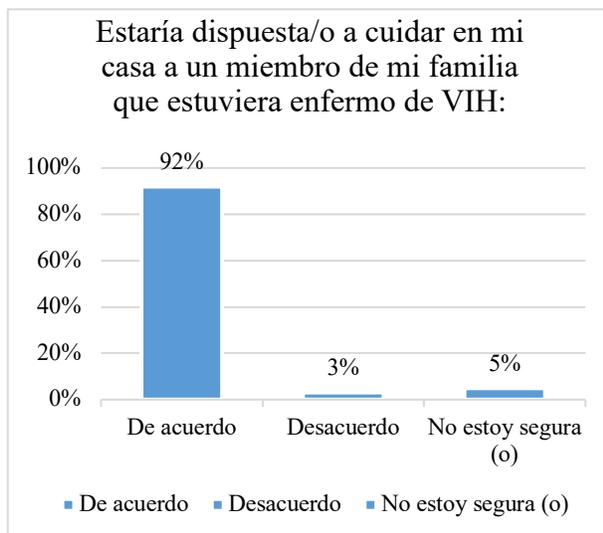
De acuerdo	72	0,44	44%
Desacuerdo	77	0,48	48%
No estoy segura (o)	13	0,08	8%
Total	162	1	100%

En el gráfico anterior se puede evidenciar que, el mayor porcentaje de la población encuestada están en desacuerdo en que las personas que padecen y viven con VIH se infectaron debido a comportamientos irresponsables de las mismas, dando así un porcentaje que corresponde al 48%, por otro lado, se encuentran de

acuerdo el equivalente al 44% y el restante respondió que no está segura(o) lo que equivale al 8%.

TABLA 5. Resultados obtenidos con respecto a las actitudes del personal de enfermería en la atención del paciente con VIH en barranquilla 2023-1

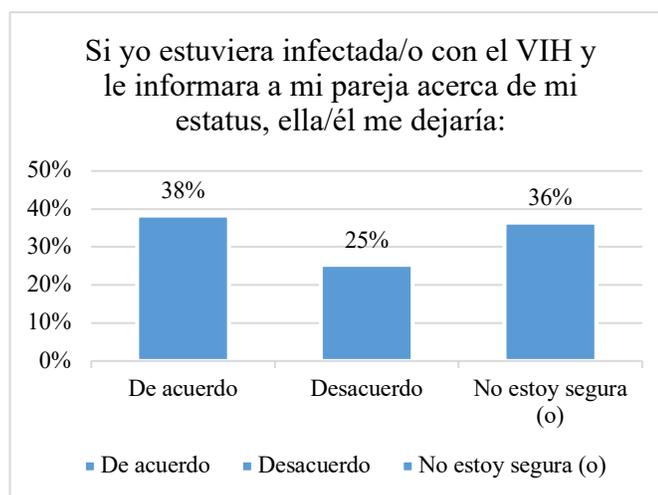
Estaría dispuesta/o a cuidar en mi casa a un miembro de mi familia que estuviera enfermo de VIH:	fi	fr	fr%
De acuerdo	149	0,92	92%
Desacuerdo	5	0,03	3%
No estoy segura (o)	8	0,05	5%
Total	162	1	100%



En el gráfico anterior se evidencia que el mayor porcentaje de personas encuestadas están de acuerdo o dispuesto a cuidar a una persona que este enfermo por VIH, arrojando un porcentaje del 92% y el restante no está seguro con un equivalente del 5%.

TABLA 6. Resultados obtenidos con respecto a las actitudes del personal de enfermería en la atención del paciente con VIH en barranquilla 2023-1

Si yo estuviera infectada/o con el VIH y le informara a mi pareja acerca de mi estatus, ella/él me dejaría:	fi	fr	fr%
De acuerdo	38	0,38	38%
Desacuerdo	25	0,25	25%
No estoy segura (o)	36	0,36	36%
Total	100	1	100%



De acuerdo	62	0,38	38%
Desacuerdo	41	0,25	25%
No estoy segura (o)	59	0,36	36%
Total	162	1	100%

En el grafico anterior podemos evidenciar que el mayor porcentaje de las personas encuestadas están de acuerdo que si una persona estuviera contagiada de VIH y esta al informarle a su pareja acerca de su estatus, ella/él la (o) dejaría, lo que corresponde al 38%, por otra parte, el 36% de las personas encuestadas no están seguras (os)

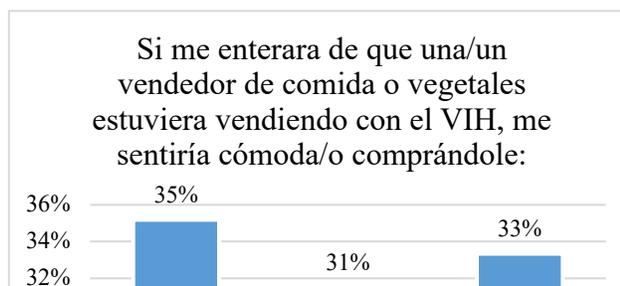
TABLA 7. Resultados obtenidos con respecto a las actitudes del personal de enfermería en la atención del paciente con VIH en barranquilla 2023-1

Me sentiría cómoda/o compartiendo el baño con una persona que sé que es VIH positivo:	fi	fr	fr%
De acuerdo	60	0,37	37%
Desacuerdo	53	0,33	33%
No estoy segura (o)	49	0,30	30%
Total	162	1	100%



Podemos evidenciar en el grafico que, el 37% de las personas encuestadas se sentirían cómodas compartiendo el baño con una persona que es VIH positivo, por otra parte, esta que, están en desacuerdo en que compartieran un baño con una persona de VIH positivo, correspondiente al 33%.

TABLA 8. Resultados obtenidos con respecto a las actitudes del personal de enfermería en la atención del paciente con VIH en barranquilla 2023-1

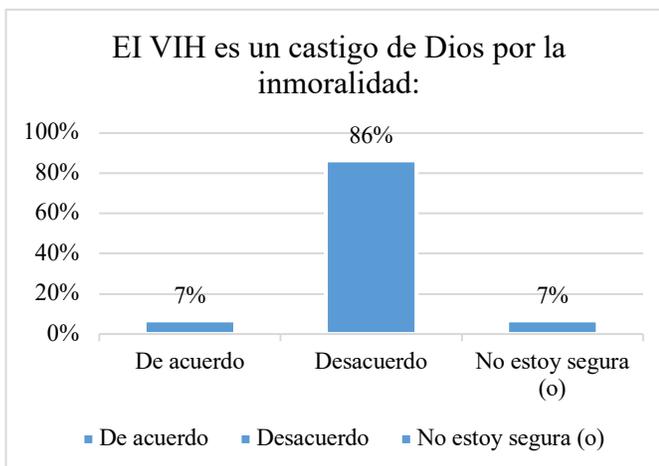


Si me enterara de que una/un vendedor de comida o vegetales estuviera vendiendo con el VIH, me sentiría cómoda/o comprándole:	fi	fr	fr%
De acuerdo	57	0,35	35%
Desacuerdo	51	0,31	31%
No estoy segura (o)	54	0,33	33%
Total	162	1	100%

En la población encuestada, se puede evidenciar que, si un vendedor de comida o vegetales estuviera vendiendo con VIH, el 35% de los encuestados se sentiría cómoda (o) comprándole, con la respuesta, de acuerdo, por otro lado, las personas encuestadas con un 31% estaban en desacuerdo.

TABLA 9. Resultados obtenidos con respecto a las actitudes del personal de enfermería en la atención del paciente con VIH en barranquilla 2023-1

El VIH es un castigo de Dios por la inmoralidad:	fi	fr	fr%
De acuerdo	11	0,07	7%
Desacuerdo	140	0,86	86%
No estoy segura (o)	11	0,07	7%
Total	162	1	100%

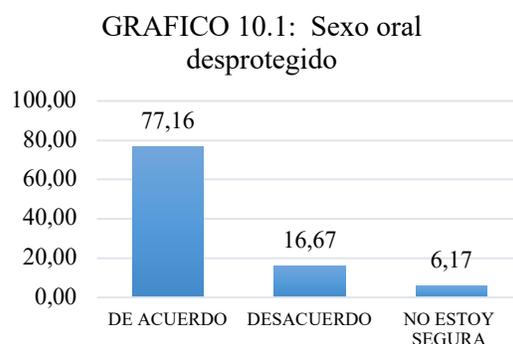


En los resultados que obtuvimos podemos evidenciar en el gráfico que un 86% de las personas encuestadas están en desacuerdo que el VIH es un castigo de Dios

por la inmortalidad, por otro lado, se encuentran de acuerdo y no están segura (o) el equivalente al 7% de personas encuestadas.

TABLA 10. Resultados obtenidos relacionados a los conocimientos del personal de enfermería en la atención del paciente con VIH en barranquilla 2023-1, con relación a la pregunta ¿una persona puede infectarse por VIH cuándo?

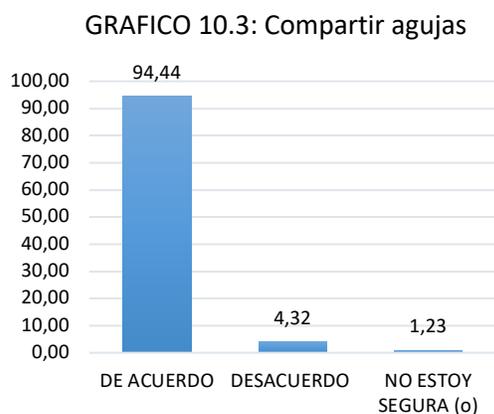
Sexo oral desprotegido			
DATOS	Fi	Fr	Fr%
De acuerdo	125	0,77	77,16
Desacuerdo	27	0,17	16,6
No estoy segura	10	0,06	6,17
TOTAL	162	1	100%



Bañarse con la misma agua que una persona VIH positiva			
DATOS	Fi	Fr	Fr%
De acuerdo	11	0,07	6,79
Desacuerdo	130	0,80	80,25
No estoy segura (o)	21	0,13	12,96
TOTAL	162	1	100

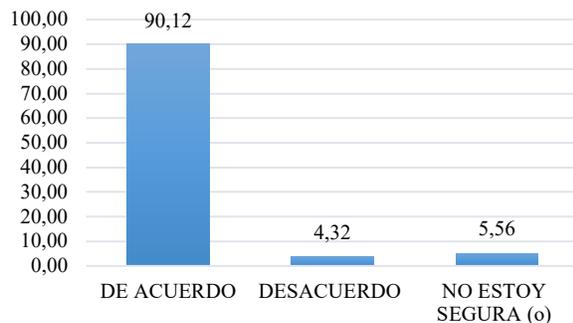


Compartir agujas			
DATOS	Fi	Fr	Fr%
De acuerdo	153	0,94	94,44
Desacuerdo	7	0,04	4,32
No estoy segura (o)	2	0,01	1,23
TOTAL	162	1	100



Recibir una transfusión de sangre que no ha sido probada para detectar el VIH			
DATOS	FI	Fr	Fr%
De acuerdo	146	0,90	90,12
Desacuerdo	7	0,04	4,32
No estoy segura (o)	9	0,06	5,56
TOTAL	162	1	100

GRAFICO 10.4: Recibir una transfusión de sangre que no ha sido probada para detectar el VIH



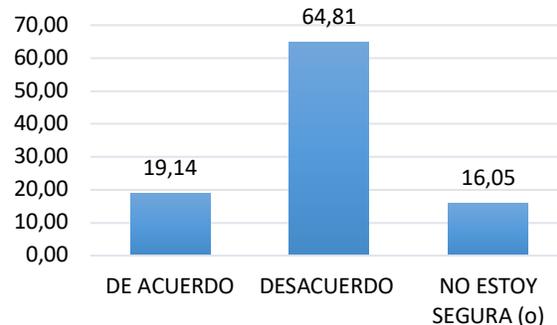
Recibir la picadura de un mosquito			
DATOS	FI	Fr	Fr%
De acuerdo	32	0,20	19,75
Desacuerdo	108	0,67	66,67
No estoy segura (o)	22	0,14	13,58
TOTAL	162	1	100

GRAFICO 10.5: Recibir la picadura de un mosquito

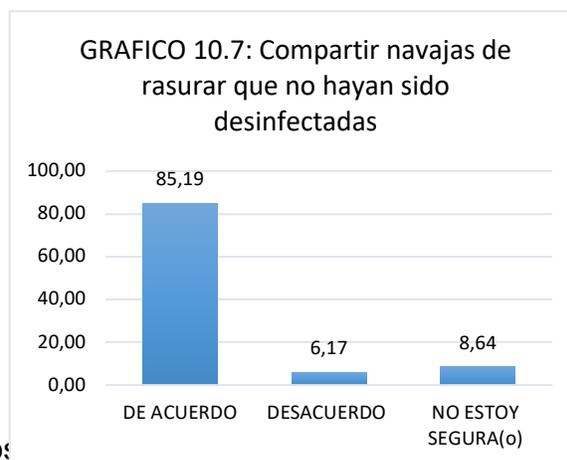


Compartir cubiertos con una persona VIH positiva			
DATOS	F	Fr	Fr%
De acuerdo	31	0,19	19,14
Desacuerdo	105	0,65	64,81
No estoy segura (o)	26	0,16	16,05
TOTAL	162	1	100

GRAFICO 10.6: Compartir cubiertos con una persona VIH positiva



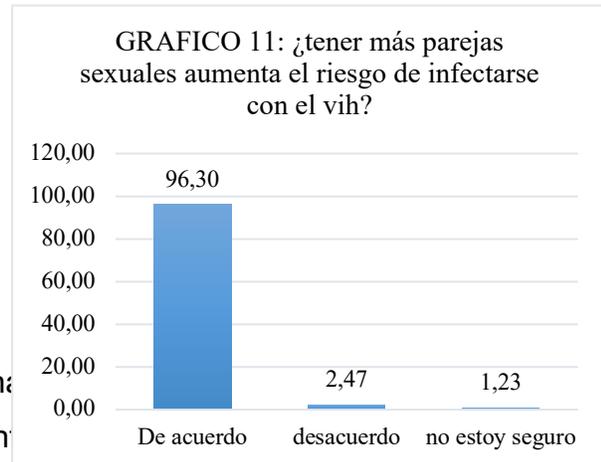
Compartir navajas de rasurar que no hayan sido desinfectadas			
DATOS	FI	Fr	Fr%
De acuerdo	138	0,85	85,19
Desacuerdo	10	0,06	6,17
No estoy segura (o)	14	0,09	8,64
TOTAL	162	1	100



Dentro de los anteriores datos visualizados:

En la tabla 10.1 el 77,16% de las personas que decidieron participar en el desarrollo del formulario, manifestó estar de acuerdo con que una persona se puede infectar por VIH a través del sexo oral desprotegido. En la tabla 10.2 se evidencia que el 80,25% de las personas están en desacuerdo con que bañarse con la misma agua que una persona VIH positiva, pueda infectar a otra persona. De la misma forma, en la tabla 10.3 el 94,44% estuvo de acuerdo con que una persona se puede infectar por VIH al compartir agujas. También, en la tabla 10.4 el 90,12% las personas manifiestan estar de acuerdo en que una persona puede infectarse por VIH cuando recibe una transfusión de sangre que no ha sido probada para detectar el VIH. En la tabla 10.5 se observa que el 66,67% de las personas están en desacuerdo con que recibir la picadura de un mosquito puede infectar a una persona con VIH. En el análisis de la tabla 10.6 el 64,81% está en desacuerdo con que una persona se puede infectar por VIH si comparte cubiertos con una persona que tenga esta infección. Finalmente, en los datos analizados de la tabla 10.7 el 85,19% de las personas están de acuerdo que una persona se puede contagiar con la infección de VIH si comparte navajas de rasurar que no hayan sido previamente desinfectadas con una persona infectada por VIH.

TABLA 11. Resultados obtenidos relacionados a los conocimientos del personal de enfermería en la atención del paciente con VIH en barranquilla 2023-1, con relación a la pregunta ¿tener más parejas sexuales aumenta el riesgo de infectarse con el VIH?

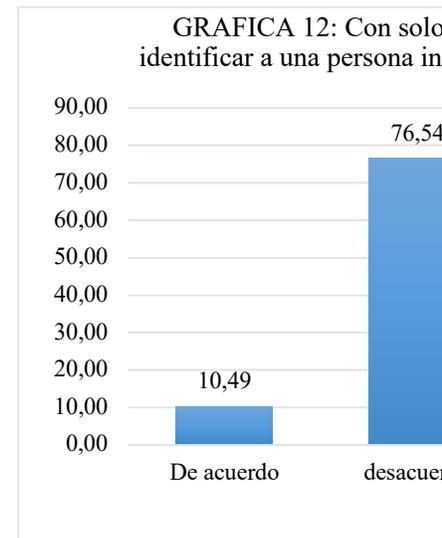


En la tabla 11 el 96,30% de las personas encuestadas creen que el tener varias parejas sexuales, aumenta el riesgo de infectarse con el VIH.

TABLA 12. Resultados obtenidos relacionados a los conocimientos del personal de enfermería en la atención del paciente con VIH en barranquilla 2023-1, con relación a la pregunta: con solo verla, yo podría identificar a una persona infectada con el VIH:

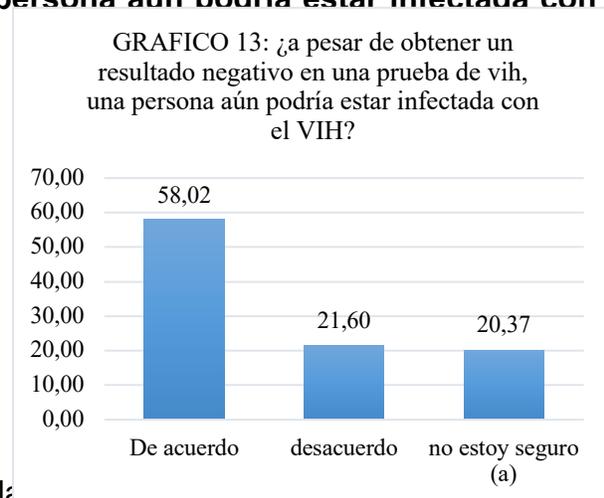
¿Tener más parejas sexuales aumenta el riesgo de infectarse con el VIH?			
DATOS	FI	FR	FR%
De acuerdo Con solo verla, yo podría identificar a una persona infectada con el VIH:	156	0,96	96,30
Desacuerdo	4	0,02	2,47
No estoy segura (o)	1	0,01	1,23
TOTAL	162	1	100

DATOS	FI	FR	FR%
De acuerdo	156	0,96	96,30
Desacuerdo	4	0,02	2,47
No estoy segura (o)	1	0,01	1,23
TOTAL	162	1	100



En la tabla 12 se visualiza que el 76,54% de las personas, afirmaron estar en desacuerdo con el hecho de que, se podría identificar a una persona que tenga la infección de VIH solo con verla.

TABLA 13. Resultados obtenidos relacionados a los conocimientos del personal de enfermería en la atención del paciente con VIH en barranquilla 2023-1, con relación a la pregunta: ¿a pesar de obtener un resultado negativo en una prueba de VIH, una persona aún podría estar infectada con el VIH?

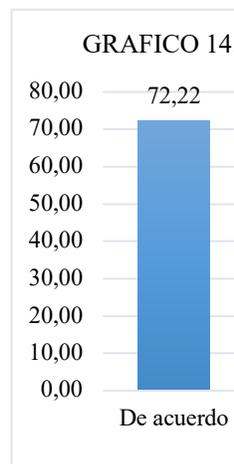


La tabla 13 evidencia que el 58,02% de la muestra afirmó estar de acuerdo con el hecho de que a pesar de obtener un resultado negativo en una prueba de VIH una persona podría estar infectada.

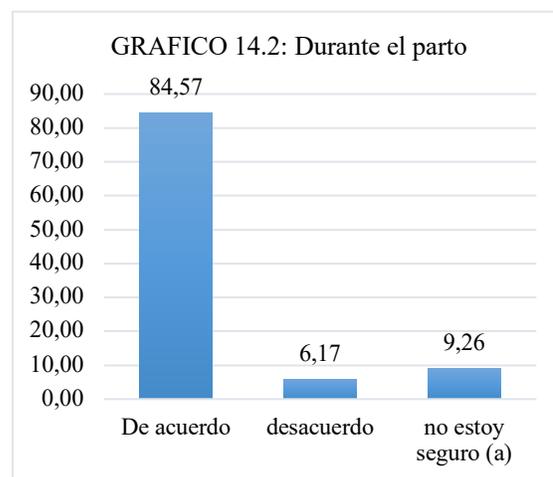
TABLA 14. Resultados obtenidos relacionados a los conocimientos del personal de enfermería en la atención del paciente con VIH en barranquilla 2023-1, con relación a la pregunta: una mujer puede transmitir el VIH a su hijo/a:

¿A pesar de obtener un resultado negativo en una prueba de VIH, una persona aún podría estar infectada con el VIH?			
DATOS	FI	FR	FR%
De acuerdo	94	0,58	58,02
Desacuerdo	35	0,22	21,60
No estoy segura (o)	33	0,20	20,37
TOTAL	162	1	100

Durante el embarazo			
DATOS	FI	FR	FR%
De acuerdo	117	0,72	72,22
Desacuerdo	32	0,20	19,75
No estoy segura (o)	13	0,08	8,02
TOTAL	162	1	100



Durante el parto			
DATOS	FI	FR	FR%
De acuerdo	137	0,85	84,57
Desacuerdo	10	0,06	6,17
No estoy segura (o)	15	0,09	9,26
TOTAL	162	1	100



Durante la lactancia materna			
DATOS	FI	FR	FR%
De acuerdo	129	0,80	79,63
Desacuerdo	21	0,13	12,96
No estoy segura (o)	12	0,07	7,41
TOTAL	162	1	100



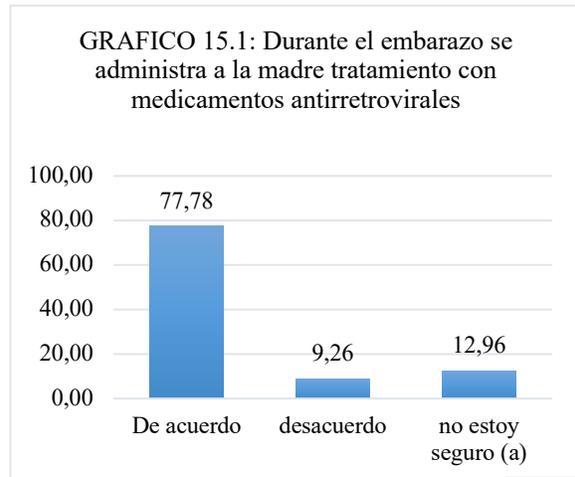
En la tabla 14.1 el 72,22% de las personas asegura estar de acuerdo con que una mujer puede transmitir el VIH a su hija/o durante el embarazo. En la tabla 14.2 el 84,57% de las personas, manifestaron estar de acuerdo con que una mujer puede transmitir el VIH a su hija/o durante el parto. Mientras que, en la tabla 14.3 se evidencia que el 79,63% de las personas están de acuerdo que la infección de VIH se puede transmitir durante la lactancia materna.

TABLA 15. Resultados obtenidos relacionados a los conocimientos del personal de enfermería en la atención del paciente con VIH en barranquilla

2023-1, con relación a la pregunta: la posibilidad de la transmisión vertical (de la madre al hijo) del VIH puede reducirse si:

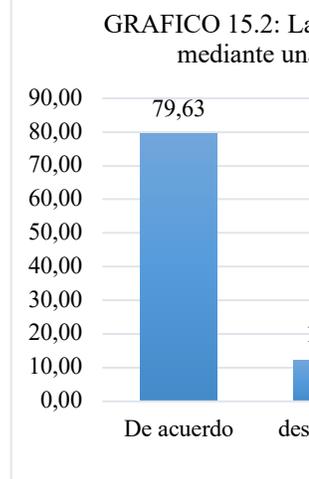
Durante el embarazo se administra a la madre tratamiento con medicamentos antirretrovirales:

DATOS	FI	FR	FR%
De acuerdo	126	0,78	77,78
Desacuerdo	15	0,09	9,26
No estoy segura (o)	21	0,13	12,96
TOTAL	162	1	100



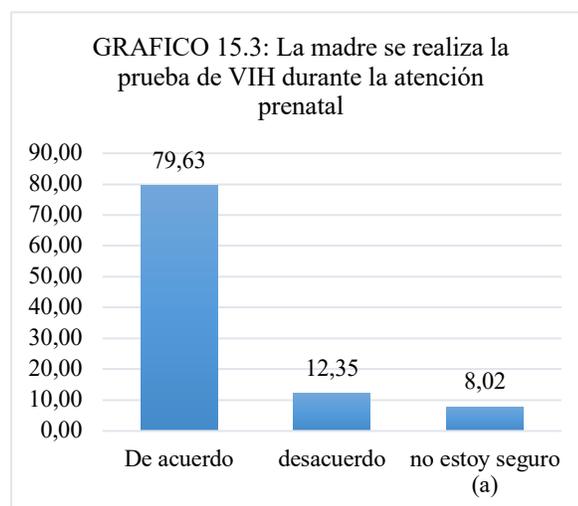
La madre da a luz mediante una cesárea

DATOS	FI	FR	FR%
De acuerdo	122	0,75	75,31
Desacuerdo	27	0,17	16,67
No estoy segura (o)	13	0,08	8,02
TOTAL	162	1	100



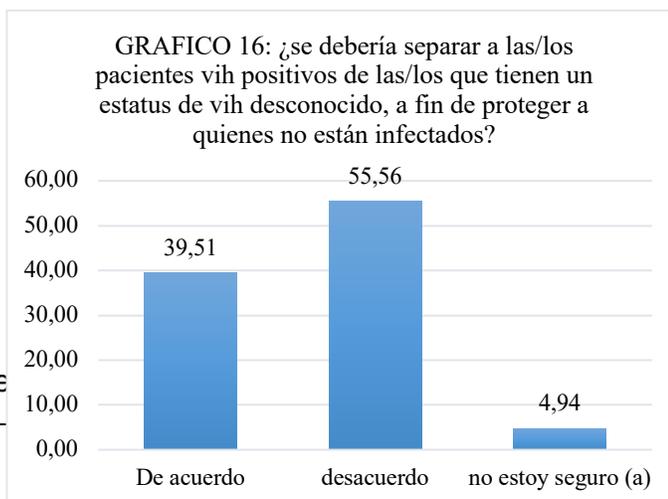
La madre se realiza la prueba de VIH durante la atención prenatal

DATOS	FI	FR	FR%
De acuerdo	129	0,80	79,63
Desacuerdo	20	0,12	12,35
No estoy segura (o)	13	0,08	8,02
TOTAL	162	1	100



En la tabla 15.1 el 77,78% de las personas indicaron estar de acuerdo con la posibilidad de la transmisión vertical (de la madre al hijo) del VIH puede reducirse si: [durante el embarazo se administra a la madre tratamiento con medicamentos antirretrovirales]. Así mismo, en la tabla 15.2 el 75,31% de las personas están de acuerdo con la posibilidad de la transmisión vertical (de la madre al hijo) del VIH puede reducirse si: [la madre da a luz mediante una cesárea]. También, se evidencia en la tabla 15.3 que el 79,63% de las personas están de acuerdo con la posibilidad de la transmisión vertical (de la madre al hijo) del VIH puede reducirse si: [la madre se realiza la prueba de VIH durante la atención prenatal].

TABLA 16. Resultados obtenidos relacionados a los conocimientos del personal de enfermería en la atención del paciente con VIH en barranquilla 2023-1, con relación a la pregunta: ¿se debería separar a las/los pacientes VIH positivos de las/los que tienen un estatus de VIH desconocido, a fin de proteger a quienes no están infectados?



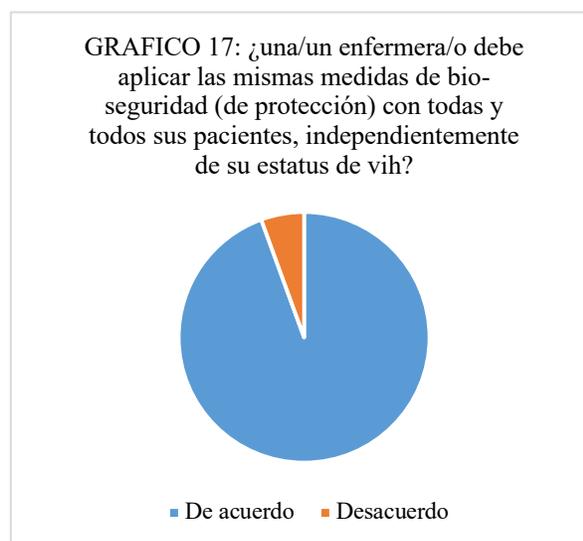
En la tabla 16 el 55,56% de las pe

¿Se debería separar a las/los pacientes VIH positivos de las/los que tienen un estatus de VIH desconocido, a fin de proteger a quienes no están infectados?			
DATOS	FI	FR	FR%
De acuerdo	64	0,40	39,51
Desacuerdo	90	0,56	55,56
No estoy segura (o)	8	0,05	4,94
TOTAL	162	1	100

estatus de VIH desconocido, a fin de proteger a quienes no están infectados.

TABLA 17. Resultados obtenidos relacionados a los conocimientos del personal de enfermería en la atención del paciente con VIH en barranquilla 2023-1, con relación a la pregunta: ¿una/un enfermera/o debe aplicar las mismas medidas de bio-seguridad (de protección) con todas y todos sus pacientes, independientemente de su estatus de VIH?

¿Una/un enfermera/o debe aplicar las mismas medidas de bio-seguridad (de protección) con todas y todos sus pacientes, independientemente de su estatus de VIH?			
DATOS	Fi	Fr	Fr%
De acuerdo	153	0,94	94,44
Desacuerdo	9	0,06	5,56
TOTAL	162	1	100



En el análisis de la tabla 17 se evidencia que el 94,44% de las personas manifiestan estar de acuerdo con que una/un enfermera/o debe aplicar las mismas medidas de bioseguridad (de protección) con todas y todos sus pacientes, independientemente de su estatus de VIH.

1. DISCUSIÓN

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) ataca el sistema inmunitario y debilita las defensas contra muchas infecciones y determinados tipos de cáncer que las personas con un sistema inmunitario más fuerte pueden combatir más fácilmente. A pesar de los avances en la prevención y el tratamiento, el VIH sigue siendo un importante problema de salud pública mundial, después de haberse cobrado más de 34 millones de vidas hasta 2015 en todo el mundo (49).

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	2
			Fecha	31/07/2019
			Página	Página 36 de 53

En el siguiente estudio se evaluaron las actitudes y conocimientos del personal de enfermería en la atención de pacientes con VIH en Barranquilla, teniendo en cuenta los resultados obtenidos, se hizo énfasis en las condiciones sociodemográficas, que, en una de las preguntas establecidas, la edad fue de un $32,19 \pm (8,65)$ DE, con respecto, al sexo, el 88% de la población que más predominó fue el femenino. Consiguiente a esto, se tuvo en cuenta el estrato socioeconómico. Por lo tanto, el que tuvo más incidencia fue el estrato 1 con un 37%. De acuerdo con el lugar de residencia del personal de enfermería encuestado, el que más tuvo prevalencia, fue la ciudad de Barranquilla. Así mismo, se evidenció que la mayoría de los participantes se encuentran laborando actualmente en el área de hospitalización y UCI. Por último, se puede destacar que un gran porcentaje de la población estudiada cuenta con la experiencia en la atención de pacientes con VIH. Al comparar nuestro estudio, con el realizado por Oswaldo Ramírez Urbina, sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de enfermería acerca VIH/sida”, en el hospital Bertha calderón roque, Managua, en el periodo entre enero-septiembre del año 2008, en el cual, obtuvieron como resultado que, la edad con mayor frecuencia fue de 35 años con un 70% y el sexo que más prevaleció, fue el femenino con un 72%. En relación con la categoría laboral, con mayor relevancia de la población encuestada fueron auxiliares de enfermería con 50%, Licenciados en enfermería 33.8% y enfermeras profesionales 16.3 %. En este mismo, se identificó como lugar de residencia que el 26.3%, tuvo prevalencia en los departamentos de Nicaragua. (50).

Con respecto a las actitudes, en una de las preguntas que se realizaron en el formulario establecido, se hizo énfasis en que una mujer VIH positiva tiene derecho a embarazarse, un 73% del personal de enfermería acuerdan que, tiene derecho y las otras respuestas con un 27% restante derivan a que están en desacuerdo/no están seguros, en el estudio de Liegeo, Eliande, de Miranda “Entre el deseo, el derecho y el miedo a ser madre tras seropositividad del HIV” dice que independientemente a que a una mujer se le diagnostique esta patología VIH,

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	2
	Fecha	31/07/2019		
	Página	Página 37 de 53		

toda mujer, dependiendo de cómo sea, tiene derecho a embarazarse, no obstante algo fundamental, es que necesario que la mujer se entere de los requisitos para lograr un embarazo sano. (51)

La gente que vive con VIH se infectó debido a comportamientos irresponsables, según el 44% del personal de enfermería, está de acuerdo y el 56% restante derivan a que están en desacuerdo/no están seguros; Morales, Arboleda y Segura en su estudio “Las prácticas sexuales de riesgo al VIH en población universitaria” afirman que el riesgo de infección aumenta cada año en casi 5 millones de personas, de las cuales la mitad tienen entre 15 y 24 años, debido a las relaciones sexuales sin protección, la promiscuidad y el consumo de sustancias psicoactivas.” (52)

A lo largo del tiempo el VIH se ha convertido en una enfermedad o condición crónica en el que es fundamental contar con personal médico o de la salud totalmente apropiado que puedan suministrar atención y servicios necesarios, para que de esa manera se logre que cada paciente tenga claro las causas, como se pudo haber prevenido y los tratamientos que se deben llevar a cabo. Las distintas actividades que desempeña el personal de la salud pueden influir y ayudar en distintas situaciones; y es aquí en donde nos damos cuenta de la gran importancia que tienen las enfermeras que están al pendiente y brindando cuidados para los pacientes con esta enfermedad. Podemos decir que las enfermeras cumplen un rol de atención, prevención y cuidado fundamental que ayudan a que personas que tengan esta condición reduzcan todos los riesgos posibles. (53)

Las enfermeras deben poseer distintas competencias para el trabajo de manera hospitalaria, teniendo una integración de conocimientos, comportamientos y actitudes que le permitan dar respuesta y actuar a la patología, teniendo un control y manejo del tratamiento pertinente a cada paciente. (53)

Comparamos todos los resultados obtenidos con el estudio realizado por “Rose Egas Tapia” denominado “Actitudes De Los Profesionales De Enfermería Sobre El

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	2
			Fecha	31/07/2019
			Página	Página 38 de 53

Paciente con VIH En El Hospital San Francisco De Quito” y pudimos encontrar una gran relación en preguntas como: “tener sexo oral desprotegido aumenta el riesgo de infección” ya que se obtuvo como respuesta que la mayoría de la población afirma que sí aumenta el riesgo de infección. De igual manera, encontramos similitud en preguntas como: “¿puede existir contagio si se comparten agujas?” y la respuesta de ambos estudios mostraron que la población está de acuerdo que en este tipo de casos puede existir contagio. (53)

Existe una semejanza entre los dos estudios fundamental e inevitable de omitir; en los dos estudios pudimos ver evidenciado que contamos con personal de enfermería que tiene los conocimientos y actitudes necesarias para llevar este tipo de casos. Proporcionando y suministrando tratamientos y cuidados importantes que se pueden ver evidenciados en la protección brindada a cada paciente por parte del personal de salud. (53)

2. CONCLUSIÓN

Se puede concluir que el personal de enfermería en personas infectadas y que padecen VIH cumplen un rol fundamental, que nos ayuda con sus conocimientos y cuidados a llevar a cabo tratamientos necesarios. Si bien es cierto, que es importante contar con distinto personal de la salud, ellos deben cumplir con la tarea de adquirir y tener pleno conocimiento de las distintas patologías, tratamientos y cuidados que se deben llevar a cabo, con el fin de proteger a cada uno de sus pacientes.

Otro factor que pudimos evidenciar necesario, tener en cuenta, es la necesidad de comprender las variables que influyen en las actitudes para garantizar una atención y asistencia continua de calidad para estos pacientes. La formación en empatía de los profesionales de la salud (enfermeras, médicos, entre otros) es un requisito previo para la relación enfermera-paciente y una herramienta para garantizar el éxito del tratamiento, cuidado y protección que se esté brindando. De

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	2
	Fecha	31/07/2019		
	Página	Página 39 de 53		

esta manera podemos asegurar que existirá una buena relación en donde la enfermera estará dispuesta a cuidar con todo lo que sea necesario a su paciente, y este de la misma manera, estará dispuesto a recibir cada tratamiento necesario con el fin de garantizar su bienestar.

3. RECOMENDACIONES

- Capacitar al personal de enfermería sobre las falencias, que se encontró en las medidas de transmisión de esta enfermedad, para que así pueda brindar una mejor atención de calidad.
- Incentivar con capacitaciones al personal de enfermería acerca del trato humanizado, para brindar los cuidados de enfermería necesarios a estos pacientes.
- Informar al personal de enfermería sobre las prevenciones y medidas de bioseguridad que deben tener para cuidar la salud de estos pacientes.
- Sensibilizar al personal de enfermería para que tenga una correcta comunicación asertiva con estos pacientes.

BIBLIOGRAFIA

1. OMS. Infección por el VIH [Internet]. Who.int. [citado el 27 de Julio de 2022]. Disp en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
2. Porcel M, Lazaro M. El SIDA en el mundo en 2015: 34 datos que reflejan el estado cuestión [Internet]. El HuffPost. 2015 [citado el 12 de Enero de 2015]. Disponib https://www.huffingtonpost.es/2015/12/01/sida-2015_n_8681928.html

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	2
			Fecha	31/07/2019
			Página	Página 40 de 53

3. VIH/sida [Internet]. Medlineplus.gov. [actualizado el 10 de Abril de 2022; acceso Septiembre de 2022]. Disponible <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000594.htm>
4. Egas R. Pontificia universidad católica del ecuador [Internet]. Edu.ec. [citado Ju 2019]. Disponible <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/17077/Disertacion%20Rose%20%20T..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Equipo de enfermería de AHF. Rol de la enfermería en la atención de pacientes [Internet]. AHF Colombia. Colombia; 2022 [citado el 31 de Agosto de 2022]. Disponible en: <https://pruebagratisdevih.co/rol-de-la-enfermeria-en-la-atencion-de-pacientes-vih/>
6. Gov.co. [citado el 6 de marzo de 2023]. Disponible https://www.mineduacion.gov.co/1621/articles-105034_archivo_pdf.
7. Uribe Ana Fernanda, Orcasita Linda Teresa. Evaluación de conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente al VIH/sida en profesionales de la salud. av.enferm. [Internet]. 2011 Dec [cited 2023 Mar 11] ; 29(2): 271-284. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002011000200007&lng=en.
8. Luz C, Marroquín M. Conocimientos del personal de enfermería sobre cuidado integral a pacientes con vih/sida en fase terminal hospitalizados en los servicios de medicina de hombres y mujeres del hospital nacional de Chimaltenango. [Internet]. Edu.gt. [citado el 18 de Julio de 2011]. Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_0080_E.pdf
9. Merino A, Godoy AM. Actitudes y Conocimientos de profesionales de Enfermería sobre el paciente VIH+/SIDA [Internet]. Unirioja.es. [citado el 6 de Junio de 2004]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7824327.pdf>
10. Barrera SMR. VIH en Colombia: 134.636 personas viven con el virus [Internet]. CONSULTORSALUD. 2022 [citado el 11 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://consultorsalud.com/vih-colombia-personas-viven-virus/>
11. Gov.co. [citado el 11 de marzo de 2023]. Disponible en:

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	2
	Fecha	31/07/2019		
	Página	Página 41 de 53		

<https://www.barranquilla.gov.co/salud/durante-el-ultimo-ano-disminuyo-la-mortalidad-por-vih-sida-en-barranquilla#:~:text=Actualmente%2C%20Barranquilla%20presenta%20una%20la,%2C%20a%204%2C9%25> .

12. Mimenza OC. VIH y Sida: efectos psicológicos de esta enfermedad [Internet]. Psicologiamente.com. 2017 [citado el 11 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://psicologiamente.com/clinica/vih-sida-efectos-psicologicos-enfermedad>
13. M de S y. PS. Páginas - Infecciones de transmisión sexual VIH sida [Internet]. Gov.co. [citado el 11 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/infecciones-transmision-sexual-vih-sida.aspx>
14. Nall R, MSN, CRNA. Cómo el VIH afecta el cuerpo: Transmisión, progresión y más [Internet]. Healthline. 2020 [citado el 11 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.healthline.com/health/es/como-afecta-el-vih-al-cuerpo>
15. Miguel L, Ruiz A. Conocimientos y actitudes de profesionales y estudiantes de enfermería sobre el paciente con VIH/Sida [Internet]. Sidastudi.org. [citado el 2 de marzo de 2014]. Disponible en: <https://www.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD20412.pdf>
16. Casanova Carrillo Carlos, Casanova Carrillo Pedro. El control comunitario de los pacientes con el VIH: Papel e importancia de la labor de enfermería. Index Enferm [Internet]. 2006 [citado 2023 Mar 12]; 15(55): 34-37. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962006000300008&lng=es.
17. Los profesionales de Enfermería son claves para educar en VIH [Internet]. EresVIHda. 2021 [citado el 12 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.eresvihda.es/reportaje/enfermeria-clave-en-la-educacion-del-vih/>
18. Andrés D, Agila D, Oscar W, Peláez S. Universidad Nacional De Loja Facultad de la Salud Humana Título Actitudes Y Conocimientos Del Personal De Enfermería Del Hospital General “Isidro Ayora” De La Ciudad De Loja Sobre El Paciente De

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	2
		Fecha	31/07/2019
		Página	Página 42 de 53

VIH/SIDA Loja-Ecuador 2017 Carrera De Enfermería Tesis Previa A La Obtención Del Título De Licenciado En Enfermería [Internet]. [cited 2023 Mar 25]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19166/1/TESIS%20DIEGO%20DIAZ.pdf>

19. De Investigaciones C, Estudios Y, Salud D. Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua Conocimientos, Actitudes Y Practicas Del Personal De Enfermería Sobre VIH/SIDA. Hospital Bertha Calderón Roque-Managua. Periodo Enero-Septiembre 2008. AUTOR [Internet]. [cited 2023 Mar 25]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/6889/1/t485.pdf>
20. Jiménez JR. Actitudes y conocimientos de profesionales de enfermería sobre el paciente VIH/sida. Ángeles Merino Godoy. Unidad de Infecciosos del Hospital General de Huelva. Nure Investigación. 2004; 6:1-6. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S011-45002011000200007#:~:text=En%20Espa%C3%B1a%20se,pacientes%20VIH%20positivos.
21. Ballesteros K, Darwing M, Montiel G, Herrera C, Miranda Y, Arleth L, et al. Conocimiento sobre vih-sida en estudiantes de enfermería de la ciudad de Cartagena de indias Colombia 2015 [Internet]. 2015 [cited 2023 Mar 30]. Disponible en: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/2658/TRABAJO%20E%20GRADO%20%28Informe%20Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Nohelia Pérez, Gerson Gustavo García-Pérez. Conocimientos y actitudes de los estudiantes de enfermería para el abordaje de las personas VIH/SIDA seropositivas. Revista Ciencia y Cuidado [Internet]. 2014 [cited 2023 Mar 25];11(2):7–18. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/194>
23. Uribe AF, Orcasita LT. Evaluación de conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente al VIH/sida en profesionales de la salud. Avances en Enfermería [Internet]. 2023 [cited 2023 Mar 30];29(2):271–84. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	2
		Fecha	31/07/2019
		Página	Página 43 de 53

[45002011000200007](https://doi.org/10.21989/45002011000200007)

24. Cachay ER. Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) [Internet]. Manual MSD versión para público general. [citado el 15 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/infecciones/infecci%C3%B3n-por-el-virus-de-la-inmunodeficiencia-humana-vih/infecci%C3%B3n-por-el-virus-de-la-inmunodeficiencia-humana-vih>
25. Ramírez S, Enrique L. Mecanismos patogénicos de la infección por VIH. Rev Invest Clin [Internet]. 2004 [citado el 15 de abril de 2023];56(2):143–52. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-83762004000200005
26. Juan-Martínez B, Castillo-Arcos LDC. Social determinants of health associated to the human immunodeficiency virus of indigenous women in north Oaxaca, México. Enferm Clin [Internet]. 2016 [citado el 15 de abril de 2023];26(1):81–4. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-determinantes-sociales-salud-asociados-al-S1130862115001801>
27. Villar Aguirre M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta médica peru [Internet]. 2011 [citado el 15 de abril de 2023];28(4):237–41. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011
28. Org.co. [citado el 15 de abril de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972009000200002
29. Tapia E, Madeleine R. Actitudes y conocimientos de los profesionales de Enfermería sobre el paciente con VIH+/Sida en el Hospital General San Francisco de Quito en el año 2019. PUCE - Quito; 2019. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/17077>
30. Mora Guillart L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Rev Cuba Oftalmol [Internet]. 2015 [citado el 15 de abril de 2023];28(2):228–33. Disponible en:

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	2
		Fecha	31/07/2019
		Página	Página 44 de 53

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762015000200009

31. Acnur.org. [citado el 18 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2001/0219.pdf>
32. Ley 100 de 1993. Acnur.org. [citado el 18 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2001/0219.pdf>
33. Resolución 5261 de 1994. [Internet]. Asesoriaserviciosayc.com. [citado el 18 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://asesoriayserviciosayc.com/wp-content/uploads/2017/01/resolucion-5261- MAPIPOS-1994.pdf>
34. Decreto 1543 de 1997. [Internet]. Gov.co. [citado el 18 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ Decreto-1543-de-1997.pdf>
35. Cepal.org. [citado el 18 de marzo de 2023]. Disponible en: https://oig.cepal.org/sites/default/files/2005_ley972_col.pdf
36. Resolución 3442 de 2006. Normograma SNS - Resolución 3442 de 2006 MPS [Internet]. Superintendencia Nacional de Salud - Supe salud. [citado el 18 de marzo de 2023]. Disponible http://normograma.supersalud.gov.co/normograma/docs/resolucion_minproteccion_3442_2006.htm
37. Decreto 3518 del 2006. Por el Cual se Crea y Reglamenta el Sistema de V en SP y. se DOD. DECRETO NUMERO 3518 DE 2006 [Internet]. Gov.co. [citado el 18 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Decreto-3518-de-2006.pdf>

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	2
	Fecha	31/07/2019	Página	Página 45 de 53

- 38.** Circular 63 de 2006. Ministro D. República de Colombia Ministerio de la Protección Social. [Internet]. Gov.co. [citado el 18 de marzo de 2023]. Disponible: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Circular_0063_de_2006.pdf
- 39.** Resolución 2338 de 2013. Número R. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL [Internet]. Gov.co. [citado el 18 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-2338-de-2013.pdf>
- 40.** Resolución 5592 de 2015. Gov.co. [citado el 18 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-2338-de-2013.pdf>
- 41.** Informe General: Identificando la normatividad relacionada con VIH/Sida que propicia estigma y discriminación [Internet]. UNDP. [citado el 18 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.undp.org/es/colombia/publications/informe-general-identificando-la-normatividad-relacionada-con-vih/sida-que-propicia-estigma-y-discriminaci%C3%B3n>
- 42.** Ministerio de Salud Y Protección social. Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y Síndrome de la inmunodeficiencia adquirida (SIDA) Normatividad. citado el 18 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/compilado-normativa-salud-sexual-reproductiva.pdf>
- 43.** Dávila, M. (2013). ACTITUD DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA Y ENFERMERIA HACIA LAS PERSONAS QUE VIVEN CON VIH/SIDA. Sociedad Iberoamérica de Información Científica.
- 44.** Oskouie F, Kashefi F, Rafii F, Gouya MM, VahidDastjerdi M. Facilitating factors of self-care among HIVpositive young women in Iran: a qualitative study. Int J Adolesc

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	2
	Fecha	31/07/2019		
	Página	Página 46 de 53		

Med Health. 2018 Feb 5. doi: <http://dx.doi.org/10.1515/ijamh-2017-0172>.

<http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0851.pdf>

45. Harris LM, Emllet CA, Pierpaoli Parker C, Furlotte C. Timing of Diagnosis: understanding Resilience Narratives of HIV Positive Older Adults Diagnosed Pre- and PostHAART. J Gerontol Soc Work. 2018 Jan;61(1):78-103. doi: <http://dx.doi.org/10.1080/01634372.2017.1402841>.
46. Fortalecimiento del Autocuidado como estrategia de la atención primaria en salud, organización mundial de la salud, enero de 2006.
47. Cvetkovic A, Maguiña L, Soto A, Lama J, López L. Correa. Estudios transversales. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021 Ene [citado 2022 Abr 01] ; 21(1): 179- 185. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000100179&script=sci_arttext
48. ¿Qué es un estudio transversal? [Internet]. QuestionPro. 2018 [citado el 1 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/estudio-transversal/>
49. Miranda-Ulloa E, Romero-Ruiz S, Briceño-Espinoza R, Santos-Anaya D. Evaluación de tres marcas comerciales de pruebas rápidas para la detección de VIH. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2015 [citado 18 de mayo de 2023];32(2):404. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000200036
50. Morales SA, Arboleda Álvarez OL, Segura Cardona ÁM. Las prácticas sexuales de riesgo al VIH en población universitaria. Rev Salud Publica (Bogota) [Internet]. 2014;16(1):27-39. Disponible en: [https://scielosp.org/pdf/rsap/2014.v16n1/25-38/es#:~:text=Los%20m%C3%A1s%20afectados%20por%20el,y%2024%20a%C3%B1os%20\(4\).](https://scielosp.org/pdf/rsap/2014.v16n1/25-38/es#:~:text=Los%20m%C3%A1s%20afectados%20por%20el,y%2024%20a%C3%B1os%20(4).)
51. De Colombia M de S y. PS. Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y Síndrome de la inmunodeficiencia adquirida (SIDA) [Internet]. Gov.co. [citado el 19 de mayo de

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	2
		Fecha	31/07/2019
		Página	Página 47 de 53

2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Virus-de-la-inmunodeficiencia-humana-VIH-y-Sindrome-de-la-inmunodeficiencia-adquirida-SIDA.aspx>

52. Ramírez, O. Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de enfermería sobre el VIH/sida. Hospital Berta Calderón Roque- Managua. Edu.ni. [citado 19 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/6889/1/t485.pdf>

53. De Enfermería F, Madeleine R, Tapia E. PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR [Internet]. Edu.ec. [citado el 19 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/17077/Disertacion%20Rose%20Egas%20T..pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexos

1. Cuadro de operacionalización

Nombre del proyecto: Actitudes y conocimientos del personal de enfermería en la atención del paciente con VIH en barranquilla 2023-1					
Macro variable	Variable	Definición	Naturaleza	Nivel de medición	Criterios de clasificación
	Edad	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento.	Cuantitativa	Razón	Edad cumplida en años.
	Sexo	El sexo es el conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos.	Cualitativa	Nominal	-Masculino. -Femenino.
	Estrato socioeconómi	Clasificación de los inmuebles	Cualitativa	Ordinal	1,2,3,4,5,6



Condiciones sociodemográficas	co	residenciales que deben recibir servicios públicos.			
	Lugar de residencia	Lugar o domicilio en el que se reside.	Cualitativa	Nominal	Barranquilla, área metropolitana, otro.
	Profesión	Actividad habitual de una persona, generalmente para la que se ha preparado, que, al ejercerla, tiene derecho a recibir una remuneración o salario.	Cualitativa	Nominal	-Profesional de enfermería -Auxiliar de enfermería
	Años de experiencia laboral	El total de años que tiene como experiencia en el tipo de Personal que se está registrando.	Cualitativa	Nominal	Respuesta abierta.
	Área o servicio de labor	Los servicios de salud son entornos laborales únicos y complejos con oportunidades y desafíos inherentes con características específicas.	Cualitativa	Nominal	Hospitalización, Urgencias, UCI Consulta externa, Rotativo. Cirugía, otro
	Experiencia en la atención del paciente con VIH	La atención de las personas VIH positivos, no es de mayor complejidad ni distinta al requerido por las personas VIH negativas, debido a que el protocolo de control de infecciones rige para toda persona que recibe atención clínica.	Cualitativa	Nominal	-Si -No
	Conocimiento	Se define como la comprensión, la conciencia o la familiaridad que una	Cualitativa	Nominal	1. Una persona puede infectarse por VIH cuando: [Sexo oral desprotegido] -De acuerdo



Código	FT-IV-015
Versión	2
Fecha	31/07/2019
Página	Página 49 de 53

<p>Atención en enfermería</p>		<p>persona tiene sobre un tema, tema o campo en particular.</p>		<p>-Desacuerdo -No estoy segura (o)</p> <p>1. Una persona puede infectarse por VIH cuando: [Bañarse con la misma agua que una persona VIH positiva]</p> <p>-De acuerdo -Desacuerdo -No estoy segura (o)</p> <p>1. Una persona puede infectarse por VIH cuando: [Compartir agujas]</p> <p>-De acuerdo -Desacuerdo -No estoy segura (o)</p> <p>1. Una persona puede infectarse por VIH cuando: [Recibir una transfusión de sangre que no ha sido probada para detectar el VIH]</p> <p>-De acuerdo -Desacuerdo -No estoy segura (o)</p> <p>1. Una persona puede infectarse por VIH cuando: [Recibir la picadura de un mosquito]</p> <p>-De acuerdo -Desacuerdo -No estoy segura (o)</p> <p>1. Una persona puede infectarse por VIH cuando: [Compartir cubiertos con una persona VIH positiva]</p> <p>-De acuerdo -Desacuerdo -No estoy segura (o)</p> <p>1. Una persona puede infectarse por VIH cuando: [Compartir navajas de rasurar que no hayan sido desinfectadas]</p> <p>-De acuerdo -Desacuerdo -No estoy segura (o)</p> <p>2. Tener más parejas sexuales aumenta el riesgo de infectarse con el VIH:</p> <p>-De acuerdo -Desacuerdo -No estoy segura (o)</p> <p>3. Con sólo verla, yo podría identificar a una persona infectada con el VIH:</p> <p>-De acuerdo -Desacuerdo -No estoy segura (o)</p> <p>4. ¿A pesar de obtener un resultado negativo en una prueba de VIH, una persona aún podría estar infectada con el VIH?</p> <p>-De acuerdo</p>
--------------------------------------	--	---	--	---



Código	FT-IV-015
Versión	2
Fecha	31/07/2019
Página	Página 50 de 53

					<p>-Desacuerdo -No estoy segura (o)</p> <p>5. Una mujer puede transmitir el VIH a su hija/o: [Durante el embarazo]</p> <p>-De acuerdo -Desacuerdo -No estoy segura (o)</p> <p>5. Una mujer puede transmitir el VIH a su hija/o: [Durante el parto]</p> <p>-De acuerdo -Desacuerdo -No estoy segura (o)</p> <p>5. Una mujer puede transmitir el VIH a su hija/o: [Durante la lactancia materna]</p> <p>-De acuerdo -Desacuerdo -No estoy segura (o)</p> <p>6. La posibilidad de la transmisión vertical (de la madre al hijo) del VIH puede reducirse si: [Durante el embarazo se administra a la madre tratamiento con medicamentos antirretrovirales]</p> <p>-De acuerdo -Desacuerdo -No estoy segura (o)</p> <p>6. La posibilidad de la transmisión vertical (de la madre al hijo) del VIH puede reducirse si: [La madre da a luz mediante una cesárea]</p> <p>-De acuerdo -Desacuerdo -No estoy segura (o)</p> <p>6. La posibilidad de la transmisión vertical (de la madre al hijo) del VIH puede reducirse si: [La madre se realiza la prueba de VIH durante la atención prenatal]</p> <p>-De acuerdo -Desacuerdo -No estoy segura (o)</p> <p>7. ¿Se debería separar a las/los pacientes VIH positivos de las/los que tienen un estatus de VIH desconocido, a fin de proteger a quienes no están infectados?</p> <p>-De acuerdo -Desacuerdo -No estoy segura (o)</p> <p>8. ¿Una/un enfermera/o debe aplicar las mismas medidas de bioseguridad (de protección) con todas y todos sus pacientes, independientemente de su estatus de VIH?</p> <p>-De acuerdo -Desacuerdo</p>
--	--	--	--	--	--

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>		FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO			Código	FT-IV-015
					Versión	2
					Fecha	31/07/2019
					Página	Página 51 de 53
						-No estoy segura (o)
	Actitud	Se refiere a la forma en que una persona piensa, siente y se comporta hacia un objeto, situación o persona en particular.	Cualitativa	Nominal		<p>9. Una mujer VIH positiva tiene derecho a embarazarse:</p> <p>-De acuerdo -Desacuerdo -No estoy segura (o)</p> <p>10. Debe permitirse a una/un maestra/o VIH positivo dar clases:</p> <p>-De acuerdo -Desacuerdo -No estoy segura (o)</p> <p>11. La gente que vive con VIH se infectó debido a comportamientos irresponsables:</p> <p>-De acuerdo -Desacuerdo -No estoy segura (o)</p> <p>12. Estaría dispuesta/o a cuidar en mi casa a un miembro de mi familia que estuviera enfermo de VIH:</p> <p>-De acuerdo -Desacuerdo -No estoy segura (o)</p> <p>13. Si yo estuviera infectada/o con el VIH y le informara a mi pareja acerca de mi estatus, ella/él me dejaría:</p> <p>-De acuerdo -Desacuerdo -No estoy segura (o)</p> <p>14. Me sentiría cómoda/o compartiendo el baño con una persona que sé que es VIH positivo:</p> <p>-De acuerdo -Desacuerdo -No estoy segura (o)</p> <p>16. Si me enterara de que una/un vendedor de comida o vegetales estuviera vendiendo con el VIH, me sentiría cómoda/o comprándole:</p> <p>-De acuerdo -Desacuerdo -No estoy segura (o)</p> <p>17. El VIH es un castigo de Dios por la inmoralidad:</p> <p>-De acuerdo -Desacuerdo -No estoy segura (o)</p>

3. Aporte del PAT Colectivo al DHS (Desarrollo Humano Sostenible)

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	2
	Fecha	31/07/2019		
	Página	Página 52 de 53		

El resultado obtenido en el presente PAT Colectivo denota la relevancia de generar conciencia en torno a los cuidados humanizados y la importancia de buenas actitudes y conocimientos sobre el manejo de pacientes con VIH. Asimismo, sensibiliza sobre las acciones e intervenciones en enfermería que deben realizarse para minimizar los factores determinantes en dichos aspectos durante el cuidado brindado por enfermería

4. Aportes puntuales del PAT Colectivo al plan de estudios del programa Académico

Aportes al plan de estudio del programa académico III semestre

Desde la Salud Pública: el estudiante identifica y reconoce que el factor de riesgo puede conllevar al desarrollo de enfermedades crónicas transmisibles, de este modo, tomar consciencia sobre las medidas en el corto plazo que deben tomarse para reducir la probabilidad de desarrollar enfermedades como el VIH; que hoy por hoy son problemáticas de gran relevancia en salud pública. Por otro lado, el estudiante identifica que existe una normativa legal en Colombia y a nivel internacional que promociona la atención humanizada y garantiza los derechos del paciente con diagnóstico de VIH.

Desde la Enfermería: Los estudiantes identifican una problemática en el campo comunitario/social y comprenden las acciones e intervenciones que se deben realizar desde el cuidado; de este modo, aplica los modelos y teorías de enfermería en relación al fenómeno de estudio que están investigando, siendo así, transversales en el identificar y comprender la problemática social y a partir de su quehacer profesional proponer soluciones e intervenciones a la luz de los modelos y teorías de enfermería.

Desde el desarrollo humano y salud: Los estudiantes reconocen los factores de riesgo y protectores a partir del desarrollo humano mediante su ciclo vital individual (etapa de desarrollo/crecimiento) y el ciclo vital familiar, y el comportamiento humano; articulando estos principios con el quehacer enfermero y las principales problemáticas del siglo XXI en el marco de la Salud Pública con una cosmovisión más amplia con integralidad de las diversas dimensiones que circundan el ser humano.

Desde la bioestadística: Se fortalece la aplicación de métodos científicos de recolección, procesamiento, resumen, análisis e interpretación de datos, orientadas a dar solución a problemas biológicos, lo cual denota la relevancia de la bioestadística en la investigación biomédica para resolver los actuales retos en salud y la demanda en la formación de profesionales de enfermería en competencias relativas a esta disciplina.

Desde las competencias comunicativas: El PAT Colectivo como estrategia de la transversalidad de la investigación en el curriculum académico, aporta a generar destrezas y habilidades al estudiante en torno a la comunicación escrita y la relevancia de esta, en el quehacer enfermero durante su proceso de aprendizaje y en el campo profesional.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	2
	Fecha	31/07/2019	Página	Página 53 de 53

5. Impacto del PAT Colectivo en la producción del Programa. De acuerdo con la apreciación del Colectivo Docente, indique como valor agregado, si desde el PAT Colectivo desarrollado entre otros: a) se generará *un artículo, o una presentación en evento (divulgación)*, b) se derivará *un trabajo de grado, o una intervención comunitaria*; c) se convertirá en insumo para Investigación estricta.

De acuerdo a los resultados obtenidos en el PAT Colectivo se generará un artículo y se proyecta para el 2023-2 una presentación en evento de divulgación científica, que visibilice el trabajo de los estudiantes y fortalezca su proceso investigativo.

Nota: Se adjunta listado de estudiantes que participaron en el PAT Colectivo III semestre

Acosta Guerrero, María Camila
ARAGON VARGAS, YESICA MARIA
Arrieta Rodriguez, Angélica María
Benitez Meriño, Diana Marcela
Bermudez Yepes, Natalia Rosa
Bolaño Marriaga, Veronica
Casseres Meza, Amparo del Carmen
Durango Martinez, Camila
GARCIA LOPEZ, RICARDO JAVIER
Geneco Gutierrez, Marlene Janeth
NAVARRO PEREZ, JUANA FRANCISCA
Orozco Saumeth, Zharick Alejandra
ORTIZ ESCUDERO, MARIA FERNANDA
ROJAS PAEZ, JORGE DAVID
SOLANO Adisson
Orozco Gonzalez, Carolina
Pacheco Seña, Greidy
Perez Paipa Mariana