

Conocimientos y actitudes de los estudiantes de enfermería para el abordaje de las personas VIH/SIDA seropositivas

Nohelia Pérez*
Gerson Gustavo García Pérez**

ISSN 1794-9831
(IMPRESO)
ISSN 2322-7028
(EN LINEA)
Vol. 11 No. 2
Jul - Dic 2014
Cúcuta, Colombia

Recibido:
19 de Septiembre
de 2014

Aceptado:
12 de Diciembre
de 2014

RESUMEN

Objetivo: determinar los conocimientos y actitudes de los estudiantes de enfermería para el abordaje de las personas Virus de Inmunodeficiencia Humana/Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida seropositivas, durante el primer trimestre académico de 2014. **Materiales y Métodos:** El tipo de estudio fue no experimental, descriptivo, de abordaje cuantitativo y de corte transversal, con una muestra de 80 estudiantes pertenecientes a un programa de enfermería. **Resultados:** en cuanto a la caracterización demográfica se encontró que el género femenino ocupó el 63% de la muestra, el rango de edad predominante fue de 19 a 22 años ocupando el 55%; los resultados también muestran que el conocimiento técnico tuvo mayor porcentaje de aciertos con 51%, seguido del conocimiento básico y el conocimiento general. El conocimiento básico tiene menor dispersión. **Conclusiones:** Los resultados de la investigación demostraron que las subvariables como la edad, el sexo, el estrato socioeconómico, no tienen ningún grado de influencia en el conocimiento y actitud del estudiante de enfermería en el manejo de personas Virus de Inmunodeficiencia Humana/Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida seropositivas; además un alto porcentaje de los estudiantes del programa de enfermería poseen un buen nivel de conocimientos sobre el tema.

PALABRAS CLAVE: actitudes, conocimientos, estudiantes de enfermería ***.

* Enfermera.
Docente.
Universidad de
Pamplona. Correo
electrónico:
nohelia2005@
hotmail.com.

** Estudiante
VIII semestre,
Universidad
Francisco de
Paula Santander.
Correo electrónico:
garciaperezgerson
88@gmail.com.

*** Descriptores
en Ciencias de la
Salud (DeCS), en
la página [http://
decs.bvs.br/E/
homepagee.htm](http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm)
de la Biblioteca
virtual en salud del
proyecto BIREME,
de la Organización
Mundial de la
Salud y de la
Organización
Panamericana de
Salud.

Para citar este artículo / To reference this article / Para citar este artigo

Pérez N, García-Pérez GG. Conocimientos y actitudes de los estudiantes de enfermería para el abordaje de las personas VIH/SIDA seropositiva. *Rev. cien. cuidad.* 2014; 11(2): 7-18.

Knowledge and attitudes of nursing students for addressing HIV / AIDS seropositive people

ABSTRACT

Objective: To determine the knowledge and attitudes of nursing students for addressing people Human Immunodeficiency Virus / Acquired Immunodeficiency Syndrome positive during the first academic quarter of 2014. **Materials and Methods:** The type of study was not experimental, descriptive quantitative approach and cross-section, with a sample of 80 students from a nursing program. **Results:** In terms of demographic characterization it was found that female gender corresponds to 63% of the sample, the predominant age range was 19 to 22 years old, this is 55%; the results also show that technical knowledge had higher percentage of correct answers with 51%, followed by basic knowledge and general knowledge. Basic knowledge has less dispersion. **Conclusions:** The results of the research showed that the sub-variables such as age, sex, socioeconomic status, have no influence on the degree of knowledge and attitudes of nursing students in managing people Virus Human / Immunodeficiency Immunodeficiency Syndrome acquired; also a high percentage of students of nursing program have a good level of knowledge on the topic.

KEYWORDS: Attitudes, knowledge, student nurses.

Conhecimento e atitudes de estudantes de enfermagem para lidar com pessoas soropositivas HIV / SIDA

RESUMO

Objetivo: Determinar o conhecimento e atitudes de estudantes de enfermagem para abordar as pessoas Vírus da Imunodeficiência Humana / Síndrome da Imunodeficiência Adquirida HIV positivo durante o primeiro trimestre de 2014.acadêmico **Materiais e Métodos:** O tipo de estudo não era experimental, descritivos abordagem quantitativa e corte transversal, com uma amostra de 80alunos de um curso de enfermagem. **Resultados:** Em termos de caracterização demográfica encontrados que o sexo feminino ocupam 63% da amostra, a faixa etária predominante foi de 19 a 22 anos de ocupação de 55%; Os resultados também mostram que o conhecimento técnico apresentaram maior porcentagem de acertos, com 51%, seguido de conhecimentos básicos e conhecimentos gerais. Conhecimento básico tem menor dispersão. **Conclusões:** Os resultados da pesquisa mostraram que os sub-variáveis como idade, sexo, condição socioeconômica, não têm qualquer influência sobre o grau de conhecimento e atitudes de estudantes de enfermagem em Síndrome de gestão de pessoas VírusHumana / Imunodeficiência Imunodeficiência adquirida HIV; também uma elevada porcentagem de alunos do curso de enfermagem têm um bom nível de conhecimento sobre o assunto.

PALAVRAS-CHAVE: atitudes, conhecimentos, estudantes de enfermagem.

INTRODUCCIÓN

Desde su aparición hace 20 años el Virus de Inmunodeficiencia Humana/Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH/SIDA) sigue constituyendo un grave problema de salud pública con importantes repercusiones sociales, que abarcan prácticamente todos los ámbitos: culturales, económicos, políticos, éticos y jurídicos.

Actualmente en Colombia existe información sobre manejo y tratamiento oportuno para pacientes diagnosticados con VIH/SIDA además de conocer sobre riesgo y vulnerabilidad de contagio, pero poco se ha indagado sobre conocimientos y actitudes frente al VIH que poseen los profesionales de enfermería, siendo éstos quienes tienen mayor interacción con el paciente ya sea brindándole cuidados o ampliando conocimientos acerca del tema en las diferentes entidades de salud.

Los estudiantes de enfermería se ven influenciados por el tema del VIH/SIDA durante el cumplimiento de sus funciones como futuros profesionales de enfermería en las diferentes entidades de salud; esto ha llevado a la necesidad de identificar y abordar los conocimientos y actitudes frente al VIH/SIDA en un grupo de estudiantes de enfermería.

El marco desde el cual se aborda la presente investigación tiene como fundamentos los planteamientos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1), que define la salud como “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente como ausencia de afecciones o enfermedades”, además de la definición dada por Jean Watson en su teoría de cuidado humanizado según Rodríguez et al. (2) donde “la salud tiene que ver con la unidad y armonía entre mente, cuerpo y alma (espíritu) que está asociada con el grado de coherencia entre el yo percibido y el yo experimentado”, motivo por el cual la promoción y prevención en salud debe integrar en sus mediciones e intervenciones procesos que contribuyan a proteger la salud y la vida digna.

Todo lo anterior partiendo del ideal moral de enfermería postulado por Watson de acuerdo a Pichardo y Zuñiga (3) que tiene como compromiso brindar conocimiento, efectuar acciones de cuidado, medir consecuencias, fortalecer conocimientos de los procesos de cuidado de enfermería, conocimiento

del poder de sí mismo y limitaciones en relación de cuidado.

Desde el surgimiento del VIH/SIDA como un problema de salud pública, las personas que viven con VIH/SIDA han enfrentado estigma y discriminación, debido al impacto social que implica ser portador. Al mismo tiempo, la epidemia del SIDA se ha propagado por todas las regiones del mundo, afectando cada vez a más mujeres y niños de cualquier clase social.

En el mundo más de 25 millones de personas murieron de SIDA desde 1981; África tiene 14,8 millones de huérfanos a causa del SIDA, a fines de 2008, las mujeres representaban el 50% de todos los adultos que viven con VIH en todo el mundo. En países en vías de desarrollo y en transición 14,6 millones de personas tienen necesidad inmediata de medicamentos para el SIDA y salvar sus vidas; de éstos, sólo 36% los están recibiendo. A fines de 2010, aproximadamente 34 millones de personas vivían con el VIH en todo el mundo, un 17% más que en 2001 (1).

Las cifras anteriores reflejan el incremento continuo de nuevas infecciones por el VIH, así como una expansión significativa del acceso al tratamiento antiretroviral, que ha ayudado a reducir las muertes relacionadas con el SIDA especialmente en los últimos años.

El número de personas que mueren por causas relacionadas con el SIDA disminuyó a 1,8 millones en 2010, desde el nivel máximo de 2,2 millones alcanzado a mediados de los años 2000; la proporción de mujeres que viven con el VIH se ha mantenido estable al 50% en todo el mundo. En 2010 hubo 2,7 millones de nuevas infecciones por el VIH, que incluye una cifra estimada de 390.000 niños, esto representó un 15% menos que en 2001, y un 21% por debajo del número de nuevas infecciones en el nivel máximo de la epidemia en 1997 (4).

En el Caribe la prevalencia regional del VIH/SIDA ocupa el segundo lugar después de África subsahariana, aunque la epidemia se ha desacelerado considerablemente desde mediados de los años noventa, se ha reportado que las relaciones sexuales sin protección son el principal modo de transmisión en el Caribe (4).

En América Latina la epidemia del VIH/SIDA es estable, a pesar de ser uno de los lugares en el cual las personas están más vulnerables para contraer la enfermedad, el Caribe es la región más afectada y el único lugar donde se ha frenado la epidemia presentando un descenso constante en las nuevas infecciones por el VIH/SIDA anualmente desde 1996 estabilizándose en los primeros años del nuevo milenio y ha permaneciendo estable desde entonces a 100.000 casos por año (4).

De acuerdo con el informe del Ministerio de la Protección Social (5) de 2009 en Colombia, la epidemia del VIH-SIDA en Bogotá, el Valle y Antioquia representa el 62,5% de las infecciones; a escala nacional Bogotá aportó el mayor número de casos de VIH con 10.292 que corresponde al 25,2%, seguido del Valle con 7.149 casos que significan un 17,5%, y Antioquia aporta 5.761 casos correspondientes al 14,1%. Estos tres departamentos agruparon el 57% de los casos notificados de VIH en el país.

A su vez, el departamento del Valle agrupó el mayor número de casos en mujeres con 2.013 casos, seguido de Bogotá con 1.733 casos y Antioquia con 958 casos. El número de casos de VIH en Colombia está en aumento; se observa en los últimos años un crecimiento desproporcionado en el número de casos notificados en mujeres en comparación con los hombres, en los cuales la epidemia se está estabilizando (5).

En Norte de Santander, según datos del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública SIVIGILA (6) para el 2010 hubo reporte de 102 casos de personas con VIH, 11 personas con SIDA y 2 personas muertas por complicaciones de la enfermedad; para el 2011 el reporte parcial describe 196 casos de VIH, 12 casos de SIDA y 10 casos de mortalidad, de estos datos 95 casos corresponden al 2010 y 177 al 2011, con un incremento de la incidencia de casi el doble de un año a otro.

Pese a todos los avances tecnológicos y científicos que han surgido para contrarrestar la epidemia no se ha podido frenar su propagación y las actividades de educación y prevención en VIH/SIDA han sido motivo de discusión entre los entes del gobierno que no llegan a considerar importante realizar promoción

y prevención adecuada de la enfermedad (7).

Por este motivo los profesionales de la salud viven enfrentándose a la incidencia de pacientes seropositivos en su experiencia diaria, siendo una enfermedad conocida pero estigmatizada. El trabajo con pacientes que tienen VIH/SIDA representa una carga emocional especial por las situaciones y vivencias que experimentan estos pacientes; los profesionales de enfermería plantean un reto especialmente personal por los temores a la transmisión del VIH (8).

Es allí donde se presenta el desafío a los profesionales y estudiantes de enfermería de brindar un cuidado integral y de alta calidad a las personas con VIH/SIDA seropositivas, no sólo abordando su parte fisiológica sino también psicológica y social donde se ponen a prueba sus actitudes y conocimientos acerca del VIH/SIDA.

De acuerdo a Pichardo y Zúñiga (3) Watson plantea que “el cuidado enfermero es la esencia de la enfermería, donde cuidar es el eje central de la práctica aportando una nueva dimensión a la definición de cuidado”, el caring así, se podría definir como “una actitud del profesional de enfermería que comprende el cuidado como núcleo de todas sus acciones desde una perspectiva fenomenológica, donde el cuidado es un fenómeno impregnado de subjetividad”.

En el país existe información sobre conocimientos, actitudes y prácticas frente al VIH/SIDA, principalmente en jóvenes y demás poblaciones consideradas de mayor riesgo y vulnerabilidad, pero poco se ha indagado sobre conocimientos y prácticas frente al VIH presentes en los profesionales de salud, que son los principales agentes que transmiten esta información a las personas, y se cree que están altamente calificadas en el tema para la prevención, tratamiento y atención del VIH/SIDA (9).

El VIH/SIDA es una de las enfermedades que en la actualidad ha generado controversia y especulaciones en el personal de salud en cuanto a la atención, a los conocimientos y a las prácticas sobre todo cuando están en contacto con pacientes VIH/SIDA seropositivos, y al considerar la incidencia de casos que a diario se atienden en las diferentes entidades de salud toma más relevancia en el área de salud pública.

Conocimientos y actitudes de los estudiantes de enfermería para el abordaje de las personas VIH/SIDA seropositivas •
Nohelia Pérez, Gerson Gustavo García Pérez

Estos acontecimientos han generado efectos importantes en la población en general y especialmente en los profesionales de enfermería que en muchas ocasiones se encuentran directamente relacionados a la atención directa de personas VIH/SIDA seropositivas, no solo de manera terapéutica sino también física y mental denominando esta relación enfermera(o)-paciente.

Según lo expuesto por Watson (2) en su definición enfermera(o)-paciente refiere que “es la protección, mejora y preservación de la dignidad humana. Al ser considerado el cuidado como intersubjetivo responde a procesos de salud–enfermedad, interacción persona–medio ambiente, conocimientos de los procesos de cuidado de enfermería”.

Así mismo Watson(2) conceptualiza el cuidado como “un proceso interpersonal entre dos personas, con dimensión transpersonal enfermera(o)-paciente”. En este tipo de relación se han presentado limitaciones debido generalmente a que los profesionales de enfermería presentan desconocimiento de los protocolos de atención adecuados para el cuidado de este tipo de pacientes lo cual dificulta la atención.

Desde el surgimiento del VIH/SIDA como un problema de salud pública, las personas que viven con VIH/SIDA han enfrentado estigma y discriminación, debido al impacto social que implica ser portador. Al mismo tiempo, la epidemia del SIDA se ha propagado por todas las regiones del mundo, afectando a la población en general de cualquier clase social.

El marco desde el cual se aborda la presente investigación se soporta en que el VIH/SIDA es una de las enfermedades que ha aumentado en la cifra de personas que la padecen y esta a su vez ha originado que los profesionales de enfermería sientan más la incertidumbre, el miedo y el rechazo hacia esta población.

Es preciso reconocer las intervenciones adecuadas en el profesional en formación, para poder de esta manera intervenir en nuevas metodologías que permitan eliminar estos mitos en los estudiantes y en los profesionales y al mismo tiempo permitan la elaboración de planes de cuidado de enfermería que favorezcan la salud integral. Dicha definición contempla a los enfermeras(os) profesionales

como un soporte para las personas con VIH/SIDA seropositivas vinculados a los programas en las distintas entidades de salud.

Para los profesionales de enfermería el abordaje de pacientes VIH/SIDA seropositivos es motivo de preocupación por los conocimientos recibidos durante su formación académica en las universidades, debido a que estos conocimientos deberían ser adquiridos durante los primeros semestres para crear en los estudiantes mayor seguridad y actitudes que busquen brindar un cuidado integral a este tipo de pacientes.

MATERIALES Y MÉTODOS

Esta investigación es de tipo cuantitativo por que los resultados se presentan en forma de cifras y porcentajes y se elaboraron con la ayuda del campo de las estadísticas. El estudio fue no experimental con enfoque descriptivo, de corte transversal donde se pretende especificar características, propiedades y los rasgos importantes sobre el objeto de estudio y determinar los conocimientos y actitudes de los estudiantes de enfermería para el abordaje de las personas VIH/SIDA seropositivas.

La población corresponde a los 360 estudiantes matriculados en el primer semestre del año 2014 en el programa de enfermería de una institución de educación superior X desde el primero hasta octavo semestre según los criterios de inclusión.

La muestra fue de 80 estudiantes teniendo en cuenta parámetros estadísticos para hallar el tamaño de la muestra como probabilidad de ocurrencia del 50%, un 95% de confianza y un error de estimación del 0,05. Se escogieron 10 estudiantes de forma voluntaria, para la aplicación de los instrumentos de forma virtual, debido a que los estudiantes tienen más acceso a este medio de información y esto hace que se cuente con mayor disponibilidad de tiempo para responder.

Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario de información general y conocimientos sobre VIH/SIDA y la escala actitud ante el sida para enfermería (EASE), previa aceptación por medio de consentimiento informado.

El cuestionario se codificó con base en los parámetros

establecidos y se les otorgaron opciones categóricas, así cada pregunta se cuantificó con valor de 1 a 5 para las negativas y 5 a 1 para las positivas. Se utilizó la base de datos Excel 7.0., y los datos se exportaron al paquete estadístico SPSS versión 2.0. Los cálculos estadísticos se hicieron considerando las categorías de conocimientos científicos, técnicos y generales, con el fin de agrupar los datos en gráficas que permitieran un mejor análisis de la información.

OBJETIVOS

Objetivo General

Determinar los conocimientos y actitudes de los estudiantes de enfermería de una institución de educación superior X para el abordaje de las personas VIH/SIDA seropositivas, durante el primer trimestre académico de 2014.

Objetivos Específicos

- Caracterizar socio-demográficamente la población objeto de estudio.
- Identificar los conocimientos que tienen los estudiantes ante la presencia de VIH/SIDA en las personas.
- Identificar las actitudes que tienen los estudiantes ante las personas con VIH/SIDA.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Caracterización sociodemográfica

En las características sociodemográficas de los 80 estudiantes se pudo identificar que el género femenino ocupó el 63% de la muestra, al igual que la edad predominantes fue el rango de edad entre 19-22 años ocupando el 55% de la muestra.

Estos resultados son similares a la investigación realizada de Uribe et al. (10), Descripción de los conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente al VIH/SIDA en un grupo de adolescentes colombianos, donde se evidenció que en la muestra el 57% fueron mujeres, mostrándose más abiertas a participar y querer medir sus conocimientos.

La edad predominante en los estudiantes del programa

de enfermería que hacen parte del estudio es de 19-22 años con un 55% de la muestra seguido de 15-18 años con un 36%. Esto demuestra que la población universitaria está constituida en su gran mayoría por adolescentes y adultos jóvenes, considerados como los grupos de mayor riesgo y vulnerabilidad de acuerdo a Uribe (11).

El estado civil de los estudiantes pertenecientes al programa de enfermería en un 98% fue soltero, debido en gran parte a la edad de los mismos sabiendo que la edad que predominó en el estudio fue de 19-22 años seguida del intervalo de 15-18 años.

La participación de los estratos socioeconómicos 1 y 2 del programa de enfermería conforman el 73,75% de la muestra, el origen social de los estudiantes de las universidades públicas es sin duda, un aspecto importante en los estudios que de los mismos se realizan regularmente. Interesa por supuesto, establecer el tipo de estudiantes que desde el punto de vista de la capacidad económica de sus familias ingresa a ellas, además da cuenta de la naturaleza de la universidad, que en un país como Colombia debe facilitar el acceso a los estudios superiores a los jóvenes de las clases populares (12).

Conocimientos generales sobre el VIH/SIDA

Los estudiantes de enfermería refieren conocer el concepto de VIH/SIDA, lo cual se evidencia al analizar los resultados a la pregunta es lo mismo tener VIH que SIDA?, donde se observa que el 85% refiere no saber, el 8% responde si y un porcentaje del 5% no sabe.

Cabe resaltar que a pesar que los estudiantes de enfermería poseen unos conocimientos adecuados expresado por el porcentaje de preguntas respondidas correctamente frente al tema, las actividades de riesgo se hacen presentes dado que el 52% de ellos refirió usar el condón algunas veces o nunca.

Basándose en los conocimientos que maneja la muestra se observó que por cada 7 estudiantes con conocimientos altos sobre VIH /SIDA se encuentra 1 con bajo conocimiento sobre el tema. Los conocimientos medios se encuentran en una proporción del 37.1%. Esto indica que los estudiantes de enfermería manejan un buen nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA, lo cual es atribuible a las los

contenidos programáticos que se manejan desde el inicio de la carrera.

Resultados similares se encontraron en el estudio realizado por Jarillo y Delgadillo (13) donde se encontró que el conocimiento técnico tuvo mayor porcentaje de aciertos, seguido del conocimiento básico y el conocimiento general. El conocimiento básico tiene menor dispersión y por lo tanto una consistencia más alta que los otros dos tipos de conocimientos.

Los conocimientos son considerados como un factor de protección frente al VIH e incluyen las diferentes ideas erróneas sobre la infección, las vías de transmisión del VIH y las formas de prevención del mismo (14).

La relevancia de identificar el nivel de conocimiento y las principales ideas erróneas sobre el VIH/SIDA en los jóvenes radica en la probabilidad de lograr disminuir las conductas de riesgo frente al VIH/SIDA, reforzando los conocimientos correctos que se requieren en esta población (14).

En Cúcuta Melo (15) realizó un estudio descriptivo transversal en 2002, y observó que el 70.2% posee conocimientos adecuados sobre el VIH y el 53.1% presentó un conocimiento inadecuado sobre las demás infecciones de transmisión sexual (ITS).

Los datos respecto a si los estudiantes de enfermería conocen si el SIDA es una enfermedad producida por el VIH reveló que el 95% respondió que sí, caso contrario ocurrió en la investigación realizada por Uribe (14), quien encontró que el conocimiento frente al VIH/SIDA de los jóvenes se ubicaba en un nivel bajo, y estos conocimientos presentaban diferencias significativas en función de la región geográfica, la edad, la institución educativa y el nivel de escolaridad, y no significativas en función del sexo.

Estos resultados guardan similitud con el estudio realizado por Melo (15) en 2002 donde se observó que el 70.2% de la población poseen conocimientos adecuados sobre VIH y el 53.1% conocimientos inadecuados sobre ITS. En el estudio de Novoa y Amaya (16) realizado sobre conocimientos actitudes y prácticas (CAP) de los soldados frente al VIH/SIDA los resultados fueron un 55% de conocimientos adecuados, frente a un 41% de conocimientos

inadecuados.

El estudio realizado por Bernal et al. (17) mostró que todos los grupos (médicos, matronas y auxiliares de enfermería) no poseían conocimientos adecuados sobre mecanismos de transmisión ni otros conocimientos específicos sobre VIH/SIDA. Además los participantes tenían creencias erróneas acerca de la enfermedad, en especial en el equipo técnico.

Actitudes ante el VIH/SIDA

Aceptación de expresiones, de sentimientos positivos y negativos

En los ítems que conforman la subvariable de aceptación se pudo observar que la sumatoria de los mismos muestra una media de 73.4%, siendo así clasificada dentro del rango de medio alto. El compartir sentimientos es una experiencia que conlleva riesgos, tanto para la (el) enfermera (o) como para el paciente, la (el) enfermera (o) debe estar preparada (o) tanto para los sentimientos positivos como para los sentimientos negativos, y debe reconocer que la comprensión intelectual y la comprensión emocional de una situación son diferentes.

En la teoría de Jean Watson de acuerdo a Urra et al. (18) “se otorga gran importancia a la formación en ciencias humanas, aspecto muy olvidado en la formación profesional, que brinde las herramientas necesarias para comprender las dinámicas sociales, culturales y psicológicas de los individuos. No es posible elegir sólo cuidar a aquellos que concuerdan con nuestro sistema de valores, raza, clase social, generación, etc. se cuida a seres humanos diferentes y únicos”.

Sensibilidad hacia uno mismo y hacia los demás

En los ítems que conforman la subvariable de sensibilidad se puede observar que la sumatoria de los mismos muestra una media de 71,4% siendo así clasificada dentro del rango medio alto.

El estudio realizado por Araya et al. (19) con diversos profesionales de la salud de un hospital docente de Santiago (Chile) (médicos, enfermeras, kinesiólogos y nutricionistas) reportó que los conocimientos fueron insuficientes en aspectos legales, y que el efecto de la discriminación hacia la enfermedad está presente

en los profesionales, especialmente a escala social y laboral; la mitad de ellos consideraba al personal de salud como un grupo de alto riesgo de contagio y el 60% reportó que justificaría que estos pacientes se atendieran en centros especiales por el riesgo que representan para el personal y a otros pacientes, además el 90% estaría de acuerdo en informar a todo el personal de servicio respecto de los casos de SIDA (16).

En cuanto a las actitudes negativas de los profesionales de enfermería, el estudio de Walusimbi y Okonsky (20) mostró que cerca de la mitad de los enfermeros y matrones reportan un alto nivel de miedo de contraer VIH/SIDA en la práctica clínica. Además, la edad de los profesionales tuvo una correlación negativa con sus actitudes, es decir, a mayor edad menor actitud positiva hacia el VIH/ SIDA.

Se reportan diversas actitudes por parte de enfermeros y estudiantes de enfermería hacia las personas viviendo con VIH-SIDA (PVVS). En el estudio de Walusimbi y Okonsky (20) respecto al grupo de estudiantes, se encontraron actitudes positivas hacia PVVS en los tópicos relacionados a estigma social, educación y consejería, resultado fatal de la enfermedad, miedo de contagio y cuidado directo de estas personas.

“La práctica del cuidado es central en la enfermería. Un individuo debe ser acompañado en las fases de toma de decisiones y no sólo ser un receptáculo de información. El acompañar es necesario para que, paulatinamente, el individuo descubra cómo, desde una situación particular, puede encontrar la mejor solución desde su propia realidad. Enfermería entonces, debe focalizarse en un acompañar sensible pero responsable, basado en el conocimiento y en la práctica de una actitud terapéutica” (18).

En este sentido, la población encuestada identifica una deficiencia en las entidades públicas y privadas en la atención de este tipo de población y propone la creación de centros especiales como una forma de garantizar una atención de calidad en donde estén presentes los conceptos de cuidado y bienestar no solo para el paciente sino también para su familia.

No solo los futuros profesionales de enfermería inmersos en el cuidado del paciente como lo son los estudiantes de enfermería, sino también el compromiso debe existir por parte de los entes

gubernamentales al plasmar políticas públicas claras que proporcionen programas que garanticen el bienestar y el cubrimiento de necesidades básicas.

Ecuanimidad de un cuidado consciente

Al analizar la subvariable de ecuanimidad se pudo observar que la sumatoria de la misma muestra una media 81,2% siendo así clasificada dentro del rango medio alto.

La humanización del cuidado como elemento primordial en la atención que se brinda a la persona VIH/SIDA seropositivo y su familia debe ofrecerse permanentemente en el ejercicio profesional de la (el) enfermera (o) en especial si la atención va dirigida a grupos hospitalizados vulnerables, que dada su carga emocional debido a su enfermedad no se atreven a expresar sus inquietudes acerca de como son tratados por el personal de enfermería. Sin embargo, la aplicación del cuidado humanizado en el escenario laboral de los profesionales de enfermería puede estar expuesta por las actitudes ya sean positivas o negativas para brindar un cuidado integral y de calidad.

En los resultados de la pregunta si debe permitirse que las mujeres seropositivas queden embarazadas, se observa que las actitudes de los estudiantes son motivo de preocupación dado que un porcentaje significativo de los estudiantes se encuentra de acuerdo con un 20% y totalmente de acuerdo un 15%; así mismo se puede observar que el 35 % de la población encuestada presenta una posición positiva, lo cual lleva a analizar una tendencia a la discriminación pues no se está teniendo en cuenta la realización femenina ante la concepción de un hijo.

De esta forma el referente del marco conceptual se ve afectado pues se determina que “el cuidado no debe limitarse al proceso de enfermedad, sino concientizarse que el paciente tiene una parte emocional que le proporciona equilibrio entre cuerpo mente y alma y lo lleva a ser útil dentro del entorno al cual pertenece” (18).

A su vez Watson según Urra et al. (18), asume que “el día a día de la práctica profesional requiere que la (el) enfermera/o evolucione en su desarrollo moral; si bien la formación de cada uno en la infancia y juventud temprana está marcada por el contexto socio-cultural

Conocimientos y actitudes de los estudiantes de enfermería para el abordaje de las personas VIH/SIDA seropositivas •
Nohelia Pérez, Gerson Gustavo García Pérez

de pertenencia, esto no significa la permanencia en un sistema estático”.

Esto se hace evidente en el programa de enfermería dado que a medida que los estudiantes adquieren nuevos conocimientos de las diferentes asignaturas fortalecen los conocimientos empíricos y los basados en la experiencia de la vida misma fusionándolos, permitiendo así formarse como un profesional íntegro capaz de afrontar pacientes en condiciones especiales, entre ellas el VIH/SIDA no solo desde la parte terapéutica sino también desde la parte espiritual y emocional viendo al paciente como la suma de estos.

“Al ser considerado el cuidado como intersubjetivo, responde a procesos de salud-enfermedad, interacción persona-medio ambiente, conocimientos de los procesos de cuidado de enfermería, autoconocimiento, conocimiento del poder de sí mismo y limitaciones en la relación de cuidado, conceptualizándolo como un proceso interpersonal, con dimensión transpersonal (enfermera-paciente)” (21).

“En síntesis el ideal moral de enfermería es la protección, mejora y preservación de la dignidad humana. El cuidado humano involucra valores, voluntad y un compromiso para cuidar, conocimientos y acciones de cuidado; es entonces notorio que las acciones de cuidado son actos de servicio que deben brindarse a los pacientes y sus familias, integrándolos al cuidado científico de la profesión (21).

CONCLUSIONES

En las características sociodemográficas se pudo identificar que el género femenino ocupó el 63% de la muestra, al igual que la edad predominante fue el rango de edad entre 19-22 años correspondiendo al 55% de la población.

No se observan grandes diferencias en torno a los conocimientos que poseen los estudiantes del programa de enfermería que participaron en el estudio, de acuerdo al nivel socioeconómico y lugar de residencia. Ello se explicaría por el hecho que todos los estudiantes que integran la muestra pertenecen a una población escolarizada y de acuerdo a los resultados obtenidos, la institución educativa de nivel superior demuestra tener un rol fundamental en facilitar el acceso a los conocimientos.

Los resultados indican que un alto porcentaje de los estudiantes de enfermería posee un buen nivel de conocimientos acerca de la definición y modo de contagio del VIH/SIDA, y el hecho de ir avanzando paulatinamente por los diferentes procesos de aprendizaje a través de los semestres cursados permite que el estudiante refuerce los conocimientos que posee sobre el tema haciendo que sea un futuro profesional integral.

Los resultados obtenidos en relación a las actitudes de los estudiantes de enfermería muestran, una vez más evidencias ya conocidas en relación a la llamada tercera epidemia, presente desde hace más de dos décadas como son falta de información, miedo, rechazo social en un nivel bajo.

En cuanto a la participación del profesional de enfermería es necesario que éste centre la atención en el desarrollo de planes de atención de enfermería a partir de los ítems considerados negativos encontrados en la investigación tales como conocimientos inadecuados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). [Internet]. Ginebra: ONU; 2010 [consultado 26 de octubre de 2013]. Disponible en: http://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/.
2. Rodríguez K, Acosta E, Serrano R. Teoría de Jean Watson Teoría del cuidado humano. [Internet]. Panamá: Universidad de Panamá; 2013. [consultado 24 de abril de 2014]. Disponible en: http://www.slideshare.net/Modelos09/cuidado-humano-de-jean-watson?next_slideshow=.
3. Pichardo M, Zúñiga M. Atención de enfermería brindada a jóvenes en dos centros de salud comparado con la Teoría de Watson. *Enferm Actual Costa Rica* [Internet]. 2012 [consultado 15 de febrero de 2012];1(23):1-20. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44824928001>.
4. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (Onusida). Informe de Onusida para el día mundial del SIDA 2011. [Internet]. Ginebra: Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA, Onusida; 2011 [consultado 15 de febrero de 2012]. Disponible en: http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/documents/unaidspublication/2011/JC2216_WorldAIDSday_report_2011_es.pdf.
5. Fadul-Pérez S, Llerena-Polo C. Programa de control y prevención de tuberculosis, municipio de Buenaventura, Valle tuberculosis resistente, un reto para su control. *Inf Quinc Epidemiol Nac* [Internet]. 2009 [consultado 15 de febrero de 2012];14(7):97-112. Disponible en: <http://www.ins.gov.co/iqen/IQUEN/IQEN%20vol%2015%202010%20num%207.pdf>.
6. Durán S. Informe estadístico 2012. Documento no oficial. Cúcuta Secretaría de Salud Municipal; 2012.
7. Gobierno Español. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. Prevención del VIH a través de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación. [Internet]. Madrid: Centro de Publicaciones; 2011 [consultado 15 de febrero de 2012]. Disponible en: http://www.mssi.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/docs/VIH_TIC.pdf.
8. Cazenave A, Ferrer X, Castro S, Cuevas S. El familiar cuidador de pacientes con sida y la toma de decisiones en salud. *Rev Chil Infectol*. 2005;22(1):51-57.
9. Uribe A, Orcasita L. Evaluación de conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente al VIH/SIDA en profesionales de la salud. *Av Enferm* [Internet]. 2011 [consultado 15 de febrero de 2012];29(2):271-284. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v29n2/v29n2a07>.
10. Uribe AF, Valderrama L, Sanabria AM, Orcasita LT, Vergara T. Descripción de los conocimientos, actitudes, Susceptibilidad y autoeficacia frente al VIH/SIDA en un grupo de adolescentes colombianos. *Pensamiento Psicológico* [Internet]. 2009 [consultado 15 de febrero de 2012];(2):29-44. Disponible en: <file:///C:/Users/OFFICINAEXTEN/Downloads/Dialnet-DescripcionDeLosConocimientosActitudesSusceptibili-3091286.pdf>.
11. Uribe A, Orcasita L. Evaluación de conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente al VIH/SIDA en profesionales de la salud. *Av Enferm* [Internet]. 2011 [consultado 16 de febrero de 2012];29(2):271-284. Disponible en: http://www.enfermeria.unal.edu.co/revista/articulos/revista_2011/06.pdf.
12. Pérez H, Laguado C, Martínez A. Perfil socioeconómico de los estudiantes de la Universidad Nacional de Colombia. En: estadísticas e indicadores de la Universidad Nacional de Colombia [Internet]. 1ª ed. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 2010. [consultado 20 de febrero de 2014]. Disponible en: http://www.bdigital.unal.edu.co/3670/9/10_Perfil_socioecon%C3%B3mico_de_los_estudiantes_de_la_Universidad_Nacional_de_Colombia_2_2A.PDF.
13. Jarillo-Soto EC, Delgadillo-Gutiérrez HJ, Granados-Cosme JA. Conocimientos sobre el sida en estudiantes de medicina de tres universidades mejicanas. *Rev. Esp. Salud Publica* [Internet]. 2000 [consultado 20 de febrero de 2014];74(2). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1135-5727200000200008&script=sci_arttext.
14. Uribe AF, Orcasita LT. Conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali-Colombia. *Rev Virtual Univ Catol Norte* [Internet]. 2009 [consultado 20 de febrero de 2014];1(27):1-31. Disponible en: <http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/99>.
15. Melo A. Conocimientos sobre ETS y VIH-SIDA en estudiantes de la Universidad Francisco de Paula Santander en el primer semestre del 2002. [Tesis]. Cúcuta: Universidad Francisco de Paula Santander; 2002.
16. Novoa-Gómez S, Amaya-Quintero M. CAP de los soldados del grupo mecanizado No. 5 Maza del municipio de Cúcuta en el primer semestre de 2003. [Tesis]. Cúcuta: Universidad Francisco de Paula Santander; 2004.
17. Bernal J, Lukacs I, Malebrán A, Bonacic H. Actitudes y conocimientos sobre el SIDA en una maternidad de Santiago de Chile. *Rev Chil Obstet Ginecol* [Internet]. 1989 [consultado 20 de febrero de 2014];54(3):151-157. Disponible en: http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?Isis_Script=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=82611&indexSearch=ID.
18. Urra E, Jana A, García M. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. *Cienc Enferm* [Internet]. 2011 [consultado 14 de marzo de 2014];17(3):11-22. Disponible en: <http://>

www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000300002.

19. Araya A, Cianelli R, Ferrer L, Irrarázabal L, Cabieses B, Bernales M, et al. Conocimientos y actitudes de trabajadores de la salud (TS) frente al VIH/SIDA en un contexto rural. [Tesis]. Santiago: Pontificia Universidad Católica de Chile; 2006.
20. Walusimbi M, Okonsky JG. Knowledge and attitude of Nurses caring for patients with HIV/AIDS in Uganda. *Appl Nurs Res* [internet]. 2004 [consultado 12 de marzo de 2014];17(2):92-99. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15154121>.
21. Ruiz-González G, Oviedo-Córdoba H, Bedoya-Idrobo L, Benavides-Peñaloza G, Dalmero-Arvilla N, Vergara-Ascanio C. Desarrollo humano cuidado humanizado de enfermería percibido por familiares de pacientes pediátricos, usuarios del Hospital Universitario Fernando Troconis de Santa Marta. *Rev Mem* [Internet]. 2013 [consultado 10 de mayo de 2014];11(20):31-39. Disponible en: <http://revistas.ucc.edu.co/index.php/me/article/viewFile/496/490>.