



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**PROGRAMA DE ORIENTACIÓN SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA
INFECCIÓN VIH/SIDA, DIRIGIDO A LOS TRABAJADORES DE LA
EMPRESA PROCTER & GAMBLE DE VENEZUELA. DISTRITO
METROPOLITANO DE CARACAS. PRIMER SEMESTRE AÑO 2010**

Autor: Hernández German

Tutor: Mgs. Aura Pérez

Caracas, Agosto del año 2011

APROBACION DEL TUTOR

En mi carácter de tutor del Trabajo Especial de Grado presentado por: **German Hernández;** para optar al título de Licenciado en Enfermería, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la ciudad de _____ a los _____ días del
mes _____ del año 2011

Prof. Aura Pérez

C.I.: _____

DEDICATORIA

A **EL DIOS TODOPODEROSO**, por ser tan generoso y buen compañero durante el logro de mis metas.

A **MIS PADRES**, por su gran apoyo y por haberme puesto la inquietud de la superación, los estudios y el progreso.

A **LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA PROCTER & GAMBLE DE VENEZUELA**, por su apoyo desinteresado durante la ejecución de este estudio.

Que el **DIOS TODOPODEROSO**,

Los vea con bondad.

Amén.

German

AGRADECIMIENTO

A DIOS...

A las Autoridades de la Empresa Procter & Gamble de Venezuela que permitieron obtener la información requerida para realizar la investigación.

A mi Tutora **Mgs. Aura Pérez**, por su paciencia, aporte de conocimientos y valiosa colaboración.

A los Trabajadores de Procter & Gamble de Venezuela.

A todas aquellas personas que de una u otra forma nos ayudaron en el transcurso de nuestra carrera.

El Autor

INDICE GENERAL

	Pp.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice de Cuadros	vi
Índice de Gráficos	viii
Resumen	x
Introducción	1
CAPITULO I. EL PROBLEMA	
Planteamiento del Problema	4
Objetivos del Estudio	6
Justificación del Estudio	7
CAPITULO II. MARCO TEORICO.	
Antecedentes	9
Bases Teóricas	13
Sistema de Variable.....	51
Operacionalización de la Variable.....	52
CAPITULO III. MARCO METODOLOGICO	
Tipo de Estudio	54
Población	55
Muestra	56
Instrumento de Recolección de datos.....	56
Validez y confiabilidad del Instrumento	57
Técnica de Análisis de Datos	58
CAPITULO IV. PRESENTACIÓN Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS.....	60
CAPITULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.	
Conclusiones	78
Recomendaciones	79
CAPITULO VI. PROGRAMA DE ORIENTACIÓN	80
Referencias Bibliográficas	88
Anexo A	93
Anexo B	99
Anexo C	102

INDICE DE CUADROS

Cuadro		Página
1	Frecuencia absoluta y porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión promoción. Antes de participar en el programa educativo.	61
2	Frecuencia absoluta y porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión prevención en su indicador protección específica. Antes de participar en el programa educativo.	63
3	Frecuencia absoluta y porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión prevención en su indicador vías de transmisión. Antes de participar en el programa educativo.	65
4	Frecuencia absoluta y porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión prevención en su indicador Complicaciones. Antes de participar en el programa educativo.	67
5	Frecuencia absoluta y porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión promoción. Después de participar en el programa educativo.	69
6	Frecuencia absoluta y porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión prevención en su indicador protección específica. Después de participar en el programa educativo.	71
7	Frecuencia absoluta y porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión prevención en su indicador vías de transmisión. Después de participar en el programa educativo.	73
8	Frecuencia absoluta y porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión prevención en su indicador Complicaciones. Después de participar en el programa educativo.	75

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico		Página
1	Porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión promoción. Antes de participar en el programa educativo.	62
2	Porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión prevención en su indicador protección específica. Antes de participar en el programa educativo.	64
3	Porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión prevención en su indicador vías de transmisión. Antes de participar en el programa educativo.	66
4	Porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión prevención en su indicador Complicaciones. Antes de participar en el programa educativo.	68
5	Porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión promoción. Después de participar en el programa educativo.	70
6	Porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión prevención en su indicador protección específica. Después de participar en el programa educativo.	72
7	Porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión prevención en su indicador vías de transmisión. Después de participar en el programa educativo.	74
8	Porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión prevención en su indicador Complicaciones. Después de participar en el programa educativo.	76



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERIA



**PROGRAMA DE ORIENTACIÓN SOBRE LA PREVENCIÓN DE
LA INFECCIÓN VIH/SIDA, DIRIGIDO A LOS TRABAJADORES DE LA
EMPRESA PROCTER & GAMBLE DE VENEZUELA. DISTRITO
METROPOLITANO DE CARACAS. PRIMER SEMESTRE AÑO 2010**

Autor: **Hernández German**

Tutor: **Mgs. Aura Pérez**

Fecha: **Octubre 2011**

RESUMEN

El presente Trabajo Especial de Grado se formuló como objetivo general de desarrollar un programa de orientación sobre la prevención de la infección VIH/SIDA, dirigido a los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela. Los objetivos específicos estuvieron dirigidos a identificar la información que poseen los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela, sobre la prevención de la infección VIH-SIDA. Diseñar un programa de orientación sobre la prevención de la infección VIH-SIDA dirigido a los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela. Ejecutar el programa de orientación sobre la prevención de infección VIH – SIDA a los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela. Detectar los conocimientos adquiridos por la aplicación de un Post-test después de aplicado el programa de orientación sobre la prevención de infección VIH-SIDA. Es un estudio de intervención, preexperimental bajo un diseño de pretest – postest y de campo; La población del presente estudio estuvo constituida por 351 trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela, la muestra de estudio estuvo conformada por 105 trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela que fueron atendidos durante el lapso de 90 días tiempo que se utilizó para la recolección de la información. La selección de la muestra se hizo mediante el muestreo intensional; como método e instrumento de recolección de datos se utilizó la encuesta y cuestionario, los datos fueron tratados mediante la aplicación de una estadística descriptiva. Los resultados demostraron, entre otras cosas que en cuanto al dominio cognitivo referido a la dimensión promoción, en el pretest, un 90% respondieron incorrectamente situación que mejoró posterior al programa ya que el 89% respondió de forma correcta el postest. En relación a la dimensión prevención en su indicador protección específica el 92% respondió de forma incorrecta las preguntas formuladas en el pretest, pero una vez obtenida la información en el programa educativo el 88% respondió de forma correcta el postest. El autor recomiendan a las autoridades Médicas y Recursos Humano de Procter & Gamble la aplicación del Programa Educativo propuesto en la presente investigación, con lo que se contribuirá a que una vez que estos trabajadores adopten estilos de vida saludables.

Descriptores: Programa de orientación, prevención de la infección VIH/SIDA, Procter & Gamble de Venezuela

INTRODUCCION

Dada la magnitud y trascendencia de la enfermedad VIH-SIDA, se hace necesario que todas las personas, todos los grupos, todas las comunidades y naciones del mundo se unan en una lucha participativa, sin tabúes, sin barreras sociales, culturales y legales, que aseguren el que las personas y comunidades reciban información apropiada sobre como protegerse y no contagiarse del VIH-SIDA, y al mismo tiempo disminuir o eliminar la situación de rechazo a que son sometidos los seropositivos y casos de SIDA.

El programa de orientación sobre la infección de transmisión sexual VIH-SIDA está dirigido a reducir la aparición de casos nuevos de infección en una población específica, con el fin de evitar que las personas sanas se infecten con el VIH-SIDA. En esta orientación se debe incluir las actividades de fomento de la salud, la prevención y las medidas de protección específica, es decir, las actividades que modifican los riesgos personales de exponerse al virus. El fomento de la salud se refiere a las medidas dirigidas a crear un ecosistema de bajo riesgo donde la probabilidad de exposición sea la más baja posible y el promover modos de vida saludables que permitan estilos de vida que conlleven a una salud óptima.

Los profesionales de enfermería realizan acciones frente a los problemas que afectan el bienestar biopsicosocial de la comunidad para la cual trabajan y deben ubicarse dentro de las políticas de salud que contemplan aspectos tales como promoción de la salud, prevención de la enfermedad y educación para la salud, enmarcado en la estrategias de Atención Primaria en Salud.

El presente estudio, tiene como objetivo general desarrollar un programa de orientación sobre promoción de la salud y la prevención de la infección de transmisión sexual VIH-SIDA dirigido a los trabajadores de Procter & Gamble de Venezuela, que permitirá promover estilos de vida favorables para mejorar la calidad de vida de los trabajadores.

Este estudio está estructurado en seis (6) capítulos, los cuales están conformados de la manera siguiente:

El Capítulo I, corresponde al planteamiento del problema, objetivos y justificación de la investigación.

El Capítulo II, donde se desarrolla el Marco Teórico, a través de los antecedentes del estudio, las Bases Teóricas que sustentan la investigación, operacionalización de la variable y la definición de los términos básicos utilizados.

El Capítulo III, comprende la Metodología utilizada para llevar a cabo la investigación y lograr los objetivos propuestos, donde se especifican el tipo de estudio, la población y muestra, los métodos y técnicas de recolección de datos, los procedimientos de validez y confiabilidad del instrumento y las técnicas de análisis.

En el Capítulo IV, se presenta el análisis de los resultados obtenidos a través del instrumento aplicado a los trabajadores de Procter & Gamble de Venezuela.

El Capítulo V, contiene las conclusiones y recomendaciones.

El Capitulo VI, se refiere a la presentación del Programa de Orientación sobre la Prevención de la Infección de Transmisión Sexual VIH-SIDA. Finalmente se incluyen las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del Problema

La infección de transmisión sexual VIH-SIDA, es un problema de salud pública mundial, nacional, regional y local que afecta de manera general a las personas, familia y comunidad.

El profesional de Enfermería es un recurso valioso en la planificación, ejecución, y evaluación de los programas relacionados con las infecciones de transmisión sexual entre ellas el VIH/SIDA incluyendo sus contactos. En la aplicación de programas de educación para la salud, dirigido a grupos específicos de la comunidad.

Al referirse a la infección VIH/SIDA, O.N.U.-SIDA (2008), establece que la Pandemia del SIDA se inició en 1981, a partir de esa fecha la progresión de la infección por el VIH es alarmante, estimándose que cada día aparecen 16.000 nuevos infectados en el mundo. Para el 2007 se calculó 50.000.000 (cincuenta millones) de personas infectadas por el VIH en todo el mundo, el 90% vive en países en vías de desarrollo. En la actualidad las regiones más afectadas desde el punto de vista geográfico son en orden decreciente: África, Sud Sahariana, el Caribe, el Sudeste Asiático, y Latino América, todos los países en vías de desarrollo. Si se agrega la inaccesibilidad al tratamiento por parte de los infectados, la desnutrición los índices de pobreza y la insuficiente cobertura asistencial, el panorama se ventila muy sombrío.

Los datos epidemiológicos que a continuación se describen, indican el ritmo de crecimiento de la infección por VIH/SIDA de acuerdo a las últimas cifras ofrecidas por el Ministerio del Poder Popular para la de Salud (MPPS) hasta diciembre de 2009, donde se reportó un total de 9.047 casos con un total de 5.709 muertes, siendo la forma de transmisión predominante la vía sexual.

Partiendo de este planteamiento se evidencia que la problemática del SIDA se agudiza a nivel mundial, nacional, regional y local. Es importante destacar que este problema lo viven personas en todos sus contextos entre ellos el labora, teniendo que en la empresa multinacional Procter & Gamble de Venezuela, quien pertenece a la multinacional Procter & Gamble existe una incidencia de HIV de 36 casos y de SIDA 15 casos para el primer semestre del año 2009, según cifras ofrecidas por el Servicio Médico de esta Organización.

Los trabajadores de esta empresa tienen limitaciones desde el punto de vista cognitivo relacionados con la enfermedad, y que se podido conocer mediante conversaciones informales, encuestas formales realizadas durante los chequeos médicos periódicos y por manifestaciones voluntarias de ciertos grupos.

La empresa cuenta con un servicio médico ocupacional, atendido por un profesional de la medicina y de enfermería. En este servicio las actividades están orientadas a la atención integral de los trabajadores, con énfasis en la promoción de la salud, prevención de las enfermedades ocupacionales y accidentes, atención de primeros auxilios y la referencia para la atención médica.

El profesional de enfermería debe de orientar a los trabajadores en todo lo relativo a los estilos de vida, que mejoren su calidad de vida entre ellos: la importancia de una buena dieta y nutrición, el descanso y sueño, higiene personal, evitar la promiscuidad, el consumo de sustancias nocivas a la salud entre las cuales se encuentran el tabaco, alcohol y drogas. Orienta a los trabajadores en lo relacionado a la prevención de accidentes y enfermedades laborales y sobre la protección específica contra las enfermedades que se presenten.

El investigador observa que las actividades relacionadas con la promoción de la salud, prevención de las enfermedades, específicamente relacionadas con la infección de transmisión sexual VIH-SIDA, no se están desarrollando, razón por la cual se propone desarrollar la propuesta de investigación dirigida a la orientación de los trabajadores de la empresa en cuestión, la cual se sustenta sobre la base de la siguiente interrogante:

¿Cuál es la información que poseen los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela ubicada en el distrito Metropolitano, sobre la prevención de la infección VIH-SIDA, durante el primer semestre del año 2010?.

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Desarrollar un programa de orientación sobre la prevención de la infección VIH/SIDA, dirigido a los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela.

Objetivos Específicos

- Identificar la información que poseen los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela, sobre la prevención de la infección VIH-SIDA

- Diseñar un programa de orientación sobre la prevención de la infección VIH-SIDA dirigido a los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela

- Ejecutar el programa de orientación sobre la prevención de infección VIH – SIDA a los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela.

- Detectar los conocimientos adquiridos por la aplicación de un Post-test después de aplicado el programa de orientación sobre la prevención de infección VIH-SIDA.

Justificación

La propuesta de un programa de orientación en la prevención del VIH/ SIDA, dirigido a los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela, se justifica por cuanto esta enfermedad se ha convertido en un problema de salud pública, mundial, nacional, regional y local.

Se justifica desde el punto de vista de la práctica de Enfermería, por cuanto la puesta en ejecución de un programa de orientación en la prevención del VIH-SIDA, dirigido a los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela, servirá de alternativa viable para la propuesta de una actividad de Enfermería, orientada hacia las comunidades laborales, haciendo énfasis en la promoción de la salud y

prevención específica de las enfermedades, entre ellas el VIH/SIDA. Estos programas deben orientarse en forma tal, que debe hacerse énfasis en la responsabilidad individual y colectiva, a través de la participación activa de los grupos organizados de la comunidad laboral como son: los servicios médicos, el comité de higiene y seguridad laboral, los propios trabajadores o cualquier otro ente de Organización no Gubernamental (O.N.G.).

Se justifica, por cuanto los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela, se beneficiarán de las orientaciones ofrecidas por el investigador con relación a la prevención del VIH/SIDA, cuyos resultados serán el aprendizaje de los niveles de vida favorables que contribuyan a su salud personal, familiar y colectiva.

Desde el punto de vista científico esta investigación refleja un problema de salud pública, nacional, regional y local; los niveles regional y local se beneficiarán, por cuanto los resultados de la investigación, conducirán a que las políticas de salud en relación a la lucha contra el VIH-SIDA se extiendan como norma a las empresas.

Es relevante esta investigación porque está enmarcada en el ámbito comunitario y laboral donde se establecen acciones para minimizar la situación que afecta a la población trabajadora, y los resultados podrán servir de guías para fortalecer el modelo de atención relacionado a la prevención de la infección por VIH-SIDA en la búsqueda de mejorar la calidad de vida de las personas, familias y comunidad de la empresa Procter & Gamble de Venezuela.

Esta investigación servirá de base para futuras investigaciones que quieran profundizar en relación con el tema.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

Antecedentes de la Investigación

Santiago, P. (2008), en Jamaica, realizó un estudio titulado: “Reacciones Emocionales en Personas Portadoras del VIH-SIDA y Enfermos de SIDA”, su objetivo fue presentar una reflexión sobre el problema de las reacciones emocionales debido a la infección por el VIH-SIDA, a partir de las vivencias de individuos seropositivos con miras a conocer formas prácticas de intervención en este tipo de casos. Este trabajo constituye un estudio exploratorio descriptivo, a través de sus objetivos se busca describir algunos procesos psicológicos que surgen a raíz del conocimiento del resultado positivo de la infección por el VIH-SIDA. Explorar las vivencias de estas personas de la participación en su programa de apoyo emocional.

La citada investigación es relevante al problema a investigar por cuanto el apoyo psicosocial forma parte de la orientación del profesional de enfermería en la atención comunitaria.

Muñoz, M. (2008), realizó en Caracas, Distrito Federal, una investigación titulada, “Propuesta de una estrategia de enfermería (Taller) basada en valores, orientada a la prevención de las ITS/SIDA y su efecto actitudinal para asumir una sexualidad responsable en los estudiantes del II año diversificado del Colegio Agustiniano San Judas Tadeo Caracas 1998”.

Su objetivo general fue establecer una estrategia de Enfermería basada en los valores, orientada a la prevención de las ITS/SIDA y su efecto actitudinal para asumir una sexualidad responsable en los estudiantes. El estudio fue de tipo experimental cuya población estuvo conformada de dos grupos, el de estudio y el de control. La muestra fue de setenta y nueve (79) estudiantes, el de estudio fue de cuarenta (40) estudiantes y el de control de treinta y nueve (39) estudiantes. En sus conclusiones se destaca que el taller de enfermería tuvo gran efecto con relación al cambio de actitud inicial de los estudiantes para asumir una sexualidad responsable; además, toda intervención de enfermería que esté en beneficio de esta población los ayudará a mejorar su información.

Este estudio se relaciona con la investigación indicando que si los talleres tuvieron gran efecto con relación al cambio de actitud inicial de los adolescentes, se puede inferir que los habitantes de la Comunidad de Albarical, participantes en programa de formación, mejorarán sus conocimientos sobre la sexualidad una vez concluido los talleres realizados, lo que redundará en cambios positivos en sus estilos de vida para asumir una sexualidad responsable, garantizando así una prevención efectiva del contagio del VIH/SIDA.

Barrón de Carbonetti, M. (2008), realizó en Córdoba, España, un trabajo especial de grado titulado “Acciones de Prevención Primaria en Blenorragia y otras Enfermedades de Transmisión Sexual”, cuyo objetivo fue plantearse la necesidad de realizar acciones de prevención primaria de la gonorrea y otras I.T.S., dirigidas a los adolescentes. El estudio fue de tipo experimental y estuvo basado en una población de 205 jóvenes, donde la muestra fue integrada por el 25% de los mismos. Dentro de los resultados concluyeron, primero que se planteó la

necesidad de elaborar una propuesta educativa basada en grupos de autorreflexión; segundo admiten que la inclusión de los jóvenes para formarlos como “promotores de salud” sirvió para que existiera una mayor participación de los mismos, y tercero surgió también la necesidad de un trabajo conjunto entre la familia y la escuela que favorezca un abordaje coherente de la sexualidad humana.

El estudio se relaciona con el trabajo de investigación, aunque el tema tratado no es VIH–SIDA, el hecho de tratarse de una infección de transmisión sexual, manifiesta la necesidad de abordar los temas relativos a la educación sexual, desde un punto de vista integral, incluyendo la familia y la comunidad entre las que se incluye la comunidad laboral, enfatizando la participación de las personas en el cuidado de la salud.

Rondón, L. y Villegas; M. (2007), realizaron la investigación titulada “La práctica de la enfermera de atención comunitaria en relación con la prevención del VIH/ SIDA en la población Adulta–Joven, en el Distrito Sanitario N° 3 San Martín. Distrito Federal”. Es un estudio de tipo prospectivo donde la información fue obtenida en base de hechos presentes, registrándose a medida que iban ocurriendo dichos hechos. Según el período y secuencia se trata de un estudio transversal. De acuerdo al problema planteado, los objetivos propuestos, las variables, el análisis y el alcance de los resultados; el estudio es de tipo descriptivo correlacional, porque se determina la relación que existe entre la práctica del profesional de Enfermería de atención comunitaria, en relación con la prevención del VIH/SIDA en la población adulta–joven en el distrito sanitario N° 3 de San Martín.

En el citado estudio, los autores tomaron como objetivo general, analizar la práctica de la Enfermería de atención comunitaria en relación con la prevención del VIH/SIDA en la población Adulta-Joven del Distrito Sanitario N° 3. Se concluyó que las enfermeras que realizan funciones de promoción para la salud referido a la prevención del VIH/SIDA, en la práctica se evidencia que un elevado porcentaje de ellas aplica los conocimientos adquiridos de manera esporádica y sin planificación, lo que se traduce en un factor de riesgo para si misma, las actividades de educación para la salud la realizan de forma esporádica.

El estudio se relaciona con el trabajo de investigación, ya que se refiere a las funciones de promoción de la salud en una población específica, lo que orientará la propuesta dirigida a incrementar la práctica de enfermería, para asumir el liderazgo en la promoción de la salud, dándole prioridad a la prevención del VIH-SIDA en la población objeto de estudio.

Brito, I; Brito, E. y Salazar, A. (2007) realizaron una investigación titulada “Atención de enfermería y las acciones de prevención en las infecciones de transmisión Sexual, en el Municipio Sanitario Bolívar Barcelona, Estado Anzoategui”. Es una investigación de tipo descriptivo–prospectivo–transversal, donde los autores tomaron como objetivo general: determinar la atención de enfermería y las acciones de prevención en las infecciones de transmisión sexual.

Los autores concluyeron que el aumento del número de personas que presentan enfermedades de transmisión sexual, representa un problema de salud pública, lo que sirvió de motivación para realizar

esta investigación, puesto que de una buena prevención depende el control de estas enfermedades; esto conllevó a determinar la actuación de enfermería y las acciones de prevención de las enfermedades de transmisión sexual, si se educa a la comunidad en cuanto a prevención de enfermedades, el individuo pondrá en práctica la educación recibida para su propio beneficio.

Este estudio tiene relación con la presente investigación, ya que la orientación sobre la prevención de las enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA, contribuye a la prevención de enfermedades, en gran parte de la población en estudio, esta pone en práctica las acciones que generan cambios de conducta lo que se traduce en condiciones aceptables de salud.

Bases Teóricas

Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem

Según lo exponen Marriner, A. (2004), Orem formuló una teoría general sobre el déficit de autocuidado, la cual está dirigida al ejercicio profesional de la enfermería. La Teoría está constituida por tres teorías relacionadas, que se especifican como sigue:

- (1) La teoría del autocuidado (describe y explica el autocuidado);
- (2) la teoría del déficit de autocuidado (describe y explica las razones por las cuales la enfermería puede ayudar a las personas, y
- (3) la teoría de los sistemas de enfermería (describe y explica las relaciones que es necesario establecer y mantener para que se de la enfermería. (Pág. 182).

Se desprende de esta cita en la teoría de Dorotea Orem, aspectos particulares que influyen directamente en las acciones de enfermería dentro de las que se incluye aquellas relacionadas con la orientación de las personas hacia el autocuidado, de allí que sea considerada en esta investigación como fundamento teórico.

Interpretando a Orem, citada por Marriner, A (2004), el autocuidado se concibe como una actividad que es aprendida por el individuo y que está orientada hacia un objetivo. “Es una conducta que aparece en situaciones concretas de la vida y que el individuo dirige hacia sí mismo y hacia su entorno para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y actividad en beneficio de la vida, salud o bienestar” (Pág. 182). A los fines de este estudio, el programa de orientación dirigido a a los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela, busca generar conductas en los individuos para que puedan orientar sus estilos de vida y favorecer el entorno en cuanto a la aplicación de medidas de prevención de la infección por VIH-SIDA.

Para el autocuidado se formulan unos requisitos que constituyen los medios para sus acciones básicas. Entre estos requisitos la autora destaca: “la expresión de los objetivos que se han de alcanzar, de los resultados que se desea obtener del compromiso deliberado con el autocuidado” (Pág. 182). Significa entonces que el individuo ha de tener claro los resultados que desea alcanzar para su salud para que pueda desarrollar un compromiso con el autocuidado que verdaderamente lo guíe hacia el bienestar.

La autora destaca unos requisitos universales que son comunes para todos los seres humanos; aquí se incluyen: “la conservación del

aire, agua, alimentos, eliminación, actividad y descanso, soledad e interacción social, prevención de riesgos y promoción de la actividad humana” (op. cit., Pág. 183). Como se puede apreciar, son actividades humanas que se relacionan con las condiciones de vida, y que proporcionadas de manera eficaz a través del autocuidado se fomenta positivamente la salud y el bienestar, y es allí donde se centra el fundamento de esta investigación.

En el desarrollo de su teoría Orem identificó los cinco supuestos subyacentes en la teoría general de enfermería, que aunque los planteamientos están dirigidos a situaciones terapéuticas, bien podrían ser considerados en el desarrollo de las acciones de enfermería dirigidas a la prevención.

Se citan en este estudio aquellos supuestos principales que guardan estrecha relación con la problemática planteada:

1. Los seres humanos necesitan ser estimulados de una forma continua para seguir vivos y actuar de acuerdo con las cualidades humanas naturales.
2. La acción humana, la capacidad de actuar deliberadamente, se ejerce en forma de ayuda hacia uno mismo y hacia los demás para identificar las necesidades y crear los estímulos necesarios.
3. Los seres humanos maduros experimentan privaciones en forma de limitaciones para actuar en ayuda de uno mismo y de los demás mediante aportaciones que sustenten la vida y regulen sus funciones.
4. La acción humana se lleva a cabo al descubrir, desarrollar y transmitir a los demás formas y medios para identificar las necesidades y realizar las aportaciones hacia uno mismo y hacia los demás. (op. cit., Págs. 185-186)

La importancia de estos planteamientos para esta investigación radica en que la misma se traduce en una forma de estimulación a los

individuos para actuar deliberadamente respecto a las medidas que deben tomarse para evitar la infección por VIH, es como dotarlos de herramientas de ayuda para sí mismos y para los demás, y el papel de este grupo de enfermeros investigadores es transmitir la información pertinente y generar aportaciones para el bienestar individual y colectivo de los habitantes de la comunidad en estudio.

Modelo de Promoción de la Salud de Nola J. Pender

El modelo de Nola J. Pender constituye una base sobre la que se sustenta este estudio, por cuanto, según lo expone Tillet, L. A. (2004) en la obra de Marriner, A. (2004), abarca las conductas que favorecen la salud y el modo en que los individuos toman decisiones sobre el cuidado de su propia salud; “tiene además, un fundamento en la psicología social y las teorías del aprendizaje”. (Pág. 509).

En su modelo Pender, mencionado por Marriner, A. (2004), alude entre los principales conceptos y definiciones, a unos factores cognitivo-perceptuales considerados como “mecanismos motivacionales primarios de las actividades relacionadas con la promoción de la salud”, son éstos:

1. Importancia de la salud. Los individuos que conceden gran importancia a su salud es posible que traten de conservarla.
2. Control de la salud percibido. La percepción que el individuo tiene de su propia capacidad para modificar su salud puede motivar su deseo de salud.
3. Autoeficacia percibida. La convicción por parte del individuo de que una conducta es posible pueda influir la realización de dicha conducta.
4. Definición de salud. La definición del individuo sobre lo que significa la salud, que puede ir desde la ausencia de

- enfermedad hasta un nivel alto de bienestar, puede influir las modificaciones conductuales que éste intente realizar.
5. El estado de salud percibido. El encontrarse bien o encontrarse enfermo en un determinado momento puede determinar la probabilidad de que se inicien conductas promotoras de la salud.
 6. Beneficios percibidos de las conductas. Los individuos pueden sentirse más inclinados a iniciar o mantener conductas promotoras de la salud cuando consideran que los beneficios de dichas conductas son altos.
 7. Barreras percibidas para las conductas promotoras de la salud. La creencia del individuo de que una actividad o una conducta es difícil o inviable puede influir su intención de llevarla a cabo. (Págs. 510-511)

Los factores expuestos anteriormente están inmersos en la actividad a desarrollar en esta investigación como lo es el programa educativo dirigido a los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela para la prevención del VIH, pues se trata de promover cambios de conducta que favorezcan la salud individual y colectiva frente a la problemática del VIH-SIDA. Esta es una de las tareas primordiales del profesional de enfermería, influir en la aparición de conductas promotoras de la salud en las comunidades, transmitiendo conocimientos para la prevención y promoción sanitaria.

Orientación sobre la prevención de la infección VIH-SIDA.

Corresponde a la variable en estudio, en relación con la orientación que el equipo de salud y específicamente el profesional de enfermería de atención comunitaria debe dar a los habitantes de la comunidad del Albarical, en lo relacionado con la orientación sobre la prevención de la infección VIH-SIDA en las dimensiones promoción y prevención. Fundamentada, por una parte, en los planteamientos teóricos de Dorothea Orem, quien postula aspectos particulares que influyen directamente en las acciones de enfermería dentro de las que

se incluyen aquellas actividades relacionadas con la orientación de las personas hacia el autocuidado. Por la otra, en los postulados de Nola J. Pender en su Modelo de Promoción de la Salud donde abarca a las conductas que favorecen la salud y el modo en que los individuos toman decisiones sobre el cuidado de su propia salud con fundamento en la psicología social y las teorías del aprendizaje. De allí que el programa educativo dirigido a los habitantes de la comunidad en estudio lleve implícito los planteamientos de estas dos teóricas de la salud.

La definición operacional de la variable es la siguiente: Las actividades de orientación que brinda el profesional de enfermería de atención comunitaria sobre la reducción del riesgo para prevenir el VIH-SIDA en sus dimensiones promoción y prevención.

Respecto a la orientación, Essensfel de Brewer, S. (2009) anota que, “la tarea orientadora es ya tan universal que se considera indispensable en todos los países, La orientación tiene un papel decisivo que jugar en el seno de la dinámica que caracteriza al mundo actual” (Pág. 49). En este sentido la orientación que suministra la enfermera de atención comunitaria, esta orientada al conocimiento que deben tener sobre promoción de la salud es decir, los estilos de vida favorables para mejorar su calidad de vida y con respecto a la prevención en sus indicadores protección específica en relación con la infección de transmisión sexual VIH-SIDA, las vías de transmisión y las complicaciones de esta enfermedad.

Promoción de la Salud

La Promoción de la Salud responde a la primera dimensión de la investigación, es la información que poseen los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela, a través de la Educación para la Salud relacionado con el VIH-SIDA. Empieza con las personas que están básicamente saludables y buscan crear en las personas, familia y comunidad, medidas que puedan ayudarlos a adoptar estilos de vida que permitan mantener y realzar el bienestar, construyendo una verdadera cultura de la salud.

La Dirección general de Investigación y Desarrollo Pedagógico de Santa Fe de Bogotá, citado por Navarro. M. y Romero, P. (2006), define la promoción como:

La integración de las acciones que realizan la población, los servicios de salud, las autoridades sanitarias y los sectores sociales y productivos, con el objeto de garantizar más allá de la ausencia de enfermedad, mejores condiciones de salud física y psíquica de los individuos y las colectividades. (Pág. 22)

Este concepto implica el desarrollo de acciones integradas y coordinadas con dos niveles: intersectorial, que se refiere a las iniciativas que el sector salud debe emprender para modificar favorablemente las condiciones ambientales y de salud de la población. Conlleva actividades de coordinación con otros sectores, donde la educación juega un papel importante por su responsabilidad en la formación de ciudadanos. El nivel intrasectorial que tiene que ver con la ejecución de acciones propias del sector salud, dirigidas a modificar factores ambientales y estilos de vida que tienen un efecto adverso sobre la salud.

El informe del Departamento de Salud, Educación (1978), citado por Greene, W. y Simons, B., (2007), define la promoción de la salud en términos de bienestar y estilos de vida, al tiempo que identifica doce categorías de conducta que son objetivos de las actividades de promoción de la salud, estos son: “Hábito de fumar, estado nutricional, el consumo de alcohol, uso de otras drogas que generan hábito, forma de conducir, ejercicio físico, sexualidad, desarrollo familiar, manejo de riesgos, manejo de tensiones, adaptación–confrontación y aumento de la autoestima”. (Pág. 45). Es importante que el profesional de enfermería oriente a la comunidad sobre estos aspectos que lo llevarán a la práctica de estilos de vida favorables para su bienestar.

Al respecto, Gómez, A. (2007), refiere que:

La promoción de la salud son las medidas dirigidas a crear un ecosistema de bajo riesgo donde la probabilidad de exposición sea lo más bajo posible, a fortalecer una organización social capaz de enfrentar efectivamente la epidemia y a promover modos de vida saludables que compitan con los estilos de vida de mayor riesgo de contaminación. (Pág. 104).

Por consiguiente la promoción de la salud busca crear un ambiente ecológico con poco riesgo y el fortalecimiento de una sociedad con estilos de vida favorables para un bienestar bio–sicosocial, dirigido a fomentar el autocuidado en los individuos.

Según lo expresa Taber, F., (2007), el fomento y promoción de la salud de Leavell y Clark: “Es el primer nivel de prevención, donde el equipo de enfermería, aplica medidas generales con el fin de mantener o mejorar la salud y el bienestar del individuo, la familia, y la comunidad con riesgo de contraer enfermedades.” (Pág. 139). Por lo

tanto, el Profesional de Enfermería ejercerá este rol mediante la orientación a los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela.

En el mismo orden de ideas el personal de enfermería debe estar muy bien informado en su rol educativo a fin de orientar a los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela, sobre las medidas encaminadas a los niveles de prevención primario, secundario y terciario; que son las medidas de promoción y protección específica, las medidas encaminadas al diagnóstico precoz y tratamiento inmediato y limitación del daño. Conviene recordar que al igual que la promoción de la salud así como la educación en general, solo han conseguido sus propósitos cuando quienes han recibido la información necesaria, están dispuestos a atenderla y deciden cambiar su actitud y su conducta en relación con su salud y bienestar.

Navarro, M. y Romero, P. (2006) establecen los siguientes principios de la promoción de la salud:

1. Afecta a la población en su conjunto en el contexto de su vida diaria.
2. Pretende influir en los determinantes o causas de salud.
3. Combina métodos o enfoques distintos pero complementarios.
4. Se orienta específicamente a conseguir la participación concreta de la población.
5. Los profesionales de la salud deben desempeñar un papel de gran importancia en la defensa y facilitación de la promoción de la Salud. (Pág. 24)

Estos principios guardan una relación con los principales conceptos y definiciones del Modelo de Nola J. Pender, en tal sentido los profesionales de enfermería en el área ocupacional deben tener la experiencia y la capacidad en la aplicación de estrategias para influir,

en que la comunidad laboral de manera individual y colectiva, participe en el desarrollo de los programas de promoción para la salud y de esta forma mejorar su calidad de vida. De esta manera se estarían aplicando algunos conceptos básicos del Modelo citado. Pues con el Programa Educativo se estarían favoreciendo conductas para la toma de decisiones en los individuos sobre su propia salud, y para ayudar a los demás mediante acciones que sustenten la vida y regulen sus funciones, tal como lo plantea la autora.

Educación para la Salud

La Educación para la Salud es la actividad principal de la Promoción de la Salud, se inicia desde el hogar en la primera infancia y por ende desde la Educación Pre-escolar y los primeros grados de Educación Básica y Media Diversificada con proyección a la comunidad, lo que permite el crecimiento social y productivo del país, así como mejorar el nivel de vida de los ciudadanos, por consiguiente debe ser impartida a todos los grupos de edad.

Por su parte Edwards, L. (2008), citado por Báez, I.; Dewis, B. y Contreras, J. (2010), define la Educación Sexual como “El conjunto de experiencias que siguen a la formación inicial y que permite al trabajador de salud mantener, aumentar y mejorar sus conocimientos para que esta sea pertinente al desarrollo de sus responsabilidades” (Pág. 42)

En este sentido, la importancia de la Educación para la Salud radica en el fomento de la organización de la comunidad a través de la reflexión sobre los factores que inciden en el estado de salud de la población para actuar en forma adecuada, también propicia un

intercambio entre distintas formas de saber ya sea a través de la ciencia y la tecnología o del conocimiento local, también favorece el desarrollo de la comunidad a través del compromiso en la participación de actividades de salud.

Tal como lo enfatizan los citados autores:

El éxito de la educación para la salud sólo puede alcanzarse en la medida en que el personal sanitario logre captar la confianza y participación de la comunidad en los trabajos de promoción de la salud, lo cual se puede lograr trabajando en función de sus necesidades e inquietudes” (Pág. 25).

En este sentido, el Profesional de Enfermería en los servicios médicos ocupacionales debe saber involucrarse con la comunidad laboral, de forma tal que la orientación y educación referente a la salud, pueda ser captada y aceptada como una ayuda para lograr y mantener la salud de la población.

Gómez, A. (2007), destaca que los programas de información y educación sobre el SIDA deben incluir entre sus mensajes lo siguiente:

Importancia y gravedad del problema.

Mecanismo de transmisión (haciendo énfasis en la transmisión a través de secreciones sexuales).

Formas afectivas de prevención (haciendo énfasis en el uso de condón y en el disfrute sexual con una pareja estable).

Disponibilidad local de servicios personalizados de orientación y asistencia.

Estilos de vida saludables.

Importancia de la participación de cada individuo en el control de la epidemia.

Importancia de la donación altruista de sangre y tejidos de buena calidad para mantener la vida y la salud de la población. (Pág. 105)

Es importante que el Profesional de Enfermería tome en consideración estas recomendaciones al momento de diseñar programas educativos dirigidos a la población laboral.

Estilos de Vida

Pender (1997 y 1990), mencionado por Petter, P. y Perry, Anne (2006), desarrolló su trabajo sobre estilos de vida y planificación de hábitos de salud, que pueden aumentar el conocimiento de patrones de estilo de vida de una persona, y a través de las intervenciones del profesional de enfermería, ayudarles a cambiar los comportamientos. En esta investigación se toman en cuenta los estilos de vida siguientes: higiene personal, nutrición, descanso y sueño, educación sexual, consumo de sustancias nocivas a la salud entre ellas el tabaco, sustancias adictivas como el alcohol y las drogas.

Respecto a la Higiene Personal, como forma de mantener el bienestar general del individuo, Dugas, B. (2006), refiere lo siguiente:

Higiene es la ciencia de la salud y su conservación. El término también se refiere a las prácticas que conducen a una buena salud. La buena higiene personal es importante para la salud general del individuo.

Además, suele referirse a las medidas que toma una persona para conservar su piel y apéndices (pelo, uñas de los dedos de manos y pies), así como dientes y boca limpios y en buen estado. La piel sana, sin alteraciones, es la primera línea de defensa del cuerpo contra infecciones y alteraciones de los tejidos subyacentes. (Pág. 505).

De esta manera, el autor antes citado, señala que la higiene personal suele referirse a las medidas que toma el sujeto para conservar limpios y en buen estado la piel y sus apéndices, las diferencias provienen tanto de las normas de cultura y de educación

familiar como de la idiosincrasia individual. Es por ello que el profesional de enfermería, tomando en consideración los postulados que sobre el autocuidado formula Orem, tiene el deber y la responsabilidad de orientar a las personas, familia y comunidad sobre la importancia de mantener limpia la piel, siendo esta la primera línea de defensa contra las infecciones, y a la vez en lograr mantener las prácticas integrales de higiene personal de modo que les permita desarrollar acciones para mejorar las condiciones de salud de la población. También se consideran los principios del modelo de Pender en el sentido de fomentar conductas promotoras de la salud en el individuo.

Sustancias Nocivas a la Salud

Entre las sustancias nocivas a la salud se encuentran el tabaco, el alcohol y las drogas.

Palacio, S. (2009) refiere que: “El uso del tabaco es una de las primeras causas de enfermedades en países industrializados. Está ganando tantas víctimas como enemigos y existen campañas en todo el mundo para cambiar este nocivo hábito” (Pág. 41). Es por ello que el profesional de enfermería debe orientar a los individuos, proporcionándole la información que les permita cambiar de actitud frente al consumo de esta droga que les es perjudicial para su salud, dada su comprobada acción sobre diversos órganos del cuerpo humano.

El autor antes citado refiere que se han identificado sustancias que el humo del tabaco proporciona al organismo humano, y que todavía no se conocen las acciones de todas ellas; sin embargo lo que se sabe es que, en su mayoría son altamente irritantes, cancerígenas y tóxicas. En

este sentido el profesional de enfermería de atención comunitaria ha de orientar a la población acerca de la importancia de no consumir estas drogas, porque hasta ahora hay un desconocimiento sobre sus efectos específicos.

El Colegio Nacional de Inspectores de Salud (CONISP) (2008), en su órgano divulgativo refiere que el alcohol, “Es un depresor del sistema nervioso, que deja sin control a muchas zonas del cerebro, por otro lado la nicotina tiene una acción estimulante sobre las células nerviosas así que el consumo de alcohol llama al tabaco y viceversa” (Pág. 79).

En tal sentido el profesional de enfermería tiene una inmensa responsabilidad en la orientación a los individuos, acerca de los daños que ocasiona el tabaco y el alcohol juntos en el organismo, sirviendo este a su vez como estimulante hacia las relaciones sexuales riesgosas. En el alcohol se dan las dos circunstancias de las drogas: Toxicidad y creación de dependencia, sea cual sea la variedad de las bebidas alcohólicas. Todas poseen el mismo tóxico común: El etanol o alcohol etílico el cual es el responsable de todas las series de trastornos orgánicos, especialmente digestivos, neurológicos y psíquicos.

Las drogas, según, Blot, P. W. (2001), son: “...sustancias químicas o naturales que al ser consumidas por una persona causan cambios en el funcionamiento, tanto de la parte física como psíquica del organismo” (Pág. 6). Al respecto, al Profesional de Enfermería le corresponde brindarle por medio de programas de educación para la salud, orientación referente a los daños que ocasiona las drogas en su organismo, así como los efectos de dependencia en mayor o menor grado, de acuerdo con la sustancia consumida.

Nutrición y Dieta Balanceada

Torres, A. (2004), refiere que: “Una alimentación adecuada, balanceada, con proteínas, vitaminas, minerales y alimentos energéticos, refuerza el sistema inmunológico haciéndolo más resistentes a las infecciones oportunistas” (Pág. 4).

En tal sentido, el profesional de enfermería, orientará a los habitantes de la comunidad en la importancia que tienen en consumir los nutrientes necesarios que provengan de los cuatros grupos básicos: Proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas y minerales, y a la vez de mantener su régimen alimentario que satisfaga sus necesidades y fortalezcan su sistema inmunológico.

Según Quintero, E. (2007), la define así:

Nutrición es la ciencia que se ocupa de los alimentos, los nutrimentos y las otras sustancias que aquellos contienen; su acción, interacción y balance en relación con la salud y la enfermedad, así como de los procesos por medio de los cuales el organismo ingiere, digiere, absorbe, transporta, utiliza y excreta la sustancias alimenticias (Pág. 71).

Es por ello que el profesional de enfermería, orientará y educará a los trabajadores, referente a la nutrición, sobre todo porque es una función vital en todos los seres vivos, y comprende la selección, ingestión, digestión de las sustancias alimenticias necesarias al organismo.

Descanso y Sueño

Estos dos elementos son fundamentales para la relajación y el control de la tensión emocional o malestar físico. Al respecto, Dugas, B. (2006), refiere que la comodidad se ha definido como:

El estado de tranquilidad o bienestar. Cuando una persona se halla cómoda, está tranquila consigo misma y con su ambiente. Reposo es sinónimo de descanso o relajación e implica la liberación de tensión emocional y molestias físicas. El sueño es un período de disminución de la viveza mental y la actividad física que forma parte del patrón diario rítmico de todos los seres vivos (Pág. 337).

Es por ello que este hábito proporciona al organismo la oportunidad de recuperarse de los esfuerzos diarios y de trabajo y así lograr mejorar su condición física.

El profesional de enfermería, ha de dar a conocer a los trabajadores la importancia del descanso y el sueño como parte esencial de la vida, ya que todas las células del organismo requieren de un período de inactividad para revitalizarse y renovarse, siendo esencial para el crecimiento y reparación de los tejidos.

Higiene Ambiental

Ferran, B. (2007). define, salud ambiental como; “la parte de la salud pública que se ocupa de las formas de vida, las fuerzas y condiciones del entorno del hombre, que pueden ejercer una influencia sobre su salud y bienestar” (Pág. 647).

Se aprecia en esta cita, cómo el entorno puede ejercer una influencia en la salud y el bienestar del ser humano, es por ello que el profesional de enfermería, debe desarrollar acciones que conduzcan a mejorar las condiciones del ambiente, y esto se puede lograr educando a los trabajadores con temas de interés general, relacionados con la eliminación de basuras, adecuada disposición de excretas, tratamiento del agua de consumo, utilizando una vivienda salubre, control de insectos y roedores y otros animales dañinos al hombre, eliminación de charcos y aguas estancadas próximas a la vivienda.

Educación Sexual

El Consejo Nacional de la Población (2002), define la educación sexual como “el proceso humano y social, como acción realizada en el medio ambiente y a través de él sobre los hombres a lo largo de toda la vida” (Pág. 33). A este respecto, la educación toma en cuenta a los seres humanos y el medio ambiente que lo rodea en las diferentes etapas de su vida.

Gómez, A. (2003), refiere que:

La Educación Sexual Integral, para controlar el avance de la epidemia VIH-SIDA es imprescindible educar a la población para la comprensión y el ejercicio de una sexualidad creativa, placentera, satisfactoria, libre y responsable, al servicio del desarrollo personal, la comunicación con los demás, la integración social, la salud, el amor y la vida”. (Pág. 107)

Los diferentes subgrupos de la población deberán tener acceso a una educación sexual integral y al ejercicio de su sexualidad en un ambiente de tolerancia y responsabilidad social. Se espera que las actividades de formación administradas a través del programa de

orientación para la prevención del VIH-SIDA contribuyan a fomentar la salud y propicien un ambiente favorable donde se facilite el ejercicio de una sexualidad segura que reduzca el riesgo de transmisión de la epidemia VIH-SIDA.

Grela, C. (2008), define la Educación sexual como “Una necesidad no un ideal. Es un educar para la vida e implica integrar los factores que afectan al ser humano desde que nace hasta que muere” (Pág. 4).

Avesa (2007) refiere que: “la educación sexual es un hecho cotidiano que ocurre a través del múltiples maneras: con palabras, con nuestra conducta, con mentira, con castigos y amenazas” (Pág. 4).

Todos los conceptos relacionados con la educación sexual formulados por los diferentes autores, pueden ser positivos o negativos; pero en todo caso son una forma de educar, donde la educación sexual debe considerarse como el medio con que la persona logra relacionarse sexualmente consigo mismo y con los demás seres que le rodean desde la reciprocidad, el amor, la amistad, y vivir una sexualidad sana y gratificante. Ya que debe concebirse como un hecho cotidiano, como un educar para la vida.

Prevención

La prevención responde a la segunda dimensión de la investigación, es la Información que los habitantes de la comunidad de Albarical poseen en relación a la enfermedad VIH-SIDA y su protección específica. En este estudio está fundamentada teóricamente en el Modelo de Promoción de la Salud de Nola J. Pender, puesto que el programa educativo está orientado a favorecer la salud de los

habitantes de dicha comunidad en lo que se refiere a aplicar las medidas para la prevención de la infección por VIH-SIDA se trata de generar modificaciones conductuales y conductas específicas promotoras de la salud.

Según Flesman, R. y Archer, S. (2002), a los profesionales de enfermería les conciernen los tres niveles de prevención, con el objeto de ayudar a los clientes a encaminarse hacia sus respectivos niveles funcionales óptimos.

- La prevención primaria: Trata del fomento de la salud y de la protección específica contra las enfermedades. Las actividades de protección específica incluyen la inmunización de las personas mayores y de otros individuos de alto riesgo contra la infección.

Según Gómez, A., (2003), los programas del control del SIDA, donde destaca aquellos orientados a la reducción de nuevos casos de infección en la población, pueden asumir la siguiente estructura básica de prevención:

Prevenición primaria: Son programas dirigidos a reducir la aparición de casos nuevos de infección en una población. Comprenden el conjunto de actividades realizadas sobre la población o la red de servicios, con el fin de evitar que los individuos sanos se infecten con el HIV. Como todo programa de prevención primaria debe incluir actividades de promoción de la salud y protección específica. (Pág. 104).

Tanto en los programas de protección específica como en los de fomento de la salud, se considera que la participación activa y autodirigida de la población afectada, a través de sus organizaciones

de bases, es uno de los factores decisivos para el control efectivo de la epidemia. Especial importancia revisten en este campo las organizaciones no gubernamentales de lucha contra el SIDA.

En el Diccionario de Medicina Mosby (2007), la prevención se define como “El acto dirigido a prevenir la enfermedad y promover la salud, cuyo objetivo es evitar la necesidad de atención primaria, secundaria o terciaria, y promover la inmunización; la educación sanitaria y, el diagnóstico precoz y el tratamiento” (Pág. 1046).

Navarro, M. y Romero, P. (2006), consideran que el objetivo de la prevención es evitar la aparición de enfermedades, igualmente señalan que tradicionalmente la prevención de enfermedades ha estado signada por referencias conceptuales y paradigmáticas como las que a continuación se describen:

Para la concepción médico sanitaria prevenir, es evitar que un hecho o fenómeno ocurra.

Para la concepción psicosocial prevenir, significa estar capacitado y dispuesto a evitar riesgos o las consecuencias que un problema puede producir.

Para la concepción socio-cultural prevenir, es el desarrollo de actitudes y hábitos de vida tendientes a promover respuestas autónomas y condiciones propicias a la autorregulación y creatividad ciudadana.

Para la concepción socio-política prevenir, es la promoción de procesos sociales, culturales, políticos, ideológicos y económicos en pro de cambios en las relaciones sociales. (Pág. 25)

Evidentemente que estas referencias conceptuales y paradigmáticas que se han formulado acerca de la prevención de enfermedades adquieren validez en el contexto actual de la problemática que se vive en las distintas esferas de la sociedad, la cual

se refleja en las regiones y localidades, de la que no escapa la comunidad donde se desarrolla esta investigación; por lo tanto, es un compromiso del profesional de enfermería desarrollar acciones que capaciten a la población para evitar riesgos a su salud.

Las citadas autoras hacen referencia a los Principios de la prevención, en los siguientes términos:

Activa: La prevención es estructuración conceptual, organización de procesos y ejecución de actividades y estrategias para abordar una determinada situación de crecimiento y desarrollo.

Formativa: Se refiere a que toda acción preventiva está precedida por la obtención de información, conocimiento y comprensión de una determinada situación, así como el desarrollo de la capacidad y destreza para abordarla.

Actitudinal: Ya que implica interés y motivación para la comprensión y la acción sobre una situación dada.

Participativa: Debido a que requiere, convoca y propicia la acción individual y colectiva en pro de nuevos y mejores escenarios para el crecimiento y desarrollo humano.

Creativa: Requiere de análisis contextual concreto, de respuestas, alternativas y estrategias que se adecua a la temporalidad histórico social de la misma, por ser cada realidad única y con dinámica propia.

Propositiva: Porque parte del conocimiento y análisis de una situación dada para convocar su previsión o transformación.
(Págs. 25-26)

Tal como se describen estos principios son fundamentales para la programación y desarrollo de las actividades que conduzcan a la orientación de la población frente a una situación concreta a fin de que se produzcan cambios positivos. Es por ello, que el profesional de enfermería de atención comunitaria debe tener el conocimiento teórico práctico de los principios de la prevención, los cuales le servirán para fortalecer las actividades de promoción de la salud, permitiendo el

desarrollo de actitudes y hábitos de vida tendientes a promover respuestas autónomas, para crear condiciones propicias y así mejorar su calidad de vida.

En este particular cobran fuerza para esta investigación, los conceptos y definiciones fundamentales desarrollados por Pender, como son: importancia de la salud, control de la salud percibido, autoeficacia percibida, definición de la salud, estado de salud y beneficios percibidos de las conductas y, barreras percibidas para las conductas promotoras de la salud.

Protección Específica

Los investigadores conceptualizan la protección específica frente a la infección VIH-SIDA, como: las actividades que realiza el Profesional de Enfermería relacionados con la infección por VIH-SIDA y los riesgos personales de exponerse al virus.

Aranda, J. (2004), refiere que la protección específica comprende: “aquellas medidas que persiguen proteger al individuo específicamente contra uno o un grupo de enfermedades antes de que sean atacados” (Pág. 139). Es por ello que el Profesional de Enfermería de Atención Comunitaria, orientará a los habitantes de la comunidad de Albarical sobre las diferentes formas de protección que no son más que barreras, las cuales no permitirán la exposición del virus del VIH-SIDA, dándole a conocer los signos y síntomas, así como la importancia de evitar la promiscuidad, uso del condón y sexo seguro.

Infección por VIH/SIDA

Mazarrasa (2007), define la infección por VIH–SIDA como, la causada por el virus de la inmunodeficiencia humana. Se trata de un retrovirus que se distingue por su largo período de incubación, su gran afinidad por el sistema nervioso central y el tejido hematopoyético y su asociación con la supresión de la inmunidad celular. Estas características delimitarán claramente sus tres períodos o fases:

Primoinfección–Estadio I. Fase aguda: Tras el contacto, se manifiesta un cuadro pseudogripal, semejante a veces a la mononucleosis infecciosa, que dura escasas semanas y se resuelve espontáneamente.

Fase crónica–Estadio II: Dura años, generalmente de 8 a 10. Proliferación viral, generalmente irrelevante, y escasos cambios patológicos.

Fase final o avanzada Estadio III e inmediatamente IV. Se incrementa la replicación viral que acelera los procesos de inmunodepresión y comienza a aparecer las enfermedades diagnósticas de SIDA. Infección oportunista, neoplasias, alteraciones neurológicas, etc. A partir de ese momento ya podemos decir que el paciente sufre el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA).

Esta fase puede durar de algunos meses a varios años, dependiendo tanto de factores propios del huésped como de los tratamientos antirretrovirales o profilácticos (de infecciones oportunistas) (Pág. 1365).

Las infecciones de transmisión sexual, son procesos infecciosos para las que, las vías de transmisión tiene importancia epidemiológica, incluida la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). Pueden no ser enfermedades con síntomas clínicos, sino infecciones subclínicas que también pueden transmitirse. De forma Global, la transmisión sexual del VIH, es la vía de transmisión más importante, la prevención forma parte de las estrategias de los programas de SIDA, en cada país para controlar la epidemia. Es en este

contexto donde el conocimiento de los distintos factores biológicos, de comportamiento y sociales que puedan inferir en la transmisión sexual del VIH, tiene potencialmente gran importancia para el diseño y el desarrollo de programas de prevención del VIH dirigido a las comunidades o asentamientos poblacionales para evitar así la aparición de nuevos casos de infección.

Signos y Síntomas: Barrios, M. (2004), comenta que los signos y síntomas clínicos de la infección por el VIH, son sumamente complejos y comprenden los de las enfermedades oportunistas además de los causados directamente por el propio virus y suelen considerarse características de este proceso: “la diarrea, pérdida de peso, malestar, fatiga y somnolencia, anorexia, molestias abdominales, fiebre, sudores nocturnos, dolor de cabeza, linfadenopatía, esplenomegalia, y trastornos neurológicos tales como pérdida de la memoria y neuropatía periférica” (Pág. 13). Estos signos y síntomas suelen ser intermitentes. La pérdida de peso se observa en la mayor parte de los enfermos y suelen ser progresivas. Muchas personas con SIDA presentan lesiones muco cutáneas, en particular Herpes Zoster, dermatitis seborreica, lesiones bucolabiales y genitales persistentes y recidivantes causadas por herpes virus y leucoplasia vellosa de la mucosa bucal. Es por ello que el Profesional de Enfermería orientará a los trabajadores de Procter & Gamble de Venezuela dándole a conocer los signos y síntomas de las ITS-VIH/SIDA.

Promiscuidad

La promiscuidad se considera como las relaciones sexuales con múltiples parejas. A este respecto, Ramírez, R. (2008), considera la promiscuidad como:

La falta de distinción en la escogencia del objeto sexual o pareja, que ejerce la atracción; instinto hipersensual, sea en la regular heterosexualidad o en la variedad homosexualidad. Prostitución heterosexual y homosexual, es la promiscuidad cuando el amor sensual entra bajo trato de renta. (Pág. 291)

Es importante que la población conozca los riesgos que conlleva la conducta sexual con compañeros(as) y que en lo posible la relación sexual sea monógama como una forma de prevenir las infecciones de transmisión sexual. Es por ello que el profesional de enfermería de atención comunitaria, orientará a los habitantes de la comunidad sobre la importancia de mantener pareja fija, ya que de esta forma evitará contagiarse con el virus del VIH-SIDA. Según Pender, las personas se dan cuenta de los beneficios percibidos de su conducta y, por consiguiente se sentirán más inclinadas a iniciar o mantener conductas promotoras de la salud cuando consideran que los beneficios de dicha conducta son altos.

Uso Adecuado del Condón

El condón es un protector diseñado para uso masculino o femenino, a fin de evitar el embarazo y las infecciones de transmisión sexual, entre las que se incluye el VIH-SIDA. Tal como lo refiere, Torres, A. (2002):

El Condón o preservativo es una funda de goma, delgada, elástica, que es utilizada en la prevención del embarazo y de las Enfermedades de Transmisión Sexual. Para ello debe este implemento ser de buena calidad, los mejores son los Látex y debe usarse adecuadamente.

También en la prevención del Síndrome de Inmunodeficiencia Humana es un arma que podemos utilizar rutinariamente ante toda relación sexual insegura u ocasional. En caso de que el

usuario sea un seropositivo se recomienda usar doble condón en cada relación sexual.

Es necesario saber que hay un 100% de seguridad y que existe de un 11 a 17% de fallas en este mecanismo. (Pág. 22)

Se puede apreciar la importancia de difundir y orientar en la población el uso correcto de este preservativo para evitar, entre otras infecciones de transmisión sexual, la del VIH-SIDA; de esta manera se estará promocionando en las personas de la comunidad el autocuidado como una actividad que es aprendida por el usuario y según Orem está orientado hacia un objetivo.

Con relación al Condón Femenino, la autora Torres, A. (2002), explica que ha sido elaborado con un material mucho más resistente y seguro que el condón masculino, porque está hecho de Poliuretano y garantiza un 100% de seguridad para el VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual y el embarazo. “Consiste en un tubo que se inserta dentro de la vagina y se mantiene sujeto a los labios de la vulva mediante un reborde que tiene en su extremo externo”. (Pág. 23). El preservativo femenino, ya se consigue en el mercado en Países como: USA, Alemania, Italia, Francia, etc., pero en Venezuela todavía no se encuentra disponible. Podría decirse que es un implemento para el autocuidado.

La citada autora destaca que, una de las medidas preventivas que evitan el contagio por el VIH/ SIDA es el uso adecuado del condón, y a propósito establece una serie de recomendaciones para el uso del condón masculino, ya que éste es el que se encuentra disponible en Venezuela; son éstas:

- Debe conservarse en lugar fresco y seco.

- Cuidar que no estén vencidos; el tiempo de duración es de dos años.
- Exigir que sean de látex.
- Colocar el condón cuando el pene está erecto (parado).
- Sujete la punta del condón y presiónela para sacar el aire.
- Colóquelo sobre el pene erecto hasta llegar a la base sin soltar la punta.
- Después de eyacular sujete el condón por su base y retire el pene mientras aún está erecto.
- Retire el condón cuidando de que no gotee.
- Anude el condón y bótelo en la basura.
- Use un condón para cada relación sexual. No reuse el preservativo. Si es seropositivo use doble condón.
- Para coito anal use doble condón.
- Si rompe el condón use abundante agua y jabón. (Págs. 22-23)

Es importante que los trabajadores de Procter & Gamble de Venezuela, sobre todo la población joven, conozcan estas recomendaciones para el uso adecuado de este preservativo, ya que así se lograrán cambios conductuales para asumir una sexualidad responsable, para prevenir o evitar las infecciones de transmisión sexual y particularmente el VIH-SIDA.

El profesional de enfermería debe estar actualizado en relación con todo aquello que abarque la prevención específica de la infección VIH-SIDA, ya que es una forma de ser un agente de autocuidado.

Sexo Seguro

La práctica del sexo seguro forma parte de las medidas preventivas para evitar la infección por VIH, ya que evita el intercambio de sangre, semen y otros fluidos infectados.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), (2002), el sexo seguro se concibe como: “prácticas sexuales que previenen el intercambio de sangre, semen y fluidos vaginales presuntamente infectados” (Pág. 29). Es por ello que las prácticas sexuales seguras no tienen ningún riesgo para transmitir el VIH-SIDA. El sexo con un solo compañero es seguro si ninguno de los dos está infectado y si nunca tienen sexo con nadie más.

La práctica de “sexo seguro” está encaminada a la promoción de prácticas sexuales para la prevención primaria de la transmisión sexual del VIH y se basa en la adopción de conductas de reducción de riesgo, encaminadas a la promoción de prácticas sexuales sin penetración y del uso sistemático del preservativo como método de barrera efectivo para el VIH y otras enfermedades de transmisión sexual. La misma debe promocionarse en las comunidades o asentamientos poblacionales.

Por su parte, Torres, A. (2002), establece las siguientes recomendaciones para tener relaciones sexuales con menor riesgo:

- 1) Relación sexual mutuamente monógama y fiel entre dos personas seronegativas.
- 2) Evitar el contacto sexual con personas de alto riesgo o seropositivas.
- 3) Evitar el contacto sexual con múltiples compañeros(as).
- 4) Evitar el coito anal receptivo.
- 5) Evitar el coito orogenital y el beso profundo.
- 6) Evitar relaciones sexuales con personas que usan drogas intravenosas.
- 7) Uso adecuado del condón. (Pág. 23)

En conclusión estas medidas destacan el uso adecuado del preservativo y evitar la promiscuidad.

Vías de Transmisión del Virus de Inmunodeficiencia Humana

Se refiere a la información que poseen los trabajadores de Procter & Gamble de Venezuela, en cuanto a la forma como se contagia el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y los grupos de riesgo, a través de las vías de transmisión parenteral, sexual y perinatal.

Según Casabona, B.; Vall M., y Cots, J.M. (2004), las únicas formas de contagio aceptadas son la transmisión parenteral, sexual y vertical.

Transmisión Parenteral: La transmisión parenteral de acuerdo a los citados autores: “las transfusiones sanguíneas, han constituido una importante fuente de contagio en todo el mundo” (Pág. 9.); además señalan que “la exposición a material quirúrgico o agujas contaminadas en el medio sanguíneo, y el uso compartido de material de inyección intravenoso entre los usuarios de drogas por vía parenteral (UDVP), son también mecanismos de transmisión parenteral” (Pág. 9). En ciertos países en vías de desarrollo, donde no hay accesibilidad al material desechable, el uso de material de inyección o quirúrgico esterilizado de manera incorrecta ha sido una causa de contagio. La transmisión del VIH en el medio laboral sanitario depende de ciertos factores entre los que se señalan: “la prevalencia de la infección en la población atendida, el número de accidentes y el tipo de accidentes” (Pág. 9), entre éstos, el número de pinchazos es considerado el factor de riesgo más común, y también el más fácilmente reducible.

Por su parte, Curran, J. (2002), refiere que “El VIH se transmite en usuarios de drogas por vía intravenosa por la exposición parenteral a equipos de inyección contaminados, como las agujas” (pág.2133).

Cuando una persona infectada se introduce droga, la jeringa y la aguja con que lo hace se contaminan con su sangre, si otra persona utiliza esos mismos instrumentos sin esterilizar parte de la sangre del usuario contaminado el VIH entra en la circulación de la sangre de la persona sana y la infecta.

Los profesionales de Enfermería, deben conocer las formas de transmisión parenteral para poder informar a los usuarios acerca de las fuentes de contagio por transfusiones sanguíneas, por el uso compartido de material contaminado de inyecciones intravenosas, muy frecuente entre los usuarios que se administran drogas por vía parenteral. Deben conocer los riesgos laborales por el tipo de accidentes siendo frecuentes los pinchazos los más fácilmente reducibles.

Con referencia a la **Transmisión Sexual**, Casabona, B.; Vall M., y Cots, J.M. (2004), destacan que: “aunque la descripción inicial de la epidemia de SIDA se concentró en el colectivo homosexual, la OMS considera que mundialmente el 75% de todas las infecciones por VIH se han producido mediante un contacto heterosexual” (Pág. 12). Añaden los autores que “en las relaciones entre hombre homosexuales el coito anal receptivo sin protección constituye el factor de riesgo más importante” (Pág. 12); así como las técnicas sexuales que implican un traumatismo para la mucosa anal facilitan el acceso del virus al torrente sanguíneo a través de la producción de fisuras.

Para los citados autores, la transmisión heterosexual del VIH ha sido comprobada tanto de hombre a mujer como viceversa, produciéndose básicamente a través del semen y de las secreciones vaginales o sangre menstrual.

Es importante que el Profesional de Enfermería pueda facilitar la información necesaria para la adopción de conductas de menor riesgo y el correcto uso del preservativo, pues la principal causa de disminución de su eficacia es su utilización incorrecta. Finalmente por lo dicho anteriormente el diagnóstico y tratamiento precoz de las ITS, constituye también una importante medida de prevención primaria del VIH. La detección precoz de la infección de VIH puede considerarse una medida de prevención secundaria del SIDA, pues permite la instauración temprana de las correspondientes pautas terapéuticas. De la misma forma, puede contribuir a evitar nuevas infecciones en terceras personas, en la medida de que los afectados adopten las medidas de precaución necesarias lo antes posible. Por ello, en nuestro contexto, la identificación sistemática de posibles conductas de riesgo para el VIH en la anamnesia y la correspondiente educación sanitaria en la práctica clínica de Atención Primaria, contribuyen una de las herramientas más eficaces de prevención del SIDA

Según Casabona, B.; Vall M., y Cots, J.M. (2004), la Transmisión Perinatal es: “la transmisión del VIH de una madre infectada a su hijo (transmisión vertical o perinatal), en el momento del parto o durante el período de lactancia a través de la leche materna” (Pág. 13). Destacan que a pesar de la dificultad para cuantificar la contribución de cada una de estas vías “se acepta que la transmisión durante el parto es la más efectiva y que la mayoría de los niños infectados se han contagiado mediante esta vía” (Pág. 13). Consideran los citados autores que en los distintos estudios existentes “el riesgo de transmisión de una madre infectada a su hijo varía de forma considerable, pero se acepta que oscila alrededor del 20%, siendo el

estadio clínico de la infección en la madre durante el embarazo uno de los factores de riesgos más consistentemente identificados”. (Pág. 13)

“La prevención de la transmisión vertical se basa en la prevención primaria del VIH en las mujeres jóvenes y, en particular, en aquellas que quieren o están embarazadas” (Pág. 13), por ello los autores recomiendan que se deben identificar las posibles conductas de riesgo en este colectivo y ofrecerle la prueba de detección de anticuerpos a todas las mujeres embarazadas, Lo cual permite la detección e intervención precoz sobre la infección por VIH. “Las mujeres VIH positivas han de ser informadas y aconsejadas respecto a los métodos de anticoncepción, y en el caso de que estén embarazadas, valorar conjuntamente la posibilidad de un aborto terapéutico” (Pág. 13). Finalmente, en los países desarrollados debe evitarse la lactancia materna, como forma de prevención de la transmisión Post-Parto del VIH.

Complicaciones que presenta un paciente con VIH-SIDA

Este indicador se refiere a la información que poseen los trabajadores de Procter & Gamble de Venezuela sobre las complicaciones que se presentan en el paciente con VIH-SIDA, como son: Gastrointestinales, Neurológicas, Respiratorias, Oftalmológicas, Dermatológicas. Estos subindicadores se les dieron a conocer a los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela en la forma más sencilla y comprensible para ellos.

A continuación, se presentan algunas de las complicaciones que sufren los pacientes con VIH/SIDA.

En primer lugar, Price, R. (2008), refiere las *complicaciones neurológicas* o afecciones del sistema nervioso central y periférico en los pacientes durante la evolución de su enfermedad, aunque destaca que la mayor susceptibilidad se sitúa en la fase tardía de la infección por VIH. Entre el grupo de trastornos y complicaciones del sistema nervioso, resumiendo o sintetizando los planteamientos del autor, se destacan: (a) meningitis (criptocócica, aséptica, tuberculosa, sifilítica, metastática) y cefalea idiopática. (b) enfermedades cerebrales difusas (complejo de demencia del SIDA, toxoplasmosis en su forma encefalítica, encefalitis por herpes, entre otros); (c) enfermedades cerebrales focales subagudas (toxoplasmosis cerebral, linfoma primaria del sistema nervioso central, absceso cerebral tuberculoso, encefalitis por herpes, encefalitis por virus de varicela zoster); enfermedades agudas como los trastornos vasculares; (d) mielopatías subaguda y crónica progresiva, y aguda como la mielitis transversa; (e) neuropatías periféricas; (f) miopatías. (Pág. 2141)

Al respecto es necesario señalar que el Profesional de Enfermería, orientará a los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela acerca de estas complicaciones utilizando un lenguaje adecuado a la población y con la ayuda de materiales como videos e ilustraciones.

Por su parte, Hopewell, P., (2008), en resumen expone las *manifestaciones pulmonares* de la infección por VIH, señalando que el primer modo de expresión de la infección es la neumonía por *pneumocystis carinii*, ésta constituye la neumopatía más común en personas con infección avanzada por VIH; también aparece la bronquitis aguda o “presencia de tos con esputo durante 48h” (Pág. 2145); la neumonía bacteriana definida como “la presencia de tos

productiva con esputo purulento” (Pág. 2145); la tuberculosis que “tiende a presentarse antes en la evolución de la enfermedad por VIH” (Pág. 2146); en síntesis, entre otras complicaciones se tiene: el sarcoma de kaposi pulmonar cuyo diagnóstico casi siempre se establece por la aparición de lesiones en la broncoscopia manifestado a través de lesiones submucosas planas y rojas o púrpuras que pueden encontrarse en cualquier área, desde las cuerdas vocales hasta las vías respiratorias periféricas; enfermedades microbacterianas no tuberculosas como la micobacteria *M. Kansasii* que se manifiesta con fiebre y tos seguidos de falta de aliento; infecciones micóticas como la histoplasmosis que se presenta como una enfermedad prolongada, febril y desgastante, y la coccidioidomicosis que se relaciona con lesiones nodulares localizadas o esparcidas. (Págs. 2146-2148)

Es importante que el Profesional de Enfermería, esté bien informado sobre este tema para que pueda orientar a los habitantes de la comunidad acerca de las complicaciones pulmonares utilizando un lenguaje adecuado a la población y con la ayuda de materiales como videos e ilustraciones.

Respecto a las *complicaciones gastrointestinales* del SIDA, Bartlett, J. (2008), reconoce que “el aparato digestivo es un sitio en especial común para la expresión clínica de la infección por VIH y un factor importante en la morbilidad que incluye la desnutrición” (Pág.2151). En resumen, entre las complicaciones, el autor citado destaca: lesiones bucales como la candidiasis bucal, lesiones herpéticas que tienden a ser más graves y prolongadas en pacientes con infección por VIH; esofagitis o lesión del esófago causado por candidiasis; lesiones gástricas como la aclorhidria gástrica; lesiones del intestino delgado y el colon, la diarrea aguda, crónica o ambas son

una complicación frecuente en las etapas relativamente tardía de la infección, el síndrome de diarrea crónica en pacientes con SIDA es de 30 a 60%; tumores en el aparato gastrointestinal que incluyen el sarcoma de kaposi, carcinoma cloacógeno del recto y carcinoma de células escamosas de recto y ano; alteraciones morfológicas en el intestino delgado. Es importante que el Profesional de Enfermería, oriente a los trabajadores de Procter & Gamble de Venezuela acerca de este tipo de complicaciones, utilizando un lenguaje adecuado a la población y con la ayuda de materiales como videos e ilustraciones.

Mandall G., Bernett J, Dolin R. (2007), mencionan trastornos del estómago, el intestino delgado y el sistema hepatobiliar:

Como sucede con las enfermedades esofágicas en los pacientes infectados por el HIV, la enfermedad gástrica puede ser oportunista o no estar relacionada con inmunodeficiencia. “Los síntomas comunes incluyen náuseas, saciedad temprana, anorexia, vómitos, hematemesis y dolor abdominal. La gastritis por citomegalovirus: produce una respuesta inflamatoria intensa, ulceración, agrandamiento de los pliegues gástricos y edemas”. (Pág. 1372).

Con relación al sarcoma de Kaposi gástrico, los autores citados señalan:

El sarcoma de Kaposi gástrico es una complicación común del sarcoma de Kaposi cutáneo y a menudo es asintomático. El tracto gastrointestinal es el sistema orgánico más afectado en el sarcoma de Kaposi visceral y las lesiones gástricas pueden aparecer en el 25% de los pacientes sometidos a una endoscopia, en ocasiones el sarcoma de Kaposi gastrointestinal puede asociarse con náuseas, saciedad temprana, dolor intenso y hemorragia gastrointestinal. (Pág. 1372).

En general las infecciones del intestino delgado producen flatulencias, náuseas, cólicos y diarreas profusas y pueden asociarse con una pérdida importante de peso. La colitis y la proctitis con mayor frecuencia producen cólicos y dolor en los cuadrantes inferiores, urgencia defectoria, tenesmo y deposiciones más pequeñas y frecuentes.

Con relación a las *complicaciones cutáneas*, Penneys, N. (2008), señala: “Los signos y síntomas cutáneos que se relacionan con el SIDA aumentan su frecuencia conforme avanza la gravedad de la enfermedad” (Pág. 2154). Resumiendo las manifestaciones expuestas por este autor, se tiene que el VIH puede producir una dermatosis macular similar a la roseola, se mencionan lesiones superficiales como: dermatofitosis, candidiasis y escabiosis que pueden extenderse y tener diferentes apariencias. Infecciones virales como las lesiones que induce el virus del papiloma humano que varían desde verrugas persistentes hasta condilomas anogenitales; “las infecciones herpéticas que por lo general ceden de manera espontánea se tornan crónicas y no curan....el síndrome de Reiter es muy común en personas con SIDA...es común la dermatitis seborreica, entre otras”. (Pág. 2154).

Mandall G., Bernett J, Dolin R. (2007), refieren acerca de:

Las lesiones herpéticas características, que primero aparecen como pápulas eritematosas dolorosas más tarde se transforman en vesículas y se ulceran y, con la sobreinfección, se forman pústulas. Las úlceras crónicas pueden volverse granuladas y sanguinolentas. La proctitis herpética se asocia con dolor rectal severo, fiebre, tenesmo y constipación. Pueden faltar las lesiones externas y el diagnóstico se establece por examen anoscópico o sigmoidoscópico y cultivos. Se han comunicado úlceras genitales gigantes y lesiones en otros sitios que muestran

cepas de HSV-2 resistentes a la timidinanaquinasa en pacientes tratados previamente con aciclovir. (Pág. 1371)

El autor citado agrega que, se han descrito otros trastornos cutáneos en los pacientes infectados por el VIH.

Una complicación temprana es la dermatitis seborreica, un trastorno inflamatorio de las glándulas sebáceas que puede asociarse con sobreinfección por dermatófitos. El eritema y la descamación de las áreas de la línea media de la frente, el rostro y las ingles son hallazgos típicos. También son muy comunes las infecciones por tiña del cuero cabelludo, el tronco, las áreas inguinales y perineales, las extremidades y los pies. Es frecuente que aparezcan onicomiasis, o infecciones micóticas de las uñas de los dedos de la mano, aunque suelen ser sintomáticas y sólo ocasionan dificultades cosméticas. (Pág. 1371).

Es importante que el Profesional de Enfermería, oriente a los los trabajadores de Procter & Gamble de Venezuela acerca de las complicaciones cutáneas del SIDA, para que la población tenga conocimiento de todas esas manifestaciones del VIH-SIDA en el organismo, pues de una u otra manera puede influir en el grado de conciencia que logre adquirir acerca de la necesidad de aplicar las medidas de prevención para evitar la infección.

Por su parte, Jacobson, M. (2008), expone las *manifestaciones oftalmológicas* del SIDA señalando que “en 40 a 90% de los pacientes con SIDA que se envían a oftalmoscopia formal se han encontrado trastornos oculares infecciosos o no infecciosos, algunos de los cuales pueden derivar en daño ocular grave” (Pág. 2155). Del mismo modo reporta que la complicación oftalmológica más frecuente es la incidencia de retinitis por citomegalovirus, la cual pone en peligro la vista del paciente con SIDA; también se presentan enfermedades

microvasculares de la retina que se manifiesta por manchas de algodón en rama verde asintomáticas o pequeñas hemorragias en la retina; el síndrome de necrosis aguda de la retina o lesiones periféricas extensas de la retina, de color pálido o gris que puede culminar con el desprendimiento de la retina lo cual es una complicación común que pone en peligro la vida del paciente; las enfermedades de la conjuntiva o lesiones conjuntivales de kaposi que surgen a modo de nódulos subepiteliales de color rojo brillante.

Sistema de Variables

Variable: información que poseen los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela, sobre la prevención de la infección VIH-SIDA

Definición Conceptual: Dubai, T (2008) explica que la información es “todo dominio cognitivo que se tiene sobre un hecho en particular” (p.90)

Definición Operacional: Se refiere al dominio cognitivo que poseen los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela sobre la prevención de la infección VIH-SIDA en sus dimensiones: promoción de la salud y prevención.

Operacionalización de la Variable

Variable: información que poseen los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela, sobre la prevención de la infección VIH-SIDA

Definición Operacional: Se refiere al dominio cognitivo que poseen los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela sobre la prevención de la infección VIH-SIDA en sus dimensiones: promoción de la salud y prevención.

Dimensiones	Indicadores	Sub Indicadores	Ítems
<p>Promoción: Es la información que poseen los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela, sobre el cambio de estilos de vida favorable que puedan Incrementar su nivel de salud a través de la educación para la salud</p>	<p>Educación para la Salud: Se refiere al dominio cognitivo que poseen los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela sobre la promoción de los estilos de vida favorable y prevenir el VIH-SIDA.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Higiene personal. -Evitar Consumo de sustancias nocivas: Tabaco, Alcohol, Droga. -Nutrición y dieta balanceada -Descanso y sueño. -Higiene Ambiental. 	<p>1-2-3</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>7</p>
<p>Prevención: Es la información que poseen los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela, con relación a la enfermedad VIH-SIDA y su protección específica, así como las vías de trasmisión y las complicaciones.</p>	<p>-Protección Específica frente a la infección VIH-SIDA: Se refiere al dominio cognitivo que poseen los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela relacionados con la infección VIH-SIDA y los riesgos personales de exponerse al virus</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Que es el VIH – SIDA -Signos y Síntomas. -Evitar promiscuidad -Uso del Condón -Sexo Seguro 	<p>8</p> <p>9-10</p> <p>11</p> <p>12</p> <p>13</p>

	<p>Vías de Transmisión: Se refiere al dominio cognitivo que poseen los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela relacionados con las formas de contagio y vías de transmisión.</p>	<p>-Parejas desconocidas o casuales. -Jeringas y/o Agujas contaminadas, Heridas. -Maternal -Vía Sexual - Parenteral.</p>	<p>14-15 16 17 18-19</p>
	<p>Complicaciones: Se refiere al dominio cognitivo que poseen los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela con relación a las complicaciones que presenta el paciente con VIH-SIDA: Cardiovasculares, Gastrointestinales, Neuro- lógicas, Respiratorias, Oftalmológicas, Hemato- lógicas.</p>	<p>Complicaciones: • Cardiovasculares, Gastrointestinales, Neuro- lógicas, Respiratorias, Oftalmológicas, Hemato- lógicas.</p>	<p>20</p>

CAPITULO III

MARCO METODOLOGICO

Tipo de Estudio

La investigación que se presenta se encuentra enmarcado dentro de lo que se conoce como estudio de intervención, el cual es definido por Polit, D (2007) como “...dirigidos a evaluar la eficacia, eficiencia de algo (acciones de salud, actividades curriculares, tecnología educacional), dentro de un programa educacional o de salud, se denominan también estudios operacionales evaluativos”. (p.142)

En este sentido el presente estudio tiene como propósito conocer la información que poseen los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela sobre la prevención de la infección VIH-SIDA antes y después de la ejecución de una Intervención Educativa de Enfermería.

Por otra parte el estudio se caracteriza por ser preexperimental llamado así según Hernández, R., Fernández C. y Baptista, P. (2007), “porque su grado de control es mínimo”. (p.138) Dentro de los estudios preexperimentales se encuentran el estudio de caso con una sola medición y el diseño de pretest- post-test con un solo grupo, este último fue elegido para realizar la presente investigación.

El diseño de pretest-post-test es explicado por Hernández, R., Fernández C. y Baptista, P. (2007), de la siguiente manera: “A un

grupo se le aplica una prueba previa al estímulo o tratamiento y finalmente se le aplica una prueba posterior al tratamiento”. (p.139)

Entre los objetivos formulados en el estudio que se presenta, se identificó la información que poseen los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela sobre la prevención de la infección VIH-SIDA, mediante un pretest; se diseñó y aplicó una intervención educativa sobre la promoción de la salud y las medidas específicas frente a la infección VIH-SIDA y luego se aplicó un post-test con la finalidad de medir la información de los mismos trabajadores en relación con los aspectos enunciados del tema mencionado, logrando así evaluar la modificación de la información sobre el tema tratado.

En cuanto a la recolección de los datos se utilizó la investigación de campo, caracterizada por Polit, D (2007) como “Los datos de interés son recogidos en forma directa de la realidad, en este sentido se trata de investigaciones a partir de datos originales o primarios...” (p.5) En el presente estudio los datos necesarios para su realización fueron recabados directamente de los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela.

Población

La población de un estudio es definida por Tamayo, M (1999) como “Grupo de entidades, personas o elementos cuya situación se está investigando o totalidad del fenómeno a estudiar”. (p.165) La población del presente estudio estuvo constituida por 351 trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela.

Muestra

Por muestra de un estudio se entiende según Tamayo, M (ob.cit) “parte representativa de la población que se investiga” (p.146). En este sentido la muestra de estudio estuvo conformada por 105 trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela que fueron atendidos durante el lapso de 90 días tiempo que se utilizó para la recolección de la información. La selección de la muestra se hizo mediante el muestreo intensional y tomando como criterio de inclusión que sean trabajadores activos de la empresa Procter & Gamble de Venezuela y que quisieran participar en el estudio.

Método e Instrumento de Recolección de Datos

El método utilizado para la recolección de datos necesarios para llevar a término la investigación fue la encuesta. La encuesta es definida por Polit, D (2007) como: “el método que consiste en obtener información de los sujetos de estudio, proporcionada por ellos mismos, sobre opiniones, actitudes o sugerencias. Hay dos maneras de obtener información con este método, la entrevista y el cuestionario”. (p.163)

A objeto de llevar a buen término la investigación propuesta y en relación con el método de la encuesta se escogió el cuestionario la entrevista como instrumento de recolección de datos. El cuestionario explica, Polit, D (2007) es un documento formado por un conjunto de preguntas que deben estar redactadas de forma coherente, y organizadas, secuenciadas y estructuradas de acuerdo con una determinada planificación, con el fin de que sus respuestas nos puedan ofrecer toda la información que se precisa.

El tipo de cuestionario utilizado fue el estructurado que es explicada por Polit, D (2007) como “se caracteriza por estar rígidamente estandarizado, se planean, idénticas preguntas y en el mismo orden a cada uno de los participantes quienes deben escoger las respuestas entre 2,3, o más alternativas que se les ofrecen”. (p.163) En este sentido se diseñó un cuestionario como instrumento de recolección de datos, con respuestas dicotómicas verdaderas o falsa.

El cuestionario diseñado constituyó el pretest y post-test aplicado a la muestra de estudio y tuvo como objetivo medir la información de los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela sobre la prevención de la infección VIH – SIDA en sus dimensiones promoción de la salud y prevención. (ver anexo A)

Validez

En relación a la validez Hernández, R., Fernández C. y Baptista, P. (2007), señalan: “se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir”. (p.243) La validez debe considerar el contenido (dominio específico de contenido de lo que se mide), el criterio (comparación con criterios internos) y de constructo (grado en que una medición se relaciona consistentemente con otras mediciones, constructos teóricos)

A objeto de conferirle validez al guión de entrevista se sometió al mismo a “juicio de expertos”, seleccionando expertos tanto en contenido, estadística como en metodología. (ver anexo B)

Confiabilidad

A fin de garantizar la objetividad y claridad del instrumento se procedió a realizar una prueba piloto a un grupo de 5 trabajadores de la empresa Procter & Gamble Industrial. La misma se realizó en dos momentos con un intervalo de 21 días entre cada una de ellas y se le aplicó el tratamiento estadístico de test – retest, el cual demostró su confiabilidad. (Ver anexo C)

Procedimiento seguido en la Recolección de Datos

El procedimiento a seguir en la recolección de datos fue el siguiente:

- Se aplicó el cuestionario (pretest) a la muestra de estudio, esta fue realizada a los trabajadores que formaron parte de la muestra de forma individual de acuerdo a su visita al servicio médico.
- Con base a la información recabada se diseñó la intervención educativa en relación con la prevención de la infección de VIH-SIDA.
- Se aplicó la intervención educativa a la muestra de estudio, para lo cual se utilizó un espacio físico dentro de las instalaciones de la empresa.
- Se aplicó el cuestionario (post-test) una vez terminada la aplicación de la intervención educativa, con la finalidad de evaluar la modificación de la información sobre el tema tratado.

Técnica de Análisis de los Datos

Con el objeto de analizar los datos recabados a través de la aplicación del guión de entrevista se utilizó una distribución de

frecuencias, la cual es explicada por Hernández, R., Fernández C. y Baptista, P. (2007), como “un conjunto de puntuaciones ordenadas en sus respectivas categorías” (p.350)

El anterior procedimiento se utilizó en dos (02) oportunidades, primero con los datos arrojados por el cuestionario (pretest) y luego con los datos arrojados por el cuestionario (post-test). En ambas oportunidades se aplicó una distribución de frecuencia absoluta y porcentual a cada ítems, estos se agruparon considerando los Indicadores de la operacionalización de la variable, presentándose los datos en cuadro y gráficos de sectores.

Cada cuadro contiene el análisis cuantitativo de los datos que se presentan.

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

A continuación se presentan los resultados obtenidos a través de la aplicación del instrumento de recolección de datos (cuestionario), los mismos se presentan agrupados de acuerdo a la operacionalización de la variable en estudio.

Los resultados de la Variable: Información que poseen los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela, sobre la prevención de la Infección VIH – SIDA antes de la intervención educativa, en la Dimensión: promoción de la salud se presentan en el cuadro 1 (ítem 1 al 7) y prevención en los cuadros 2 (ítem 8 al 13), cuadro 3 (ítem 14 al 19) y cuadro 4 (ítem 20).

A continuación se presenta los cuadros con un análisis cuantitativo de los resultados obtenidos, así mismo se representan en gráficos.

Cuadro 1 Frecuencia absoluta y porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión promoción. Antes de participar en el programa educativo.

ITEMS	Verdadero		Falso		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
1	15	14	90	86	105	100
2	8	8	97	92	105	100
3	13	12	92	88	105	100
4	13	12	92	88	105	100
5	7	7	98	93	105	100
6	7	7	98	93	105	100
7	5	5	100	95	105	100
TOTAL	10	10	95	90	105	100
AGRUPADO						

Fuente: Cuestionario aplicado a la muestra sujeto de estudio.

El cuadro 1 evidencia que un 90% de los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela, no manejan la información adecuada en cuanto a la promoción de la salud, específicamente en lo relacionado a la educación para la salud en los aspectos de higiene personal, consumo de sustancias nocivas, nutrición y dieta, descanso y sueño e higiene ambiental, todos ellos relacionados a estilos de vida favorables para la conservación general de la salud. Solo 10% contestó acertadamente a los ítems formulados.

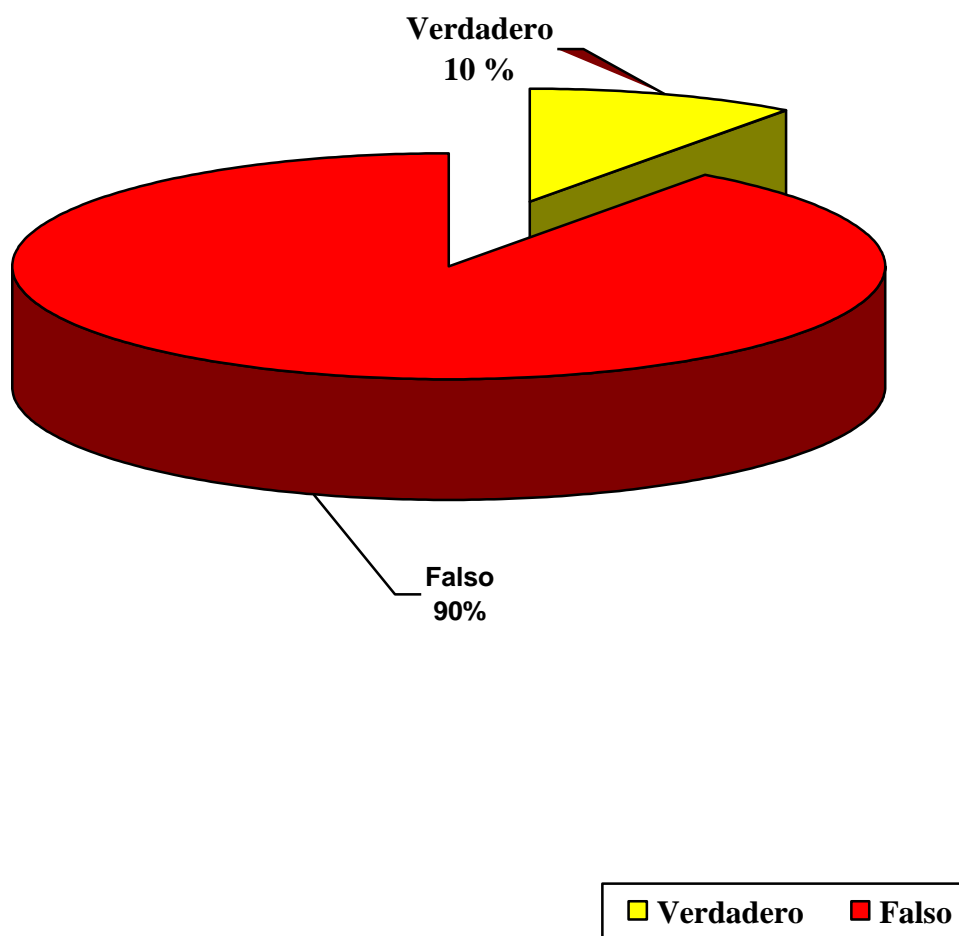


Gráfico 1 Porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión promoción. Antes de participar en el programa educativo.
Fuente: Cuadro 1

Cuadro 2 Frecuencia absoluta y porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión prevención en su indicador protección específica. Antes de participar en el programa educativo.

ITEMS	Verdadero		Falso		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
8	13	12	92	88	105	100
9	7	7	98	93	105	100
10	4	4	101	96	105	100
11	7	7	98	93	105	100
12	7	7	98	93	105	100
13	7	7	98	93	105	100
TOTAL AGRUPADO	8	8	97	92	105	100

Fuente: Cuestionario aplicado a la muestra sujeto de estudio.

El cuadro 2 evidencia que un 92% de los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela, no manejan la información adecuada en cuanto a la prevención de la infección del HIV-SIDA, específicamente en lo relacionado a la protección específica en donde se tocan aspectos relativos a que es VIH-SIDA, signos y síntomas, practica de la promiscuidad, uso del condón y sexo seguro. Solo 8% contestó acertadamente a los ítems formulados.

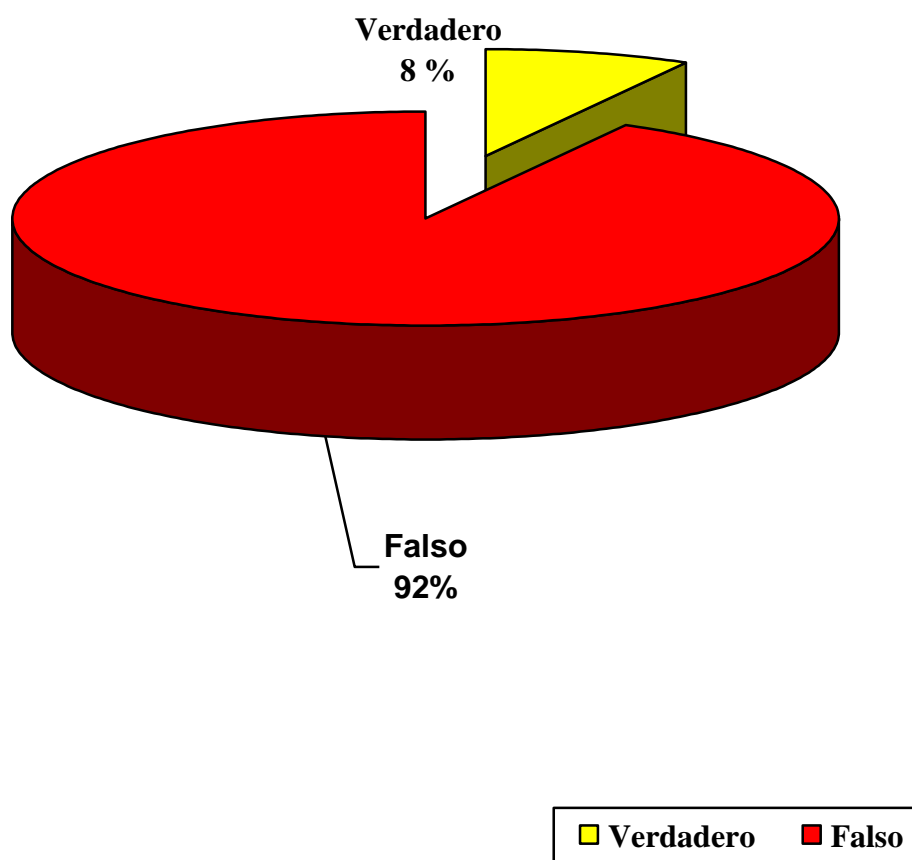


Gráfico 2 Porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión prevención en su indicador protección específica. Antes de participar en el programa educativo.
Fuente: Cuadro 2

Cuadro 3 Frecuencia absoluta y porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión prevención en su indicador vías de transmisión. Antes de participar en el programa educativo.

ITEMS	Verdadero		Falso		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
14	17	16	88	84	105	100
15	13	12	92	88	105	100
16	3	3	102	97	105	100
17	1	1	104	99	105	100
18	7	7	98	93	105	100
19	8	8	97	92	105	100
TOTAL	8	8	97	92	105	100

AGRUPADO

Fuente: Cuestionario aplicado a la muestra sujeto de estudio.

El cuadro 3 evidencia que un 66% de los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela, no manejan la información adecuada en cuanto a la prevención de la infección del HIV-SIDA, específicamente en lo relacionado a las vías de transmisión en donde se tocan aspectos relativos a sexo casual, agujas e inyectadoras contaminadas, heridas, transmisión maternal, vía sexual y parenteral de contaminación. Solo 8% contestó acertadamente a los ítems formulados.

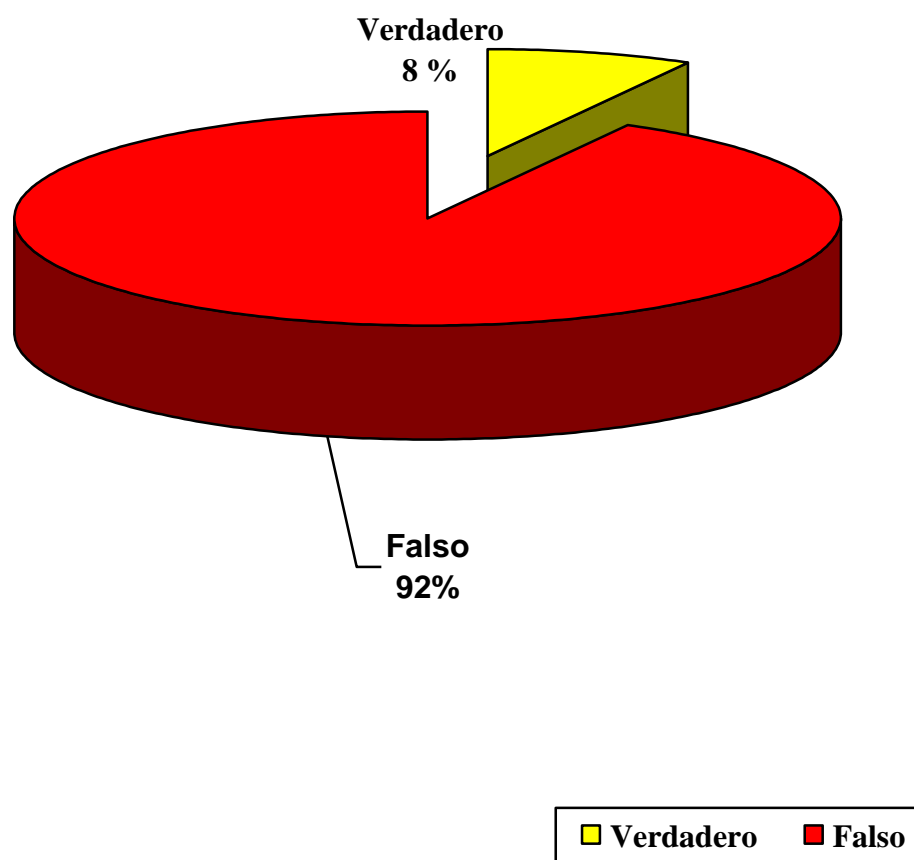


Gráfico 3 Porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión prevención en su indicador vías de transmisión. Antes de participar en el programa educativo.

Fuente: Cuadro 3

Cuadro 4 Frecuencia absoluta y porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión prevención en su indicador Complicaciones. Antes de participar en el programa educativo.

ITEMS	Verdadero		Falso		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
20	13	12	92	88	105	100
TOTAL AGRUPADO	13	12	92	88	105	100

Fuente: Cuestionario aplicado a la muestra sujeto de estudio.

El cuadro 4 evidencia que un 88% de los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela, no manejan la información adecuada en cuanto a la prevención de la infección del HIV-SIDA, específicamente en lo relacionado a las complicaciones de la enfermedad en donde se tocan aspectos relativos a cardiovasculares, gastrointestinales, neurológica, respiratorias, oftalmológicas y hematológicas. Solo 12% contestó acertadamente a los ítems formulados.

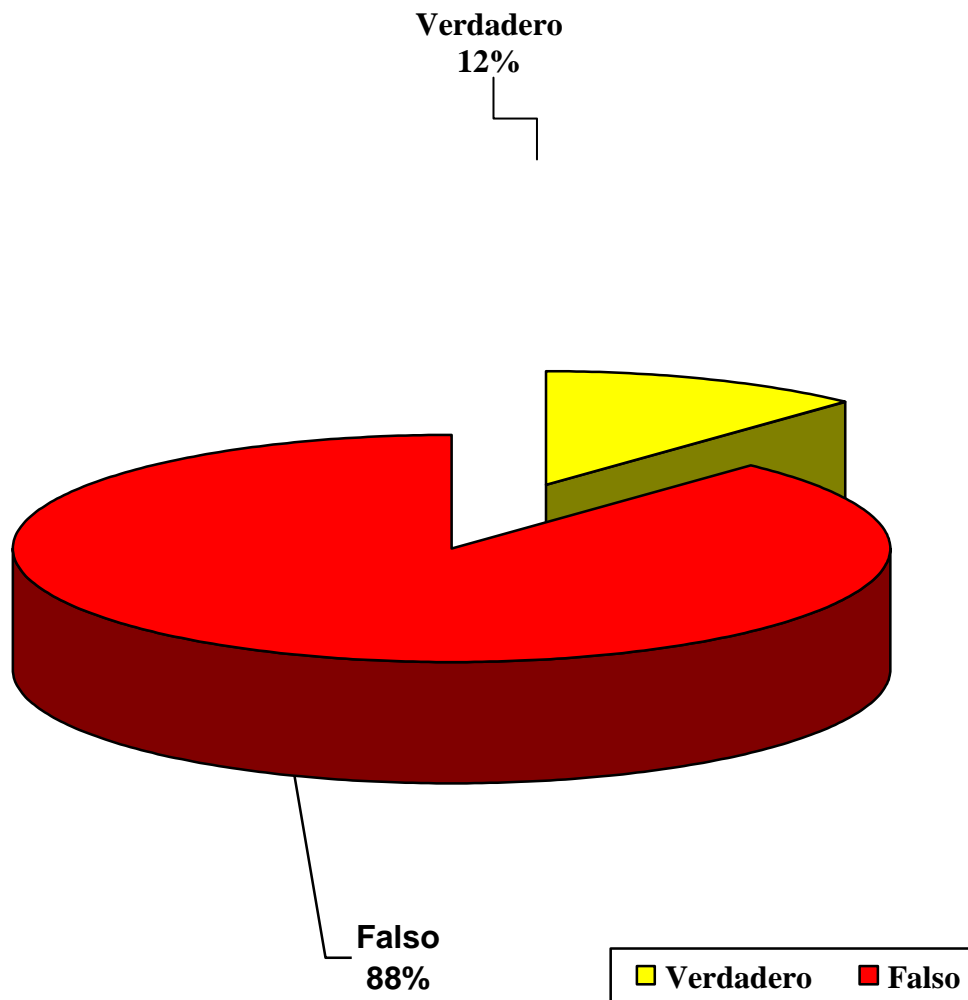


Gráfico 4 Porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión prevención en su indicador Complicaciones. Antes de participar en el programa educativo.

Fuente: Cuadro 4

Cuadro 5 Frecuencia absoluta y porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión promoción. Después de participar en el programa educativo.

ITEMS	Verdadero		Falso		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
1	105	100	0	0	105	100
2	98	93	7	7	105	100
3	100	95	5	5	105	100
4	100	95	5	5	105	100
5	70	67	35	33	105	100
6	70	67	35	33	105	100
7	105	100	0	0	105	100
TOTAL	93	89	12	11	105	100

AGRUPADO

Fuente: Cuestionario aplicado a la muestra sujeto de estudio.

El cuadro 5 evidencia que un 89% de los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela, posterior a su participación en el programa educativo si manejan la información adecuada en cuanto a la promoción de la salud, específicamente en lo relacionado a la educación para la salud en los aspectos de higiene personal, consumo de sustancias nocivas, nutrición y dieta, descanso y sueño e higiene ambiental, todos ellos relacionados a estilos de vida favorables para la conservación general de la salud. Solo 11% mantiene su desinformación sobre el tema.

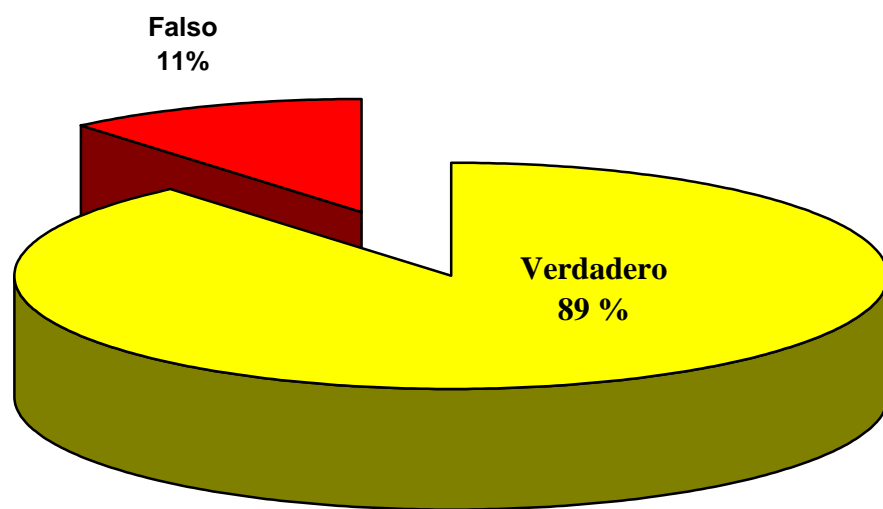


Gráfico 5 Porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión promoción. Después de participar en el programa educativo.
Fuente: Cuadro 5

Cuadro 6 Frecuencia absoluta y porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión prevención en su indicador protección específica. Después de participar en el programa educativo.

ITEMS	Verdadero		Falso		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
8	100	95	05	5	105	100
9	70	67	35	33	105	100
10	90	86	15	14	105	100
11	90	86	15	14	105	100
12	100	95	05	5	105	100
13	100	95	05	5	105	100
TOTAL	92	88	8	12	105	100
AGRUPADO						

Fuente: Cuestionario aplicado a la muestra sujeto de estudio.

El cuadro 6 evidencia que un 88% de los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela, después de su participación en el programa educativo si manejan la información adecuada en cuanto a la prevención de la infección del HIV-SIDA, específicamente en lo relacionado a la protección específica en donde se tocan aspectos relativos a que es VIH-SIDA, signos y síntomas, practica de la promiscuidad, uso del condón y sexo seguro. Solo 12% contestó incorrectamente los ítems formulados, lo que permite inferir que se mantienen desinformados al respecto.

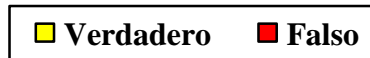
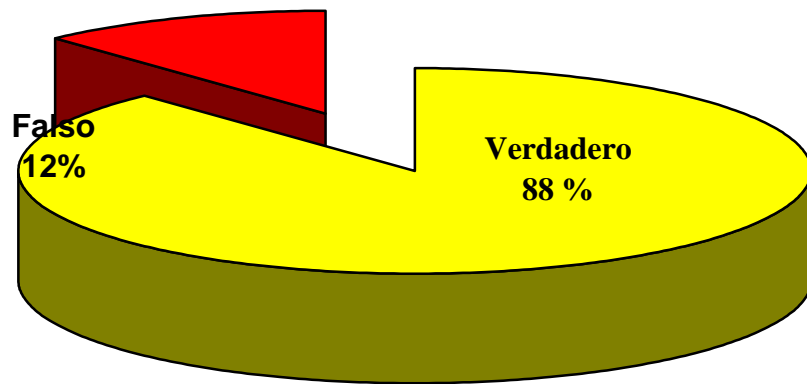


Gráfico 6 Porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión prevención en su indicador protección específica. Después de participar en el programa educativo.

Fuente: Cuadro 6

Cuadro 7 Frecuencia absoluta y porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión prevención en su indicador vías de transmisión. Después de participar en el programa educativo.

ITEMS	Verdadero		Falso		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
14	97	92	8	8	105	100
15	100	95	5	5	105	100
16	93	89	12	11	105	100
17	91	87	14	13	105	100
18	97	92	8	8	105	100
19	98	93	7	7	105	100
TOTAL	96	91	9	9	105	100

AGRUPADO

Fuente: Cuestionario aplicado a la muestra sujeto de estudio.

El cuadro 7 evidencia que un 91% de los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela, si manejan la información adecuada en cuanto a la prevención de la infección del HIV-SIDA, específicamente en lo relacionado a las vías de transmisión en donde se tocan aspectos relativos a sexo casual, agujas e inyectoras contaminadas, heridas, transmisión maternal, vía sexual y parenteral de contaminación, esto posterior a su participación en el programa educativo. Solo 9% de los trabajadores se mantienen en desinformación pues contestó incorrectamente a los ítems formulados.

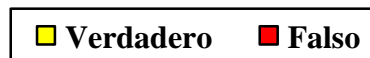
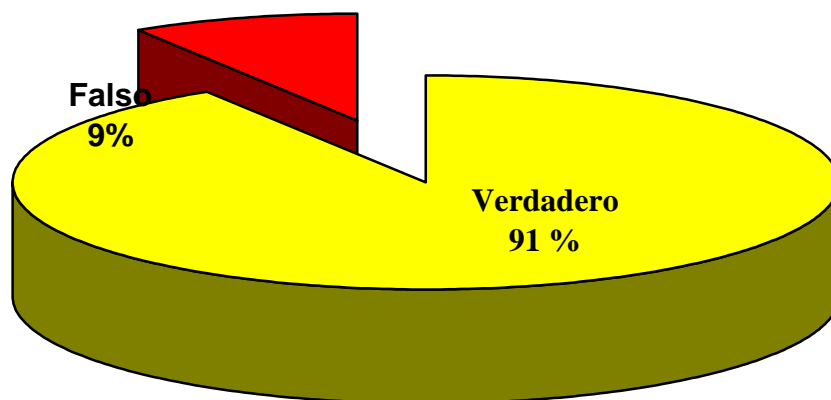


Gráfico 7 Porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión prevención en su indicador vías de transmisión. Después de participar en el programa educativo.

Fuente: Cuadro 7

Cuadro 8 Frecuencia absoluta y porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión prevención en su indicador Complicaciones. Después de participar en el programa educativo.

ITEMS	Verdadero		Falso		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
20	103	98	2	2	105	100
TOTAL	103	98	2	2	105	100

AGRUPADO

Fuente: Cuestionario aplicado a la muestra sujeto de estudio.

El cuadro 8 evidencia que un 98% de los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela, posterior a su participación en el programa educativo, si manejan la información adecuada en cuanto a la prevención de la infección del HIV-SIDA, específicamente en lo relacionado a las complicaciones de la enfermedad en donde se tocan aspectos relativos a cardiovasculares, gastrointestinales, neurológica, respiratorias, oftalmológicas y hematológicas. Solo 2% contestó incorrectamente a los ítems formulados lo cual se infiere que tienen desinformación.

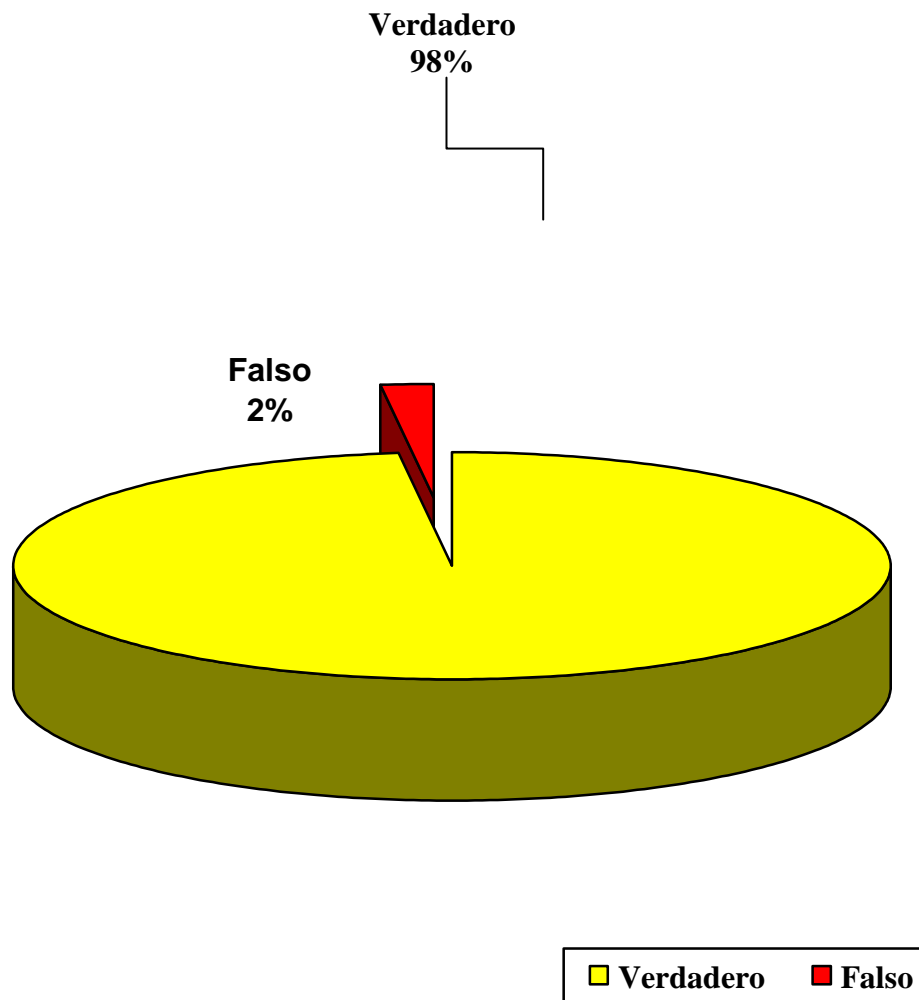


Gráfico 8 Porcentaje de las respuestas suministradas por los trabajadores en relación con la información que poseen sobre la prevención de la infección por VIH-SIDA en su dimensión prevención en su indicador Complicaciones. Después de participar en el programa educativo.

Fuente: Cuadro 8

Análisis e Interpretación de los Resultados

Los datos suministrados por el Cuestionario (pretest) que se aplicó a los trabajadores de la Empresa Procter & Gamble de Venezuela, reveló resultados alarmantes, donde se detecta que la mayoría de los trabajadores que conformaron la muestra de estudio, no manejan información en cuanto a la prevención de la infección del VIH-SIDA relacionados con la promoción de la salud y la prevención.

Los resultados obtenidos a través de la investigación de campo, conducen al investigador a diseñar un Programa Educativo sobre la prevención de la infección VIH – SIDA, dirigido a los trabajadores de la Empresa Procter & Gamble de Venezuela, basado en las necesidades de información detectadas en estas personas que una vez aplicado, logró un cambio en dicha información, pues la mayoría de los trabajadores obtuvieron información con relación a los temas señalados, quedando demostrado a través de la aplicación del cuestionario (postest).

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

El análisis e interpretación de los resultados obtenidos a través de la aplicación del instrumento de recolección de datos, permite exponer las siguientes conclusiones:

En cuanto al dominio cognitivo referido a la dimensión promoción, en el pretest, un 90% respondieron incorrectamente situación que mejoró posterior al programa ya que el 89% respondió de forma correcta el postest.

En relación a la dimensión prevención en su indicador protección específica el 92% respondió de forma incorrecta las preguntas formuladas en el pretest, pero una vez obtenida la información en el programa educativo el 88% respondió de forma correcta el postest.

En cuanto a la dimensión prevención en su indicador vías de transmisión el 92% respondió de forma incorrecta las preguntas formuladas en el pretest, pero una vez obtenida la información en el programa educativo el 91% respondió de forma correcta el postest.

Finalmente, en lo referente a la dimensión prevención en su indicador complicaciones el 88% respondió de forma incorrecta las preguntas formuladas en el pretest, pero una vez obtenida la

información en el programa educativo el 98% respondió de forma correcta el postest.

Recomendaciones

A la luz de los resultados de la presente investigación, se recomienda:

A las autoridades Médicas y Recursos Humano de Procter & Gamble la aplicación del Programa Educativo propuesto en la presente investigación, de forma regular a dichos trabajadores, con la finalidad de proporcionar información clara, objetiva y veraz sobre la prevención de la infección por HIV-SIDA, con lo que se contribuirá a que una vez que estos trabajadores adopten estilos de vida saludables

A los Profesionales de la Salud que labora en la Unidad médica de la empresa Procter & Gamble, orientar de manera permanente a los trabajadores, sobre todo lo relacionado con la prevención de la infecciones de transmisión sexual, en especial al VIH-SIDA.

Continuar en la línea de investigación relacionada con la prevención de la infecciones de transmisión sexual, en especial al VIH-SIDA.

Presentar los resultados de la investigación a las autoridades médicas y de recursos humanos de Procter & Gamble, con la finalidad que se le conceda la importancia que tiene el cumplimiento de la función docente por parte del personal de salud de la empresa.

CAPÍTULO V

PROGRAMA DE ORIENTACIÓN SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL V.I.H.-SIDA, DIRIGIDO A LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA PROCTER & GAMBLE DE VENEZUELA

Presentación

El programa de orientación sobre la Prevención de la Infección de transmisión sexual VIH-SIDA, se fundamenta en un estudio de investigación de los trabajadores de la Empresa Procter & Gamble de Venezuela, en el sentido de desarrollar un programa de Educación para la Salud en relación la promoción de la salud y las medidas preventivas sobre la infección de transmisión sexual VIH-SIDA, enmarcada en la orientación sobre estilos de vida favorables, como son: la alimentación, vivienda, higiene personal y ambiental, sexualidad responsable, evitar el consumo de tabaco, alcohol, drogas y como prevención la infección del VIH.-SIDA.

Dentro de los contenidos se contempla la definición del SIDA, los síntomas y signos, formas de transmisión y complicaciones. Para desarrollar estos aspectos se establecieron estrategias de instrucción entre ellas, sesiones programadas para el logro del aprendizaje, así como el uso de medios y recursos audiovisuales que permitieron la orientación de los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela.

Justificación

El Programa de Orientación sobre la Prevención de la Infección de Transmisión Sexual VIH -SIDA, se justifica por cuanto está

dirigido a los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela, que de una forma u otra pueden estar expuestos a los riesgos de las infecciones de transmisión sexual y entre ellos la infección VIH.-SIDA. Los trabajadores de esta empresa requieren la orientación sobre las formas de transmisión de esta enfermedad, así como promover hábitos de vida saludable como estilos de vida para una mejor calidad de vida.

De esta manera, los beneficiarios directos son los propios los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela, y los beneficiarios indirectos serán las personas con quienes éstos se relacionan, ya que de una u otra forma podrán ser multiplicadores de la información recibida.

Objetivos del Programa

Objetivo Terminal

Al finalizar las actividades de orientación educativa, los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela, estarán en capacidad de asumir como ciudadanos la responsabilidad individual y social ante los riesgos de propagación del VIH.-SIDA, en la población aplicando medidas de promoción de la salud y prevención específica en relación a esta enfermedad.

Objetivos Específicos

- Identificar las medidas de promoción de la salud indispensables para que los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela asuma estilos de vida favorables para la salud.

- Explicar las medidas de prevención específica para evitar la infección VIH.–SIDA.
- Identificar los medios de transmisión del virus VIH.–SIDA.
- Enumerar las complicaciones del VIH.–SIDA.

Sinopsis del Contenido

- Promoción de la salud, educación para la salud, estilos de vida favorables para una calidad de vida entre los miembros de la comunidad, higiene personal, hábitos alimentarios, descanso y sueño, sustancias nocivas para la salud, higiene colectiva, disposición de basura.

- Protección específica del VIH–SIDA.
- Qué es el SIDA, mecanismos de transmisión, síntomas y signos
- Medidas de Prevención: sexo seguro, pareja estable, uso del condón.
- Vías de Transmisión Sexual: parenteral, perinatal y sanguínea.
- Complicaciones: VIH-SIDA, cardiovasculares, gastrointestinales, neurológicas, respiratorias, hematológicas, y oftalmológicas.

Estrategias

Charlas, dinámicas grupales, uso del material audiovisual, entrega del material educativo.

UNIDAD I: Orientar sobre las medidas de promoción de la salud y protección específica de la infección VIH- SIDA.

En el siguiente cuadro se esquematizan los elementos operativos del programa de orientación, donde se especifican y se correlacionan los objetivos específicos, los contenidos correspondientes a cada objetivo, las estrategias metodológicas que comprenden actividades, recursos utilizados como apoyo para el desarrollo de las actividades de instrucción-orientación, procedimientos de evaluación y tiempo de ejecución.

<i>Objetivos Específicos</i>	Contenido	<i>Estrategias Metodológicas</i>			
		<i>Actividades</i>	<i>Recursos</i>	<i>Evaluación</i>	<i>Tiempo</i>
<p>Tomando como base los resultados del pre-test aplicado a los trabajadores de la empresa Procter & Gamble, se discutirán las expectativas y estrategias de aprendizaje.</p> <p>Al finalizar la experiencia de enseñanza-aprendizaje, los participantes estarán en condiciones de:</p> <p>1-. Explicar los estilos de vida que favorecen una buena salud y evitar el VIH: - SIDA</p>	<p>Introducción al grupo.</p> <p>Programa educativo</p>	<p>Dinámica de grupo</p> <p>Presentación al grupo.</p> <p>Material informativo en relación a los contenidos.</p> <p><u>Facilitador:</u> Exposición sobre el tema, dirige la dinámica.</p> <p><u>Participante:</u> Discuten e interpretan el contenido.</p>	<p>-Facilitadores</p> <p>-Participantes</p> <p>-Material impreso</p> <p>- Pizarra</p> <p>- Marcadores</p> <p>- Rotafolio.</p> <p>- Facilitadores de la empresa Procter & Gamble.</p> <p>- Ambientación del aula</p> <p>- Trípticos</p> <p>- Rotafolios.</p>	<p>Por el contenido de las preguntas y respuestas.</p> <p>Por la participación activa de a los trabajadores de la empresa Procter & Gamble.</p>	3 horas
	<p>Educación para la salud relacionado con estilo de vida.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alimentación - Higiene personal - Higiene ambiental 	<p><u>Facilitador:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Exposición sobre el tema. - Dirige la discusión grupal. 	<p>- Facilitadores de la empresa Procter & Gamble.</p> <p>-Ambientación del aula</p> <p>-Trípticos.</p>	<p>Por la participación activa de los trabajadores de la empresa Procter & Gamble.</p>	3 horas

Continuación

<i>Objetivos Específicos</i>	<i>Contenido</i>	<i>Estrategias Metodológicas</i>			
		<i>Actividades</i>	<i>Recursos</i>	<i>Evaluación</i>	<i>Tiempo</i>
2-. Explicar las medidas de protección específica de la infección VIH – SIDA.	<ul style="list-style-type: none"> - Sexualidad responsable. - Evitar el uso de: Tabaco, Alcohol y Drogas. 		<ul style="list-style-type: none"> - Video - Rotafolios 		
	<ul style="list-style-type: none"> - Que es la infección VIH – SIDA. - Clasificación. - Signos y Síntomas - Vías de transmisión del VIH – SIDA. - Sexual - Sanguínea - Perinatal. 	<p><u>Facilitador:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Exposición sobre el tema. - Dirige la discusión grupal. <p><u>Participantes:</u></p> <p>Discuten e interpretan el tema.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Facilitadores - Trabajadores de la empresa Procter & Gamble - Ambientación del aula. - Trípticos - Rotafolios. - Video - Láminas 	<p>Por la participación activa de los trabajadores de la empresa Procter & Gamble</p>	<p>3 horas</p> <p>3 horas</p>

Continuación

<i>Objetivos Específicos</i>	<i>Contenido</i>	<i>Estrategias Metodológicas</i>			
		<i>Actividades</i>	<i>Recursos</i>	<i>Evaluación</i>	<i>Tiempo</i>
3-.Enumerar las complicaciones del VIH- SIDA.	Complicaciones del VIH – SIDA: <ul style="list-style-type: none"> - Cardiovasculares. - Oftalmológicas. - Gastrointestinales. - Neurológicas. - Respiratorias. - Hematológicas. 	<u>Facilitador:</u> <ul style="list-style-type: none"> - Exposición del tema. - Dirige la discusión grupal. <u>Participante:</u> Interviene en la discusión grupal.	<u>Humanos:</u> <ul style="list-style-type: none"> -Facilitador - trabajadores de la empresa Procter & Gamble. <u>Materiales:</u> <ul style="list-style-type: none"> -Pizzarón. -Tiza. - Video Bean - Pupitres. 	Por la participación acertada al formular preguntas y responder interrogantes. Por los aportes al tema tratado.	

Bibliografía Consultada

Aquí se señalan las fuentes y documentos utilizados para desarrollar los contenidos tratados en este Programa de Orientación sobre la Prevención de la Infección de Transmisión Sexual V.I.H.–SIDA, dirigido a los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela, como a continuación se especifican:

1. Ministerio del Poder Popular para la salud OPL/SIDA. (2002). Educación Sexual Básica Para la Prevención del SIDA y otras Enfermedades de Transmisión Sexual. (Material Instruccional) del “Proyecto Escolar de Prevención del VIH-SIDA y Enfermedades de Transmisión SEXUAL”. Directores: Lilia GONZÁLEZ DE Rivera y Beatriz Narváez de Bernal. Caracas, Venezuela.
2. Ministerio de Sanidad y Consumo. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Agencia Española de Cooperación Internacional.(s.a.). Alarma en el Distrito Salud. [Video]. España.
3. Torres, Ángela. (s.a.). Manual de Apoyo Psico-Social. Serie OPL/SIDA 3. SAS-OPI-SIDA. Caracas, Venezuela.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ARANDA, J (2004) **Epidemiología General**. 3ra. Edición. Tomo I. Mérida, Venezuela.
- Asociación Venezolana para la Educación Sexual Alternativa (AVESA). (2007). **La Educación sexual**. Cartilla N° 2, Caracas, Venezuela.
- BÁEZ, I; BRICE, D; CONTRERAS, J (2010). **Efectos de un Programa Educativo sobre Prevención de la Gonorrea en la Información que poseen los Alumnos de Séptimo Grado de la Unidad Educativa Juan Antonio Pérez Bonalde. Ocumare – Estado Miranda**. Trabajo Especial de Grado para optar al Título de Licenciada en Enfermería. Universidad Central de Venezuela Barcelona, Venezuela.
- BARRIOS, M (2004) **Manual de Enfermería para la Atención al Enfermo con SIDA** M.S.A.S./O.P.S. Oficina para el Desarrollo y lucha contra el SIDA, Caracas.
- BARRON de CARBONETTI, M (2008). **Acciones de Prevención Primaria en Sida y enfermedades de Transmisión sexual en Adolescentes**. Córdoba, España.
- BARTLETT, J (2008). **Manifestaciones Gastrointestinales del SIDA**. En: CECIL Tratado de Medicina Interna. 18va Edición – Editorial Interamericana Mac Graw Hill. Mexico 1998
- BRITO, I; BRITO, E; SALAZAR, A (2007). **Atención de Enfermería y las Acciones de Prevención en las Enfermedades de Transmisión Sexual**. Trabajo Especial de Grado para optar al Título de Licenciada en Enfermería. Universidad Central de Venezuela. Facultad de Medicina. Escuela Experimental de Enfermería. Barcelona, Venezuela.
- BLOT, P. W. (2001) **Diario el Tiempo. Drogas**. Mayo, 31. Barcelona, Venezuela.
- Casabona, B; Vall, M, ; Cots J.M. (2004) Sida y Enfermedades de Transmisión Sexual. En: **Atención Primaria**. 3ra. Edición. A. Martín Zuno. (2004). Mosby. Barcelona, España.

- Colegio Nacional de Inspectores de Salud CONISIP. (2008). **1er Simposium Internacional Enfermedades de Transmisión Sexual y SIDA**. Guadualito, Venezuela.
- Consejo Nacional de la Población. (2002), **Folleto N° 10**. Caracas, Venezuela.
- CURRAN, J. (2002). **Epidemiología de la Infección por VIH y el SIDA**. En: CECIL. Tratado de Medicina Interna. 18va Edición – Editorial Interamericana Mac Graw Hill. Mexico 1998.
- ESSENFEL DE BREWER, S (2009) **Ayudar a Ser** Fedes. Caracas, Venezuela.
- DICCIONARIO DE MEDICINA MOSBY (2007). Barcelona, España. Grupo Editorial S.A.
- DUGAS, B (2006). **Tratado de Enfermería Práctica**. 4ta. Edición. Editorial Interamericana MacGraw-Hill. Impreso en México.
- FERRAN, B. (2007) **Salud Pública y Enfermería Comunitaria**. Volumen II. Mc Graw- Hill-Interamericana. México.
- FLESHMAN, R y SARAH, A (2002). **Enfermería en Salud Comunitaria**, (2da. Ed.) Carvajal, Colombia.
- GRELA, C. (2008). La Adolescencia. **Revista Conciencia**. 8 (3). Montevideo, Uruguay.
- GREENE, W y SIMONS, B (2007). **Educación para la Salud**. Editorial Interamericana McGraw-Hill, México.
- GOMEZ, A (2007). **Fundamentos de Medicina SIDA, Enfoque Integral**. CIB. Colombia.
- HERNÁNDEZ, R, FERNÁNDEZ, C; BAPTISTA, P (2007). **Metodología de la Investigación**. 3^{era} Edición. Editorial Mc Graw – Hill Interamericana, México.
- HOPEWELL, P (2008). **Manifestaciones Pulmonares de la Infección por VIH**. En: CECIL Tratado de Medicina Interna. 18va Edición – Editorial Interamericana Mac Graw Hill. México

- JACOBSON, M (2008). **Manifestaciones Oftalmológicas del SIDA.** En: CECIL Tratado de Medicina Interna. 18va Edición – Editorial Interamericana. Mac Graw Hill. México
- MANDALL, G. BERNETH, J. DOLIN, R. (2007) **Enfermedades Infecciosas.** 4ta. Edición. Editorial Paz.
- MARRINER, A (2004). **Manual para Administración de Enfermería.** Editorial Interamericana. México.
- MAZARRASA, A (2007) **Salud Pública y Enfermería Comunitaria.** Volumen III Primera edición Interamericana de España.
- Ministerio del Poder Popular para la Salud (2010). **Enfermedades de Transmisión Sexual.** Folleto. Caracas – Venezuela.
- MUÑOZ, M. (2008). **Propuestas de una Estrategia de Enfermería (Taller). Basada en valores, orientada a la prevención de las E.T.S./ SIDA.** ONU- SIDA 1998. Pandemia del SIDA.
- NAVARRO, M y ROMERO, P (2006). **Enfermería Comunitaria.** Valencia, Venezuela.
- Organización Panamericana de la Salud. (2002) **Educación Básica para la Prevención del SIDA y otras Enfermedades de Transmisión Sexual.** Caracas, Venezuela.
- PALACIO, S (2009). **Guía Cuerpo de Mujer.** Caracas Venezuela.
- PENNEYS, N (2008). **Signos Cutáneos del SIDA.** En: CECIL Tratado de Medicina Interna. 18va Edición – Editorial Interamericana Mac Graw Hill. México
- POLIT, D (2007). **Investigación Científica en Ciencias de la Salud.** 5ta. Edición. Editorial Mc Graw – Hill Interamericana, México.
- POTTER, P. y PERRY, A (2006). **Fundamentos de Enfermería. Teoría y Práctica.** 3ra. Edición. Hacourt Brace de España. Madrid, España.
- PRICE, R (2008). Complicaciones Neurológicas de la Infección por VIH-1. En: **CECIL Tratado de Medicina Interna. 18va edición – Editorial Interamericana Mac Graw Hill. México 1998.**

- QUINTERO, E (2007) **Nutrición y Dietética**. Tomo II. 3er Versión. Caracas Venezuela.
- RAMÍREZ, R (2008). **Sexualidad del Saber**. Mérida, Venezuela.
- RONDÓN, L y VILLEGAS, M (2007) **La práctica de la enfermera de atención comunitaria en relación con la prevención del VIH/SIDA en la población Adulto-Joven, en el Distrito Sanitario N° 3, San Martín**.
- SANTIAGO, P (2008). **Reacciones Emocionales en Personas Portadoras del VIH-SIDA y Enfermos de SIDA**. Tesis de Grado. Jamaica.
- TABER, F. (2007). **Diccionario enciclopédico de Enfermería Preventiva**_ Editorial Manual Moderno. Mexico
- TAMAYO, M (2007). **El proceso de la Investigación Científica**. (3ª Ed.). Editorial Limusa, México.
- TORRES, Á (2002) **Manual de Apoyo Psico-Social**. Serie OPL SOBRE EL SIDA 3. Caracas, Venezuela.
- TORRES, A (2004) **Manual de Alimentación y VIH SIDA**. Caracas Venezuela.
- RONDON, L. VILLEGAS, M. (2007). **La Práctica de la Enfermería de Atención Comunitaria en Relación con la Prevención del VIH/ SIDA**. Trabajo Especial de Grado para optar al Título de Licenciada en Enfermería. Universidad Central de Venezuela. Facultad de Medicina. Escuela Experimental de Enfermería. Caracas, Venezuela.

ANEXOS

ANEXO A

**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERIA**

**I N S T R U M E N T O P A R A M E D I R L A V A R I A B L E
I N F O R M A C I Ó N Q U E P O S E E N L O S T R A B A J A D O R E S D E L A
E M P R E S A P R O C T E R & G A M B L E D E V E N E Z U E L A , S O B R E L A
P R E V E N C I Ó N D E L A I N F E C C I Ó N V I H - S I D A**

Autor: German Hernández

Tutor: Prof. Aura Pérez

Caracas, Mayo de 2010

PRESENTACIÓN

Respetable trabajador:

Solicito a usted, responder las preguntas formuladas en el siguiente cuestionario, el cual tiene como finalidad, recolectar la información para un estudio que se realiza sobre, la información que poseen a los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela sobre la prevención de la infección VIH/ SIDA.

La información que usted proporciona es de carácter confidencial, y será de gran importancia para la realización de Trabajo Especial de Grado para optar el título de Licenciado de Enfermería.

Los resultados obtenidos permitirán establecer estrategias entre el equipo de salud y la empresa con el fin de mejorar su calidad de vida.

“Gracias por su colaboración”

INSTRUCCIONES

El instrumento está constituido por 20 preguntas relacionadas con la variable en estudio.

- Coloque una (X) en la columna V (verdadero), cuando esté de acuerdo con la proposición; y una (X) en la columna F (Falso) cuando crea que no es correcta.
- Debe ser marcado con lápiz de creyón negro.
- Se le solicita a los participantes su colaboración para obtener una información confiable y completa.

Información que poseen los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela en relación a Promoción de la salud	Respuesta	
	V	F
1.- Usted, está informado que debe bañarse: Una vez al día Dos veces al día Cada dos días		
2.- Debe cepillarse los dientes: al Levantarse Antes de acostarse Después de las comidas		
3.- Debe lavarse las manos: Antes y después de comer Después de ir al baño Cuando las tenga sucia		
4.- Las sustancias nocivas a su salud son: Cigarrillo ó puro El alcohol Las drogas		
5.- Una Buena alimentación incluye: Consumo de pescado o carnes Huevos Verduras (yuca, ñame, mapuey) Frutas		
6.- Las personas jóvenes y adultas deben dormir: De 4 a 6 horas De 6 a 8 horas De 8 a 12 horas		
7.- La eliminación de la basura debe hacerse por: Aseo Urbano Enterrarla Quemarla		
Información que poseen los trabajadores de la empresa Procter & Gamble de Venezuela en relación la prevención		
8.- El SIDA es una enfermedad producida por: Parásito Insecto Retrovirus		
9.- Los signos del SIDA son: Candidiasis bucal Bazo inflamado Excema en la piel		

10.- Los síntomas del SIDA son: Perdida de peso Diarrea por más de un mes Fiebre Sudoración		
11.- La promiscuidad es tener relación sexual con: Parejas desconocidas o casuales Compartir la habitación con diferentes personas Convivir con parejas fijas		
12.-El condón me permite tener relaciones sexuales: seguros (as) con: Diferentes Personas Pareja Fija Prostitutas Homosexuales		
13.-En las relaciones sexuales las personas se protegen del VIH – SIDA: Evitando la promiscuidad Lavándose los genitales con agua y jabón Uso del Condón Evitando las relaciones sexuales con personas desconocidas.		
14.- El Virus VIH/ SIDA se transmite por: Contacto sexual Vía sanguínea Vía Parenteral Por el aire		
15.- La transmisión del VIH/ SIDA puede hacerse por: Mujer – Hombre Hombre – Mujer Hombre – Hombre Mujer – Mujer		
16.- La transmisión del VIH/ SIDA puede ocurrir por: Transfusiones sanguíneas y sus derivados Por uso de inyectadoras contaminadas con VIH/SIDA Por heridas		
17.- La mujer que está infectada con VIH/ SIDA puede: transmitir la infección a su hijo: Durante el embarazo a través de la placenta		

En el momento del parto		
Por la lactancia materna		
18.- El Virus VIH/ SIDA se contrae:		
Por una penetración vaginal sin condón		
Por una penetración anal sin condón		
Por el estornudo de una persona con infección VIH/ SIDA.		
19.- El Virus VIH/ SIDA se transmite:		
Por hacerse tatuajes con material contaminado		
Por contacto sexual sin protección con prostitutas		
Durmiendo en la misma cama.		
20.- Las complicaciones del paciente con VIH-SIDA, son:		
Cardiovascular (del corazón)		
Del Aparato Digestivo (estómago)		
Del Sistema Respiratorio (pulmones)		
Neurológicas (cerebro)		
Oftalmológicas (ojos)		
Hematológicas (sangre)		

ANEXO A

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, _____ en mi carácter de especialista en _____ certifico que he leído y revisado el instrumento para la recolección de los datos de la investigación que desarrolla el TSU: **German Hernández** con la finalidad de ser utilizado en su Trabajo Especial de Grado, cuyo título es: **PROGRAMA DE ORIENTACIÓN SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN VIH/SIDA, DIRIGIDO A LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA PROCTER & GAMBLE DE VENEZUELA. PRIMER SEMESTRE 2010**, el cual a mi criterio, reúne los requisitos de validez.

Firma de quien Valida _____

C.I: _____

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, _____ en mi carácter de especialista en _____ certifico que he leído y revisado el instrumento para la recolección de los datos de la investigación que desarrolla el TSU: **German Hernández** con la finalidad de ser utilizado en su Trabajo Especial de Grado, cuyo título es: **PROGRAMA DE ORIENTACIÓN SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN VIH/SIDA, DIRIGIDO A LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA PROCTER & GAMBLE DE VENEZUELA. PRIMER SEMESTRE 2010**, el cual a mi criterio, reúne los requisitos de validez.

Firma de quien Valida _____

C.I: _____

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, _____ en mi carácter de especialista en _____ certifico que he leído y revisado el instrumento para la recolección de los datos de la investigación que desarrolla el TSU: **German Hernández** con la finalidad de ser utilizado en su Trabajo Especial de Grado, cuyo título es: **PROGRAMA DE ORIENTACIÓN SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN VIH/SIDA, DIRIGIDO A LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA PROCTER & GAMBLE DE VENEZUELA. PRIMER SEMESTRE 2010**, el cual a mi criterio, reúne los requisitos de validez.

Firma de quien Valida _____

C.I: _____

ANEXO C
CALCULO DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO
TRATAMIENTO ESTADÍSTICO TEST – RETEST

ITEMS SUJETOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	17
2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	15
3	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	15
4	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18
5	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	17
TOTAL	4	4	4	5	3	5	5	3	5	4	3	5	5	2	5	5	5	2	5	3	82

100 = 100%

82 = ?%

$$82 \times 100 / 100 = 82\% = 0.82$$

El Instrumento de medición es confiable ya que el resultado arrojó 82% de confiabilidad por el tratamiento estadístico de test – retest.