



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TÍTULO DEL TEMA**

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON COVID 19 EN EL ÁREA  
DE HOSPITALIZACIÓN DEL HOSPITAL GENERAL DR LIBORIO  
PANCHANA SOTOMAYOR DE SANTA ELENA EN EL AÑO 2021**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO  
DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA**

**RODRÍGUEZ CRUZ ELSY ANABELL**

**TUTORA**

**LIC DORIS CASTILLO TOMALÁ MSC**

**PERÍODO ACADÉMICO**

**2021-1**

# TRIBUNAL DE GRADO



Firmado electrónicamente por:  
**MILTON MARCOS  
GONZALEZ SANTOS**

---

Lic. Milton Gonzales Santos, Mgt  
**DECANO DE LA FACULTAD  
DE CIENCIAS SOCIALES  
Y DE LA SALUD**

---

Lic. Alicia Cercado Mancero, MSc  
**DIRECTORA DE LA CARRERA  
DE ENFERMERÍA**

---

Ing. Juan Enrique Fariño Cortez, PhD.  
**DOCENTE DE ÁREA**

**DORIS MARCELA  
CASTILLO  
TOMALA** Firmado digitalmente por  
DORIS MARCELA CASTILLO  
TOMALA  
Fecha: 2021.11.29 15:58:14  
-05'00'

---

Lic. Doris Castillo Tomalá MSc.  
**TUTORA**

---

Ab. Víctor Coronel Ortiz, Mgt  
**SECRETARIO GENERAL**

La Libertad, 04 Noviembre del 2021

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de tutora del proyecto de investigación CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON COVID 19 EN EL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DEL HOSPITAL GENERAL DR LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR DE SANTA ELENA EN EL AÑO 2021 elaborado por la Srta. RODRÍGUEZ CRUZ ELSY ANABELL, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD, perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente,

DORIS MARCELA  
CASTILLO  
TOMALA



Firmado digitalmente por  
DORIS MARCELA CASTILLO  
TOMALA  
Fecha: 2021.11.29 15:58:14  
-05'00'

---

Lic. Doris Castillo Tomalá, MSc.

**Tutora**

## **DEDICATORIA**

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena por darme la oportunidad de formarme profesionalmente.

Este trabajo de grado se lo quiero dedicar especialmente a Dios y a mi familia por el apoyo incondicional que me han brindado.

También quiero dedicarles a las personas más importantes en mi vida, mis hijos, porque han fomentado en mí el deseo de superación y de triunfo en mi vida.

Rodríguez Cruz Elsy Anabell

## **AGRADECIMIENTO**

Doy gracias a la Universidad Península de Santa Elena por permite convertirme en una profesional en lo que tanto anhelo, gracias a cada maestro que hizo este proceso integral de formación a lo largo de los años carrera.

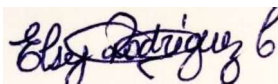
Agradezco a mi tutora Lic. Doris Marcela Castillo Tomalá por confiar en mí, para realizar este proyecto por haber sido muy paciente y haber sido esa persona que con sus directrices pudo explicarme aquellos detalles para culminar mi tesis.

Agradezco a Dios antes todo por permitirme culminar este proyecto otorgándome la mejor guía y sabiduría para poder llevarlo a cabo con éxito, igualmente a mi familia quienes me apoyaron en todo momento.

Rodríguez Cruz Elsy Anabell

## DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el patrimonio intelectual del mismo pertenece a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

A handwritten signature in black ink, reading "Elsy Rodríguez Cruz", is centered on a light yellow rectangular background. The signature is written in a cursive style.

---

Rodríguez Cruz Elsy Anabell

C.I. 0913041000

# ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO .....	I
APROBACIÓN DEL TUTOR .....	II
DEDICATORIA .....	III
AGRADECIMIENTO .....	IV
DECLARACIÓN.....	V
ÍNDICE GENERAL .....	VI
ÍNDICE DE TABLAS.....	VIII
RESUMEN .....	IX
ABSTRACT .....	X
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I .....	2
1. El problema.....	2
1.1. Descripción del problema.....	2
1.2. Formulación del tema.....	4
2. Objetivos.....	4
2.1. Objetivo General .....	4
2.2. Objetivos Específicos.....	4
3. Justificación .....	5
CAPÍTULO II .....	6
4. Marco Teórico .....	6
4.1. Fundamentación referencial .....	6
4.2. Fundamentación Teórica .....	7
4.3. Fundamentación de enfermería .....	13
4.4. Fundamentación legal .....	15
5. Formulación de la hipótesis.....	17
5.1. Identificar y clasificación de variables.....	17
5.2. Operacionalización de variables.....	18
CAPÍTULO III .....	20
6. Diseño metodológico.....	20
6.1. Tipo de investigación .....	20
6.2. Métodos de investigación.....	20
6.3. Población y muestra .....	20
6.4. Técnicas de recolección de datos .....	21
6.5. Instrumentos de recolección de datos.....	21
6.6. Aspectos éticos.....	22

CAPÍTULO IV .....	23
7. Presentación de resultados.....	23
7.1. Análisis e interpretación de resultados.....	23
7.2. Comprobación de hipótesis.....	29
7.3. Conclusiones .....	30
7.4. Recomendaciones.....	31
8. Referencias bibliográficas .....	32
9. Anexos.....	37



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Variable independiente.....	18
Tabla 2 Variable dependiente.....	19
Tabla 3 Medidas preventivas que optó la institución.....	23
Tabla 4 Educo al paciente y familiares sobre el autocuidado .....	24
Tabla 5 Recibió algún apoyo psicológico por parte de la institución.....	25
Tabla 6 Presento Manifestaciones emocionales .....	25
Tabla 7 Protocolo de protección bioseguridad.....	26
Tabla 8 Medidas que utilizó para disminuir el riesgo de infecciones .....	27
Tabla 9 Asistencialmente está preparado para cuidar a enfermos terminales .....	28
Tabla 10 Recibido capacitaciones sobre cuidados al final de la vida.....	28
Tabla 11 Medidas que utilizó para evitar complicaciones en paciente critico .....	42
Tabla 12 Códigos de la bioética en relación con la muerte digna del paciente .....	42
Tabla 13 Reacción al ver a al paciente ante la muerte .....	43
Tabla 14 Indago estrategia para enfrentar la situación crítica del paciente .....	44
Tabla 15 Códigos deontológicos .....	45
Tabla 16 Medidas adecuada a los pacientes con Covid -19.....	45

## RESUMEN

Los cuidados de enfermería son acciones e intervenciones que incluye el arte y esencia del cuidado, así como los valores éticos y bioéticos a la hora de trabajar con el paciente con Covid -19. El objetivo de esta investigación es describir como son los cuidados que brinda el profesional de enfermería en pacientes con Covid -19 en el área de hospitalización del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor de Santa Elena. El estudio fue de enfoque cualitativo, de corte transversal, de tipo descriptivo-deductivo, la muestra estuvo conformada por 48 profesionales de enfermería que laboran en el área de hospitalización, los resultados fueron los siguientes: se logró determinar que las medidas que utilizo el personal de enfermería para disminuir el riesgo de infecciones entre pacientes en el área de hospitalización, destaco el uso adecuado de normas de bioseguridad con el 40%, dentro de las protocolos de bioseguridad que más utilizaron para afrontar la pandemia el 33% utilizo el lavado de mano, seguido el 25% con distanciamiento social, el 23% equipo de protección personal, también se evidencio 50% si educa al paciente y familiares sobre el autocuidado o cuidado dependiente que deben realizar en domicilio, por el contrario el 19% no lo educa, además también se constató que el 67% no recibió apoyo psicológico por parte de la institución y el solo el 8% si recibió apoyo psicológico, así mismo se determinó que gran parte del personal de enfermería presento angustia, temor y estrés, al brindar los cuidados a los pacientes con Covid -19, referente si han recibido capacitaciones sobre los cuidados al final de la vida el 48% no ha recibido, igualmente el 67% no ha recibido apoyo psicológico durante la pandemia, concluyendo que el personal de enfermería le falta conocimiento y capacitación sobre el cuidado en pacientes con covid 19.

**Palabras claves:** cuidados humanísticos, pacientes con Covid -19, profesional de enfermería, pandemia, protocolos de bioseguridad.

## ABSTRACT

Nursing care is actions and interventions that include the art and essence of care as well as ethical and bioethical values when working with the patient with Covid -19. The objective of this research is to describe how are the care provided by the nursing professional in patients with Covid -19 in the hospitalization area of the General Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor de Santa Elena. The study was qualitative, cross-sectional, descriptive-deductive, the sample was made up of 48 nursing professionals who work in the hospitalization area, the results were as follows: it was determined that the measures used by the staff To reduce the risk of infections among patients in the hospitalization area, I highlight the adequate use of biosafety standards with 40%, within the biosafety protocols that they used the most to face the pandemic, 33% used hand washing , followed by 25% with social distancing, 23% personal protective equipment, it was also evidenced 50% if they educate the patient and relatives about self-care or dependent care that they should perform at home, on the contrary, 19% do not educate them, In addition, it was also found that 67% did not receive psychological support from the institution and only 8% did receive psychological support, likewise it was determined that A large part of the nursing staff presented anguish, fear and stress, when providing care to patients with Covid -19, referring to whether they have received training on end-of-life care, 48% have not received, also 67% have not has received psychological support during the pandemic, concluding that the nursing staff lacks knowledge and training on the care of patients with covid 19.

**Keywords:** humanistic care, patients with Covid -19, nursing professional, pandemic, biosafety protocols

## INTRODUCCIÓN

A la noticia de la pandemia del Covid-19, el 11 de marzo del año 2020, diversos grupos de profesionales de la salud y de la ciencia se organizaban, en la cual participaron científicos, personal sanitario, personal técnico, para crear protocolos, procedimientos y documentos técnicos de soporte, con el propósito de orientar al personal sanitario y dar una respuesta inmediata a la situación, crítica que se evidenciaba con el aumento acelerado de contagiados por el coronavirus SARS-CoV2.

Los cuidados de enfermería desde la antigüedad hasta la época moderna han presentado una fuerte reconsideración orientada a la humanización de la salud, que involucra la ética, los valores y el profesionalismo. Se considera necesario abordar la necesidad de establecer prácticas profesionales de parte del personal de enfermería para mejorar las condiciones en las que se presta atención a los pacientes con Covid -19. De tal manera que el profesional de salud en el cumplimiento de su labor cumpla con el compromiso científico, moral y filosófico orientado a la protección de la dignidad humana y la conservación de la vida.

Cuidar es servir, asistir, ser responsable de lo que le suceda a esa persona y es nato de la naturaleza humana. Los cuidados brindan atención a las necesidades del individuo, las demandas de sus familiares, cuidadores y a la comunidad.

El cuidado de enfermería en el área hospitalaria comprende una valoración precisa y veraz de las condiciones de salud de cada individuo, debido a la gravedad del estado de salud e inestabilidad de las funciones vitales de los pacientes y la complejidad de los cuidados requeridos, por ello debe existir una adecuada organización para compartir conocimientos y estrategias de asistencia, cumpliendo el objetivo de promover los mejores resultados en conjunto con el equipo de salud.

La presente investigación tiene como objetivo principal describir como son los cuidados que brinda el profesional de enfermería en los pacientes con Covid-19 en hospitalización, agrupando aquellas actividades relacionadas con la organización del trabajo de las enfermeras/os, las medidas de bioseguridad el apoyo emocional a las enfermeras/os, paciente y familiares.

# CAPÍTULO I

## 1. El problema

### *1.1. Descripción del problema*

La Covid -19, es una enfermedad viral respiratoria perteneciente a la familia genética del virus SARS-CoV2 (síndrome respiratorio agudo), y el MERS-CoV (síndrome respiratorio del medio oriente) es un agente de gran amenaza. El virus puede transmitirse a través de pequeñas partículas líquidas expulsadas por una persona infectada (boca o nariz al toser, estornudar, hablar o respirar), las partículas tienen diferentes tamaños, desde las más grandes (gotículas respiratorias) hasta las más pequeñas (aerosoles) (Ruiz & Jimenez, 2020).

La pandemia actual por Covid -19 revelo que los profesionales de enfermería son el pilar fundamental en el progreso del acceso y la calidad de la atención de salud, es por esta razón que se la considera como el personal que está en primera línea de atención en las emergencias sanitarias (De Bortoli, et al., 2020).

El desempeño de las enfermeras /os para contribuir a mejorar los cuidados en tiempos de pandemia, vienen ejecutándose desde tiempos atrás cuando la teórica Florence Nightingale presento las bases de los cuidados de enfermería para enfrentar estas problemáticas de salud, estas bases son los pilares fundamentales que sirven como ejemplo para que las enfermeras/os a puedan enfrentar situaciones similares.

Las enfermeras/os que están enfrentando el Covid-19, realizan acciones necesarias para brindar los cuidados y cumplir con su compromiso y ética profesional en la atención directa al paciente. El personal de enfermería son necesarios e importante para el cuidado en pacientes hospitalizados por Covid-19, vinculados con el equipo clínico ayudan a valorar las respuestas del paciente al tratamiento, prevenir complicaciones, brindando apoyo emocional tanto al paciente como a los familiares, reduciendo el sufrimiento, además de coordinar acciones de prevención y control de infecciones como parte de un equipo de salud para ofrecer atención efectiva y afectiva a los pacientes infectados (Savón, Pereña, & Bonnane, 2020).

Es esencial destacar la adaptación del personal de enfermería en la pandemia para poder enfrentar esta situación y a su vez brindar cuidado holístico, científico, humanístico, respetando los principios bioéticos (Beneficencia, no maleficencia, justicia y autonomía).

En España se realizó un estudio acerca de Experiencias de Vida y Soporte Percibido por las Enfermeras en la Pandemia Covid-19, donde se obtuvieron resultados en un número considerable de emociones negativas en los primeros días, donde sintieron miedo debido a que conocían poco acerca del virus. La principal preocupación fue no saber cómo enfrentar esta situación, porque se desconocía de información debido a que fue una enfermedad nueva, y los protocolos de actuación que se estaban implantando servían para proteger a los pacientes (Periz, García, & Cáceres, 2020).

Esto refleja el déficit del manejo de protocolos para este tipo de situación y en relación a los cuidados que brindan el personal de enfermería se ve reflejado la poca capacidad resolutive que tenían a inicios de la pandemia, al momento de brindar los cuidados a este tipo de pacientes, debido a que se desconocían las medidas preventivas para protegerse y el nivel de estrés de no saber cómo manejar la situación, para poder brindar los cuidados necesarios a los pacientes.

En América Latina, Brasil es uno de los países más golpeados por la pandemia del Covid -19, los profesionales de enfermería buscaron la forma de animar a los pacientes entubados en las Unidades de Cuidados Intensivos para darle fortaleza y esperanza de derrotar a la enfermedad. Debido a la impotencia de la situación calamitosa, para que los pacientes se sientan en compañía de sus familiares el personal de enfermería opto por llenar guantes de látex con agua tibia para aparentar la mano de un ser humano (Araújo, 2021).

En el Ecuador según datos publicado por el Ministerio de Salud Pública (MSP, 2021) en el mes de mayo de 2021 acerca del avance de la pandemia en Ecuador, señala que se confirmaron 1.806 nuevos casos, con esta cifra, el país llegó a los 393.048 contagios y 18.907 fallecidos entre confirmados y probables.

En presencia de la emergencia sanitaria por parte de la Organización Mundial de la Salud (OMS), los países afectados por el coronavirus tomaron medidas precautelares para enfrentar esta pandemia ejecutando decretos y protocolos para la salud de la población. A través del Decreto Ejecutivo N° 1017 se declaró el estado de excepción para controlar la situación de la emergencia sanitaria en todo el territorio nacional por el presidente de la República del Ecuador, por los casos de coronavirus confirmados y la declaratoria de pandemia de Covid -19 (Ecuador. Defensoría del Pueblo, 2020).

El Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor es una unidad hospitalaria que se encarga de la atención en salud de la mayor parte de la población de Santa Elena, durante la pandemia del Covid - 19, por declaratoria de emergencia sanitaria por parte de la OMS y por parte del Gobierno y Ministerio de Salud Pública del Ecuador el hospital se convirtió exclusivamente para la atención de pacientes con Covid-19, a pesar de contar con tres área de hospitalización con 86 camas, esto no fue suficiente debido a la alta demanda de pacientes.

Los esfuerzos realizados por las autoridades nacionales, locales, cantonales, profesionales de la salud y específicamente enfermería no fueron suficientes ya que esta pandemia fue de gran magnitud a nivel mundial y hubo un gran número de fallecidos en el hospital y en los domicilios.

### ***1.2. Formulación del tema***

¿Cómo son los cuidados de enfermería que brinda las enfermeras/os a los pacientes con Covid-19 del área de hospitalización del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor?

## **2. Objetivos**

### ***2.1. Objetivo General***

Describir los cuidados de enfermería que brindan las enfermeras/os en pacientes con Covid -19 en el área de hospitalización del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor de Santa Elena.

### ***2.2. Objetivos Específicos***

- Analizar las necesidades humanas del profesional de enfermería referente al cuidado que brinda a los pacientes con Covid -19 dentro del área de hospitalización del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor.
- Describir que protocolos de bioseguridad utilizo el personal de enfermería para la ejecución de los cuidados a los pacientes con Covid -19 dentro del área de hospitalización del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor.
- Identificar la percepción del profesional de enfermería en relación a los cuidados al final de la vida en los pacientes con Covid -19 en el área de hospitalización del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor.

### **3. Justificación**

El Covid-19 es una enfermedad infecciosa causada por un coronavirus SARS-CoV2 descubierto recientemente, es una nueva cepa que no se había detectado previamente en el ser humano. En la actualidad se conoce como Covid-19, el cual su primer brote se originó en Wuhan (China) en diciembre del 2019 (Organización Panamericana de la Salud, 2020).

Las teorías y paradigmas sobre el cuidado holístico contribuyen a mejorar la atención en los servicios de enfermería, dado que abarca el cuidado integral de los pacientes en todas esferas, por lo tanto, se enfoca individuos sanos como enfermos, por esta razón es muy importante involucrar el cuidado holístico en las enfermeras/os.

El profesional de enfermería se encamina fundamentalmente en preponderar el cuidado al paciente, velar por su salud, bienestar y recuperación, además el personal de enfermería por su trabajo con seres humanos exige poseer conocimiento científico, habilidades técnicas, actitudes y poner en práctica sus cualidades humanas al cuidado de los pacientes con capacidad de aplicar el pensamiento crítico, sentir y mostrar empatía hacia su paciente.

Es importante mejorar los cuidados de enfermería acorde a los protocolos emitidos por la OMS en relación con la Covid-19, además es indispensable ver ese lado espiritual y humanístico, ya que el paciente se encuentra solo ingresado en área de hospitalización y es la enfermera/o la única persona con que el paciente va a estar, en quien él va a confiar y depositar sus esperanzas para mejorar su estado de salud.

Este estudio tiene como objetivo describir los cuidados que brinda las enfermeras/os en pacientes con la Covid -19 en el área de hospitalización del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor de Santa Elena.



## CAPÍTULO II

### 4. Marco Teórico

#### 4.1. *Fundamentación referencial*

En un estudio acerca del impacto del Covid -19 en el profesional de enfermería realizado por el colegio de enfermería de la Ciudad Real acerca del Impacto del Covid -19 en la profesión enfermera en Castilla la Mancha (España) sus principales resultados fueron; el 40% de las enfermeras han tenido síntomas de coronavirus. De todas las que se han sometido a las pruebas diagnósticas del Covid-19, el 60% ha dado positivo, la tasa más alta de España. La disponibilidad de material para la protección y bioseguridad del personal sanitario es insuficiente casi a nivel nacional, y tiene como consecuencia que el material de bioseguridad sea reutilizado, el 87,1 % de las enfermeras consideran que han recibido poco o nada entrenamiento adecuado para el manejo de los equipos de protección personal. Las dos principales causas de contagio son: el cuidado de pacientes no diagnosticados (con más énfasis) y la falta de equipos de protección personal. El 83% de las enfermeras reporta que la pandemia les ha afectado psicológicamente mucho (Colegio Enfermería, 2020).

Estos resultados demuestran que los cuidados de enfermería a pacientes Covid -19 se ven afectados, debido a que la mayoría del personal de enfermería no se los proveyó el equipo de protección personal necesario ni se los capacito en el manejo adecuado de cómo debían utilizarlo para poder atender a los pacientes con Covid -19.

Según el estudio realizado por (Sánchez, 2021) sobre la confiabilidad del cuestionario de calidad de vida en salud sf-36 en Medellín-Colombia, la cual valora las distintas dimensiones de la calidad de vida, se evidencia que el personal de enfermería se ha visto afectado sustancialmente por la pandemia del Covid -19. Donde el personal de enfermería cada vez hace menos trabajo de lo que le hubiese gustado hacer, debido a las dificultades para hacer el trabajo u otras actividades por cansancio físico, interferencia del dolor físico para el trabajo diario que afecta el cuidado de los pacientes por agotamiento al no poder dormir las horas necesarias y requeridas por el cuerpo.

Estos resultados demuestran que debido al cansancio físico, mental y psicológico el personal de enfermería presenta dificultad a la hora de realizar su trabajo y como consecuencia el desempeño de su trabajo no es óptimo.

En Ecuador un estudio realizado en el Hospital General Puyo acerca del afrontamiento emocional del estrés y los cuidados de enfermería a pacientes con Covid -19. Se obtuvieron los siguientes resultados, el 35% del total de profesionales sanitarios manifestaron que son pocas las veces que piensan no haber brindado una atención sanitaria correcta y adecuada a sus pacientes, le sigue un 25% indicando que nunca han tenido ese problema con sus pacientes, el 22,5% indican que a veces tienen tal problema, solamente un 5% indica que casi siempre experimentan que no dan la mejor atención a sus pacientes (Yungan, 2020). Este estudio revela que existen estados de insatisfacción del personal de enfermería al momento de brindar los cuidados a los pacientes con Covid -19, esto se debe al factor psicológico que atraviesa el personal de salud en la actualidad al enfrentar esta pandemia.

#### ***4.2. Fundamentación Teórica***

##### **Cuidados de enfermería:**

El cuidado como objeto de estudio de la Enfermería busca profundizar en mejorar la calidad de vida de cada persona, ofreciendo pertinencia en el contexto relacional del cuidado- pensamiento y reflexión. El cuidado trasciende cuando la razón de ser tiene directrices humanas esenciales, propias y determinantes que magnifican los procesos que basan sus conocimientos en teorías meta paradigáticas (Ordoñez & Apolo, 2019).

##### **Cuidados de enfermería a pacientes con la Covid -19**

Los cuidados de enfermería son actitudes y valores humanos que las enfermeras/os realizan a los pacientes hospitalizados de Covid -19, para cumplir con el compromiso profesional ético de: cuidar, Salvar vidas, reducir el sufrimiento, ofrece apoyo emocional o espiritual, educar a las familias, ayuda a detectar situaciones agravantes de forma inmediata y precoz, para asistir con el equipo médico y evaluar la eficacia del tratamiento frente al coronavirus.

Las enfermeras /os, cada vez que entran en la habitación, deberán observar otros signos/síntomas asociados a las complicaciones clínicas del paciente: alteraciones a nivel de consciencia, aumento de la disnea, hablar discontinua, respiración abdominal, dolor torácico, restricción funcional, escalofríos, cefalea, dolor faríngeo, tos, síntomas digestivos (vómitos, diarrea).

Administrar medicamentos según las prescripciones medicas aplicando los 10 correctos para mayor bioseguridad del paciente, y estar pendiente a las reacciones adversas medicamentosas o alguna complicación.

Valorar la fiebre y tratarla, identificar el catéter adecuado y seleccionar la más indicada dependiendo de la necesidad de tratamiento. Prevenir complicaciones vinculadas a la inserción de catéter venoso y el correcto manejo de la misma, prevaleciendo la utilización de las guías clínicas del sistema de salud, comunicando algún signo o síntoma de delirio en usuarios aislado o en cuidados intensivos con el fin de brindar el mejor abordaje posible.

El cuidado y desempeño de la Enfermería resulta importante ya que su acompañamiento durante la hospitalización dará garantía, confianza y seguridad al paciente con Covid -19 como al familiar.

#### **Cuidado:**

El cuidado de enfermería se entiende como un arte, implica un acto de conciencia, es decir un actuar voluntario. La enfermera/o debe anhelar cuidar a la persona, desarrollar autoconocimiento, se reconoce a sí misma en los procesos de transformación, entiende la experiencia total del otro, lo acompaña en su transigencia, sentimientos con una capacidad humilde, amorosa y de escucha.

Waldow define el proceso de cuidar como un valor inmerso en el humano la cual está vinculada con la correlación enfermera paciente, que se fortalece en ámbito laboral. Para las enfermeras el don de cuidar se convierte en un privilegio, desde el momento que está en contacto directo con otro individuo que necesita de su ayuda, expresando todos sus conocimiento, habilidades y destrezas en busca de brindar la mejor atención posible, respetando las creencias y valores del paciente (Rodríguez, et al., 2017).

#### **Profesional de enfermería:**

Los profesionales de enfermería son el pilar principal para el cuidado a usuarios hospitalizado con Covid 19, en busca de detectar y prevenir situaciones que puedan arrastrar complicaciones y combatirlas de forma precoz, y colaborar con el equipo clínico, para valorar si el tratamiento está dando buenos resultados o buscar alternativas más eficientes para hacerle frente al coronavirus.

### **Rol de enfermería**

Las enfermeras en el mayor auge de la pandemia Covid 19 realizaron intervenciones necesarias para demostrar su compromiso con los pacientes y cumplir con los principios ético y bioéticos de la enfermería, Es decisiva su contribución, ya que debe proveer atención, cuidados directos que ha salvado vidas disminuyendo el sufrimiento, brindando apoyo emocional, educando a pacientes y sus familias, coordinando medidas preventivas y de control de infecciones, demostrando el profesionalismo del equipo de salud para brindar la atención más adecuada y holística a los pacientes hospitalizados.

### **Adaptación de enfermería durante la pandemia:**

Los centros de atención primaria, hospitales básicos y generales, instituciones de salud privadas, se vieron en la obligación de modificar su sistema y adaptarse de la forma más rápida posibles a esta emergencia sanitaria según las normas y protocolos que se establecieron a nivel nacional. Es por ello que en estas circunstancias enfermería adquiere un papel trascendental por su versatilidad, su capacidad de adaptación, su generosidad y vocación propias de la profesión enfermera en su código deontológico, han hecho que el rol de la enfermería durante la pandemia fuera extremadamente destacado (Martin, 2020).

### **Enfermería y su trabajo en primera línea:**

Al igual que en crisis sanitarias anteriores, las enfermeras /os de todo el mundo han dado un paso adelante y se han colocado en primera línea para combatir la propagación de Covid -19. Dado que están en contacto directo con pacientes hospitalizados en sala o en unidad de cuidado intensivo por Covid 19. Están siempre al frente trabajando las 24 horas para proteger, mantener la salud y el bienestar de los pacientes en general. Las enfermeras /os de hoy son equipos líderes de respuesta demostrando profesionalidad y entrega absoluta aportando su conocimiento, experiencia y competencia (Corachan Fundacion, 2020).

### **Calidad de cuidados**

La prevención de los cuidados de calidad no es algo reciente para enfermería, pues se encuentra apropiada al ejercicio profesional. Donabidian definió la calidad de los cuidados como la capacidad de alcanzar el mayor beneficio posible ansiado, teniendo en cuenta los valores de los sujetos y de las sociedades.

La calidad y seguridad de los cuidados enfermeras /os se consideran un elemento único debido a que permite el desarrollo de la disciplina, solicitan a los profesionales trabajar con un método evaluando sistemáticamente los cuidados y posesionando a las profesionales enfermeras /os como parte importante del equipo de salud (Febré, et al, 2018).

### **Covid-19:**

Covid-19 es un virus ácido ribonucleico (ARN) zoonótico, una de las familias de coronavirus, es probable que se halla transmitido a especies de murciélagos a humanos. La infección por coronavirus en humanos generalmente se origina en una infección leve, pero a veces epidémica del tracto respiratorio superior y subtipos del virus han causado brotes de enfermedades graves (SARS, MERS). La gripa o el resfrío común también es un virus de ARN, pero es distinto de los coronavirus. El Covid-19 es atípico, debido a que los pacientes pueden generar transmisibilidad antes de que se propaguen los síntomas. Según la cadena de infección el promedio de personas infectados por un individuo con esta enfermedad es de 2,68, este valor es alto, lo que complica que el número de infectados pueden multiplicarse de manera rápida sino se maneja una identificación anticipada u otras medidas de detención (Cano, 2020).

### **Síntomas del Covid-19:**

Los síntomas leves de la Covid -19 se caracteriza por: tos, secreciones nasales, fiebre, dolor de garganta. La enfermedad desencadena procesos más graves en algunas personas provocando dificultad respiratoria y/o neumonía, ocasionalmente puede ser mortal. Las personas de la tercera edad y con otras patologías asociadas (cardiopatías, asma, hipertensión arterial y diabetes) son vulnerables a desarrollar síntomas de mayor gravedad.

### **Causas**

El virus que causa Covid -19 se esparce fácilmente de persona a personas, quienes están en contacto cercano con una persona infectada (dentro de una distancia aproximada de 2 metros). El virus se transmite por las gotitas respiratorias que se dispensan cuando una persona que tiene el virus, tose, estornuda o habla. También mediante las secreciones que se contaminan las manos, objetos con los que pueden entrar en contacto: superficies de muebles, pomos de puertas, cubiertos, toallas, etc.

## **Factores de riesgo**

En cualquier etapa de la vida puede presentar una insuficiencia respiratoria aguda o severa, la morbimortalidad está asociada con la edad, mayores edad más susceptibilidades y mayor riesgo, según el 14-20% de personas de  $\geq 80$  años de edad presentan mayor riesgo y vulnerabilidad, de igual manera los niños tienden a sufrir enfermedades graves solo el 5,2% o enfermedades críticas 0,2%. Hasta el mes de marzo de 2020, ha disminuido la tasa de muertes por Covid 19 en niños menores 10 años de edad.

La presencia del Covid -19 es más común en pacientes con enfermedades graves, que incluye: Enfermedad cardiovascular, diabetes, enfermedad respiratoria crónica, hipertensión y cáncer. En Italia, de los seres humanos que fallecieron, el 0,8% no presentaba enfermedad asociada, pero el 25,1% si presentaba una sola enfermedad, mientras que el 25,6% padecía dos enfermedades, de igual manera el 48,5% presentaban tres o más enfermedades, los pacientes pediátricos padecen síntomas leves con poco riesgo de presentar complicaciones graves, hasta el mes de abril de 2020, ha disminuido el muertes pediátricas en todo el mundo en asociación con la infección por SARS-CoV-2 (Maguiña, Gastelo, & Tequen, 2020).

## **Tratamiento sintomático**

Los síntomas de Covid -19 pueden relacionar con otras afecciones comunes, por lo que es importante considerar otras posibles etiologías de los síntomas, incluidas otras infecciones respiratorias: gripe, faringitis estreptocócica, neumonía, insuficiencia cardíaca congestiva, asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) o incluso ansiedad.

En pacientes infectados o sospecha de infección por SARS-CoV-2, hay que intervenir con tratamiento sintomático, asociado a la intensificación de las medidas de higiene e hidratación. El tratamiento sintomático encierra antipiréticos y analgésicos para la fiebre, mialgias y dolores de cabeza. Es de uso prioritario el *paracetamol*, manifiesta mejor seguridad que los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) en cuanto a riesgo cardiovascular, hemorrágico y renal, el medicamento utilizado para tratar la hipotensión y la infección del tracto respiratorio superior es la Tocilizumab (Nadal & Cols, 2021).

A aquellos pacientes los cuales presentan disnea moderada o grave, mayor a 24 respiraciones por minutos es necesario la administración de oxígeno con pacientes con Covid -19 y aquellos que presenten insuficiencia respiratoria aguda cuando no existe evidencia de shock, se administrará oxigenoterapia de acuerdo a su saturación de oxígeno, el tratamiento dependerá de las distintas fases de la enfermedad de cada paciente.

Los medicamentos indicados por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios actualmente para el tratamiento de pacientes hospitalizados con Covid -19 recomendó priorizar el uso de remdesivir, tocilizumab y dexametasona, estudios observacionales tratan de generar evidencia en este tratamiento.

### **Equipo de protección personal del paciente.**

Para la prevención y control de la covid -19 se requiere medidas establecidas y estrictas por el Ministerio de Salud, para los casos sospechoso o confirmados de esta enfermedad por lo que se requiere reducir la propagación aplicando medidas de seguridad para la protección del paciente utilizando tapabocas o máscaras de manera efectiva antes ingreso a una institución prestadora de servicios de salud. El personal de enfermería no debe entrar en la habitación o acercarse a un paciente si no se tiene las medidas necesarias de bioseguridad. Esto incluye cambio de uniforme, indumentaria desechable entre otros (Barcia, 2020).

### **Cuarentena**

La cuarentena significa que dicha persona permanece aislada de las demás personas porque ha estado expuesta al virus, y representa un riesgo para el entorno, en el caso de la Covid -19, hay que permanecer en el hospital si es grave o en su casa durante 14 días si es leve. Debe hacer cuarentena si tuvo contacto cercano durante 15 minutos (2 metro de distancia) con una persona con Covid -19, excepto que tenga la dosis de vacuna completa, no necesitan hacer cuarentena después de estar en contacto con una persona con Covid -19.

### **Aislamiento**

El aislamiento se usa en personas que presentan síntomas de Covid -19 o detectados con la prueba positiva del virus. Aislado significa estar separado de las demás personas, de ser posible en un hospital donde pueda recibir atención clínica. si no se puede llevar a cabo el aislamiento en un hospital o la persona no pertenece a un alto riesgo grave,

puede quedarse en su domicilio. Si la persona muestra síntomas (sintomáticos) debe permanecer aislada durante al menos 10 días, a los que hay que añadir otros 3 días sin síntomas. Si la persona infectada no presenta síntomas (asintomáticos) debe permanecer aislada durante 10 días a partir del momento en que haya dado positivo en la prueba (OPS, 2020).

### **Prevención**

Al mantener el contacto con individuos infectados (sintomáticos o asintomáticos) o con superficies, objetos contaminados por el virus involucra el mecanismo de transmisión. Los profesionales de la salud en sus distintos niveles de atención (primaria, población sana o sin enfermedad confirmada, o en el ámbito hospitalario) sugiere las siguientes recomendaciones.

En la atención primaria, si se interactúa con población de riesgo se ha de sugerir: Abastecerse de suministros para limitar la posible exposición al virus fuera del hogar, restringir el contacto cercano incluye los besos, apretones de manos, implementar el lavado de manos frecuentes, debe hacerse con agua y jabón durante 20 segundos, especialmente después de toser, estornudar, haber estado en un lugar público o tener contacto con superficies como botones de elevadores, mangos de puertas, pasamanos, evitar las multitudes en lugares publico tanto como sea posible, especialmente en lugares cerrados, evitar los viajes aéreos no esenciales, quédese en casa, para reducir el riesgo de exposición al SARS-CoV2.

#### ***4.3. Fundamentación de enfermería***

##### **Teoría del Cuidado Humanizado de Jean Watson**

El Teoría de Jean Watson se fundamenta en tres pilares primordiales las cuales son; alma, cuerpo y mente, mediante la correlación de cuidador y persona cuidada se establece la confianza entre personas que permiten una relación de ayuda, esta teoría corresponde a la orientación filosófica que se relaciona con la espiritualidad y el cuidado como un ideal moral por cada uno de los profesionales de salud, siendo así la disciplina de enfermería un conjunto de valores, voluntad y compromiso para cuidar, otorgando protección y la conservación la vida, mediante el cuidado humanizado a cada uno de los pacientes (Tercero, 2020).



El desarrollo de esta investigación tiene por finalidad describir los cuidados de enfermería que brinda las enfermeras/os en pacientes con Covid -19, se considera necesario abordar la teoría de enfermería de Jean Watson, la misma que surgió con la necesidad de establecer prácticas profesionales de parte del personal de enfermería para mejorar las condiciones en las que se presta cuidados a los pacientes. De tal manera que el profesional de esta rama en el cumplimiento de su labor cumpla con el compromiso científico, moral y filosófico orientado a la protección de la dignidad humana y la conservación de la vida, basados en valores humanísticos mejorando la calidad de vida.

Los metaparadigmas (salud, persona, entorno y enfermería) de Jean Watson hacen referencia a la humanización del cuidado, como un compromiso espiritual y moral del profesional de enfermería, que involucra el sentido de percibir como se siente el paciente en su esfera física, como moral y espiritual para poder atenderlo de la mejor manera posible, lo cual ayuda a la recuperación, cuando sobre él actúan ciertos factores que forman parte del servicio de enfermería, cuyo cuidado humano es la clave para transmitir ese mensaje esperanzador que necesita una persona infectada por Covid 19, que es posible salvar su vida y recuperarse rápidamente de esta pandemia, no solo físicamente, sino también en el aspecto emocional y mental.

### **Teoría del déficit del autocuidado de Dorothea Orem.**

Dorothea Orem ha considerado su teoría como el arte de cuidar, por lo que reconoce a la necesidad de ayudar a los individuos, cuando estos no tienen capacidad de cuidarse a sí mismo o a los demás, que dependen de ellos, la calidad y eficacia de los cuidados para conservar la vida, señalando los problemas de salud y las necesidades reales y/o potenciales de la persona, familia y comunidad que demandan cuidados, generando autonomía o dependencia como consecuencia de las actividades que asuma el enfermeras /os. (Naranjo, Concepción, & Rodríguez, 2017).

Esta teoría apunta que la enfermería es una labor humana articulada en sistemas formados, diseñados y producidos, por enfermeras /os a través del trabajo de una actividad profesional ante personas con restricciones de salud, que plantean dificultades de autocuidado o de cuidado dependiente.

Esta teoría se correlación con el tema, por lo que se refiere al cuidado que las personas deben de tener con su propia salud, en base al Covid-19, son las acciones dirigidas hacia sí mismo, en el entorno y hacia los demás, con el fin de evitar efectos

nocivos que deterioren su salud, en las cuales podemos mencionar el cumplimiento de las medidas de prevención, como el lavado de manos, la desinfección de manos, desinfección del hogar, el uso de mascarilla entre otras medidas que hacen parte de su autocuidado.

#### ***4.4. Fundamentación legal***

##### **Constitución de la República del Ecuador**

##### **Sección Séptima Salud. 19**

Art.32.- La salud es un derecho que garantiza el estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El estado garantizara este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generalidades

##### **Sección Octava Trabajo y Seguridad Social 2020**

Art. 33.- El trabajo es un derecho y un deber social, y un derecho económico, fuente de realización personal y base de la economía. El Estado garantizara a las personas trabajadoras en pleno respeto a su dignidad, una vida decorosa, remuneraciones y retribuciones justas y el desempeño de un trabajo saludable y libremente escogido o aceptado. (Constitucion de la República del Ecuador, 2021).

##### **Ley Orgánica Del Servidor Público (LOSEP)**

Art. 23.- Derechos de las servidoras y los servidores públicos. - Son derechos irrenunciables de las servidoras y servidores públicos: l) Desarrollar sus labores en un entorno adecuado y propicio, que garantice sus salud, integridad, seguridad, higiene y bienestar. o) Mantener su puesto de trabajo cuando se hubiere disminuido sus capacidades por enfermedades catastrófica y/o mientras dure su tratamiento y en caso de verse imposibilitado para seguir ejerciendo efectivamente su cargo podrá pasar a desempeñar otro sin que sea disminuida su remuneración salvo el caso de que se acogiera a los mecanismos de la seguridad social previstos para el efecto. En caso de que se produjere tal evento se acogerá al procedimiento de la jubilación por invalidez y a los beneficios

establecidos en esta ley y en las de seguridad social; De las licencias, comisiones de servicios y permisos.

Art. 26.- Régimen de licencias y permisos. - Se concederá licencia o permiso para ausentarse o dejar de concurrir ocasionalmente a su lugar de trabajo, a las servidoras o servidores que perciban remuneración, de conformidad con las disposiciones de esta Ley.

Art. 27.- Licencias con remuneración. - Toda servidora o servidor público tendrá derecho a gozar de licencia con remuneración en los siguientes casos:

a) Por enfermedad que determine imposibilidad física o psicológica, debidamente comprobada, para la realización de sus labores, hasta por tres meses e igual periodo podrá aplicarse para su rehabilitación.

b) Por enfermedad catastrófica o accidente grave debidamente certificado, hasta por seis meses; así como el uso de dos horas diarias para su rehabilitación en caso de prescripción médica (Ley Organica de Servicio Publico, 2020).

### **Ley Orgánica de Apoyo Humanitario Ecuador.**

Ley orgánica de apoyo humanitario para combatir la crisis sanitaria derivada del covid-19 art. 1. La presente Ley tiene por objeto establecer medidas de apoyo humanitario, necesarias para enfrentar las consecuencias derivadas de la crisis sanitaria ocasionada por el Covid -19, a través de medidas tendientes a mitigar sus efectos adversos dentro del territorio ecuatoriano, que permitan fomentar la reactivación económica y productiva del Ecuador, con especial énfasis en el ser humano, la contención y reactivación de las economías familiares, empresariales, la popular y solidaria, en el mantenimiento de las condiciones de empleo (Ley de apoyo humanitario, 2020).

### **Ley Orgánica de Salud del Ecuador.**

Sin embargo, en relación al objeto de estudio la ley orgánica de salud en su artículo 7 literal h, establece que “Ejercer la autonomía de su voluntad a través del consentimiento por escrito y tomar decisiones respecto a su estado de salud y procedimientos de diagnóstico y tratamiento, salvo en los casos de urgencia, emergencia o riesgo para la vida de las personas y para la salud pública” (Ley Orgánica de Salud, 2015).

En el artículo 8 literal a, indica que el individuo debe “Cumplir con las medidas de prevención y control establecidas por las autoridades de salud”, en el literal c establece que el individuo debe “Cumplir con el tratamiento y recomendaciones realizadas por el personal de salud para su recuperación o para evitar riesgos a su entorno familiar o comunitario”.

Y asociado al cuidado de enfermería dentro de las competencias del servicio de salud indica en su artículo 64 que “En casos de sospecha o diagnóstico de la existencia de enfermedades transmisibles, el personal de salud está obligado a tomar las medidas de bioseguridad y otras necesarias para evitar la transmisión y propagación de conformidad con las disposiciones establecidas por la autoridad sanitaria nacional” (Ley Orgánica de Salud, 2015).

## **5. Formulación de la hipótesis**

Los cuidados que brinda el profesional de enfermería son adecuados a los pacientes con Covid 19 en el área de hospitalización en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor.

### ***5.1. Identificar y clasificación de variables***

#### **Variable dependiente**

Pacientes con Covid -19

#### **Variables independientes**

Cuidados de enfermería

## 5.2. Operacionalización de variables

**Tabla 1**

*Variable independiente*

<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>TÉCNICAS</b>
¿Cuáles son los cuidados de enfermería que se realizan a los pacientes con covid 19 en el área del hospitalización en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor de Santa Elena?	Variable independiente; Cuidados de Enfermería	El un proceso de atenciones y cuidados brinda el profesional enfermería al paciente	Aspectos éticos y bioéticos	y Si aplica códigos éticos No aplica códigos éticos	Óptimos Bueno Deficientes	Encuesta
			Conocimiento teórico		Óptimos Bueno Deficiente	
			Conocimiento practico		Óptimos Bueno Deficiente	
			Oportunidad de interacción.	de Buena comunicación Genera confianza Fomenta el respeto		
			Características de los cuidados.	de los Óptimos Bueno Deficientes		

**Elaborado por:** Rodríguez Cruz Elsy Anabell

**Tabla 2***Variable dependiente*

<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>TÉCNICAS</b>
¿Cuáles son los cuidados de enfermería en los pacientes con covid 19 en el área del hospitalización en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor de Santa Elena?	Variable dependiente; Pacientes con Covid 19	Pacientes con prueba positiva de covid 19	Número de ingresos al día de altas hospitalarias	mayor a 20 pacientes menor de 20 pacientes no hay ingresos mayor a 10 pacientes menor a 10 pacientes no hay altas hospitalarias	Encuesta
			Número de respiradores artificiales	5- 10 respiradores 10 -15 respiradores Más de 15 respiradores	
			Casos nuevos	confirmados por hisopado confirmados por PCR Clínica y diagnostico medico	
			Numero de contagiados en el hogar	1-2 contagiados 3-4 contagiados Toda la familia contagiada	

**Elaborado por:** Rodríguez Cruz Elsy Anabell

## CAPÍTULO III

### 6. Diseño metodológico

#### 6.1. Tipo de investigación

Es un estudio de tipo cualitativa, se basa en la recopilación de información que permita determinar y describir como son los cuidados que brinda el profesional de enfermería en los pacientes con Covid -19, además también nos permite analizar la percepción que tiene el profesional de enfermería sobre el aspecto espiritual y humano sobre los cuidados que se deben brindar al final de la vida (Ministerio de Educacion, 2020).

Se considera también de corte -transversal porque el trabajo investigativo se realizará en un tiempo específico y la aplicación del instrumento será en una sola oportunidad, basados en experiencias del personal en este contexto particular, donde también se involucra acciones como la comunicación, el liderazgo y la toma de decisiones para favorecer la atención, promover y proteger la salud, garantizando una vida sana en diferentes ámbitos emocional, físico, social y espiritual.

#### 6.2. Métodos de investigación

La investigación se orienta a la modalidad del método deductivo, porque se usará el razonamiento de los hechos generales en la que se analizará todas las acciones y conocimiento de los enfermeras /as en cuanto a los cuidados de enfermería en pacientes con Covid -19.

#### 6.3. Población y muestra

Población: Está constituido por el área de Hospitalización Covid -19 del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor.

Muestra: Está constituido 48 profesionales de enfermería que brindan cuidados a pacientes ingresados en el área de Hospitalización del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor.

### Criterios de exclusión e inclusión de la muestra

#### **Inclusión:**

- Licenciadas /os con nombramiento que pertenece al Distrito 24D01 del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor
- Licenciadas /os contratadas por el hospital.

- Licenciadas /os que aceptan participar en la investigación a través de la firma del consentimiento informado.

**Exclusión:**

- Licenciadas /os que no aceptaron colaborar en la investigación.
- Licenciadas /os rurales que no fueron considerada en la investigación.
- Licenciadas /os que por su vulnerabilidad tuvieron en telemedicina.

**6.4. Técnicas de recolección de datos**

La entrevista se presenta como una técnica de gran utilidad en la investigación cualitativa cuya finalidad principal es la recolección de información, basada en una conversación que permite un dialogo interpersonal entre el investigador y el individuo, para dar resultado verbal a las interrogantes puntualizadas sobre el tema de estudio.

Se seleccionó la técnica de la entrevista por sus características cualitativas que se asocian a la observación de hechos significativos y la posibilidad de centrarse en el tema, de modo que se pueda generar una comprensión que emerge de las preguntas y los testimonios de la investigación, que en este caso son los profesionales de enfermería

Se efectuó a través de la aprobación de las enfermeras /os, quienes se encontraron en la primera línea de lucha de la pandemia, acogiendo a los usuarios infectados por coronavirus, brindándoles cuidados de enfermería, con amor a la profesión y tratando de contribuir con el bienestar de la comunidad y determinar cómo son los cuidados que brinda el profesional de enfermería en los pacientes con Covid -19.

**6.5. Instrumentos de recolección de datos**

En esta investigación el instrumento que utilice fue la entrevista, es considerada como un instrumento de recolección de datos mediante la interrogación de los individuos, cuyo propósito es obtener de manera sistemática, medidas que se derivan de una problemática de investigación previamente construida.

Las revista e información de internet son fundamentales para recabar información relacionada con mi problema de investigación y además me permiten obtener datos oficiales y actuales que le permitan dar un enfoque científico y deductivo a mi investigación.



## **6.6. Aspectos éticos**

La formación de las enfermeras /os de la salud se sustenta en dos bases fundamentales: la primera se asocia con la adquisición de conocimientos y habilidades de la profesión, mientras que la segunda identifica algunas condiciones de carácter y actitudes guiado por un sistema de valores, orientado al respeto a la persona o autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

**Justicia:** A todos los profesionales de la salud se les explicó el objetivo del estudio, sin exigir su participación, sin preferencias, se brindó un trato adecuado y equitativo antes, durante y después de su participación.

**No Maleficencia:** La investigación no perjudicó a la institución de salud, ni el bienestar de los enfermeros/as además del anonimato ya que se tuvo en cuenta el derecho a confidencialidad de los datos obtenidos en el estudio.

**Beneficencia:** Este proyecto busca expandir la investigación y los conocimientos en profesionales de enfermería en el campo de la salud y a su vez le otorga una experiencia de conocimientos científicos.

**Autonomía:** El personal de enfermería se presentan de forma voluntaria en el desarrollo del cuestionario de los pacientes prevaleciendo la confidencialidad de la información obtenida y respetando los valores morales mediante el uso del consentimiento informado, el cual tuvo como propósito asegurar su participación en la medida que se respeten sus creencias valores e intereses.

## CAPÍTULO IV

### 7. Presentación de resultados

#### 7.1. Análisis e interpretación de resultados

**Tabla 3**

*Medidas preventivas que optó la institución*

<b>Qué medidas preventivas optó la institución ante la vulnerabilidad del personal de enfermería</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
Equipo protección personal	15	31%
Teletrabajo	19	40%
Aislamiento domiciliario del personal	9	19%
Contratación de personal	5	10%
Total	48	100%

**Elaborado por:** Elsy Anabell Rodríguez Cruz

#### **Análisis e interpretación**

Este gráfico indica las medidas preventivas que optó la institución de salud ante la vulnerabilidad del personal de enfermería donde se obtuvieron los siguientes resultados, con un 40% predominó el teletrabajo y con un 31% la implementación equipos de protección personal, en un menor porcentaje con un 10% se contrató personal de enfermería, esto demuestra que la falta del personal de enfermería resultó un problema importante al momento de brindar los cuidados a los pacientes porque debido al teletrabajo la institución de salud se quedó casi con la mitad de todo su personal para atender la pandemia del Covid-19.

En relación al estudio realizado por (Rivas, et al., 2020) acerca de Medidas de protección para el personal de salud durante la pandemia por Covid-19. Es muy importante que en los hospitales cuenten con protocolos de prevención y control ante la pandemia de Covid -19, la unidad debe contar con los recursos y los profesionales suficientes para dar la atención a la población ante la crisis sanitaria, todos los trabajadores deben tener el conocimiento del uso correcto del equipo de protección personal (EPP), así mismo cumplir con todas las medidas higiénicas que deben aplicarse en todas las áreas hospitalarias.

---

**Tabla 4***Educo al paciente y familiares sobre el autocuidado*

---

<b>Usted educo al paciente y familiares sobre el autocuidado o cuidado dependiente que debe realizar en su domicilio</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	24	50%
No	9	19%
A veces	12	25%
Nunca	3	6%
Total	48	100%

---

**Elaborado por:** Elsy Anabell Rodríguez Cruz

---

### **Análisis e interpretación**

En este análisis nos demuestra que la enfermeras/os si educo al paciente y familiares sobre el autocuidado o cuidado dependiente que debe realizar en su domicilio, donde se obtuvo los siguientes resultados con un 50% si educaron al paciente y familiar a diferencia del 6% que nunca los educo, lo revela que existe un porcentaje alto que, si educo a los pacientes y familiares, pero eso no basta se necesita que todo el personal realice esta actividad con todos los pacientes.

En relación al estudio realizado por (Canga & Esandi, 2016) aportan que el objeto de cuidado debe estar encaminado en la familia y población, con una visión integral en la atención de enfermería. Pero el cuidado debe estar enfocado en la población en general, pero todavía no se evidencia que se ponga en práctica de manera sistemática, más bien sigues existiendo el enfoque individual en pacientes. Este hecho puede ocurrir por la falta de conocimiento e información en los profesionales sanitarios sobre los modelos de enfoque familiar. Así mismo las intervenciones que consideran a la familia como una unidad de cuidado, son de gran importancia sobre la salud y el bienestar del paciente.

Las necesidades humanas del profesional de enfermería referente al cuidado que brinda a los pacientes con Covid -19 dentro del área de hospitalización del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor.

**Tabla 5***Recibió algún apoyo psicológico por parte de la institución*

<b>Durante la pandemia usted recibió algún apoyo psicológico por parte de la institución</b>	Cantidad	Porcentaje
SI	4	8%
No	32	67%
A veces	3	6%
Nunca	9	19%
Total	48	100%

**Elaborado por:** Elsy Anabell Rodríguez Cruz

**Análisis e interpretación**

Indagando que durante la pandemia el personal de salud recibió apoyo psicológico por parte de la institución, se evidencio que, el 67% no recibieron apoyo, y el 8% si recibido apoyo, se demuestra que las enfermeras/os si necesitaron ayuda psicológica para poder sobrellevar sus emociones ante la crisis sanitaria.

En relación al estudio realizado por (Segovia, 2021) acerca de Salud mental del personal de enfermería y sus repercusiones en el cuidado del paciente con Covid 19. Se pudo constatar que pese a existir un área de psicología en el Hospital Básico Jipijapa el personal de enfermería no recibe ningún tipo de asesoramiento psicológico que les ayude a sobrellevar la aparición o aumento de síntomas de ansiedad, angustia o miedo, así lo refirió el 55% del personal que labora en esta casa asistencial.

**Tabla 6***Presento Manifestaciones emocionales*

<b>Manifestaciones emocionales presento al momento de brindar los cuidados a pacientes con Covid -19</b>	Cantidad	Porcentaje
Temor	15	31%
Angustia	9	19%
Estrés	13	27%
Sufrimiento	11	23%
Total	48	100%

**Elaborado por:** Elsy Anabell Rodríguez Cruz

**Análisis e interpretación**

Las manifestaciones emocionales que presento el personal de enfermería los resultados fueron: el 31% presentó temor, el 27% estuvieron estrés, el 23% manifestó sufrimiento, el 19% presentaron angustia, lo que nos indica que al momento de brindar los cuidados a los pacientes las enfermeras/os manifestaron temor, el cual se deberá tomar

en consideración para posteriores investigaciones ver el estado emocional del personal de enfermería.

El estudio realizado por Adriana Espín acerca de las necesidades de bioseguridad y el impacto psicológico enfrentado por los profesionales de enfermería encontramos que la ausencia del equipo de protección personal, básico genera diferentes grados de ansiedad encontrándose en la población de estudio con un rango de 83% muy alta (Del Pilar, 2020).

La descripción de protocolos de bioseguridad que utilizo el personal de enfermería para la ejecución de los cuidados a los pacientes con Covid -19 dentro del área de hospitalización del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor.

**Tabla 7**

*Protocolo de protección bioseguridad*

<b>Qué protocolo de protección bioseguridad utilizo usted en el hospital para afrontar la pandemia</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
Lavado de manos	16	33%
Equipo de protección personal	11	23%
Desinfección de la ropa y artículos personales	9	19%
Distanciamiento social	12	25%
Total	48	100%

**Elaborado por:** Elsy Anabell Rodríguez Cruz

### **Análisis e interpretación**

Esta Gráfico nos muestra el protocolo de bioseguridad que utilizo el personal de enfermería para afrontar la pandemia del Covid -19, donde se obtuvieron los siguientes resultados, el 33% el lavado de manos prevaleció a diferencia del 19% de la desinfección de la ropa y artículos personales, lo que nos lleva a la conclusión de que el lavado de manos es la mejor forma de evitar el contagio de este coronavirus sin embargo las otras medidas de bioseguridad son también muy importantes aplicarlas.

En relación al estudio realizado por (Faz & Remache, 2021) acerca de Estrategias de enfermería para la prevención de la transmisión de la Covid – 19. El lavado de manos, uso de mascarilla, distanciamiento social, implementación de unidades para pacientes contagiados, vigilancia epidemiológica permanente e instruyendo a la población, ha resultado efectivo para contrarrestar la pandemia por Covid 19.

**Tabla 8***Medidas que utilizó para disminuir el riesgo de infecciones*

<b>Qué medidas usted utilizo para disminuir el riesgo de infecciones entre pacientes</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
Intercambio de aire en las habitaciones	9	19%
Refuerzos de medidas en hospitalización y UCI	16	33%
Capacitación al personal	4	8%
Uso adecuado de las medidas de bioseguridad	19	40%
Total	48	100%

**Elaborado por:** Elsy Anabell Rodríguez Cruz

### **Análisis e interpretación**

Las medidas que más predominaron para disminuir el riesgo de infecciones entre los pacientes es el 40% el uso adecuado de medidas de bioseguridad predomino a diferencia del 8% de las capacitaciones al personal, es decir que el lavado de manos es la mejor forma de evitar el contagio de este coronavirus sin embargo las otras medidas de bioseguridad son también muy importantes aplicarlas. A pesar de no están capacitados para evitar la propagación de infección entre los pacientes con Covid -19, el personal de enfermería brindo los cuidados usando las medidas de bioseguridad como herramienta de prevención y protección.

El estudio realizado por (Barrera, 2021) acerca de la aplicación de normas de bioseguridad en el personal de enfermería en tiempos de pandemia se obtuvo como resultado la determinación de un desconocimiento sobre la bioseguridad en el 15% de la población estudiada, además se determinó que no existe un 100% de abastecimiento de suministros necesarios de bioseguridad para el personal de enfermería.

La percepción del profesional de enfermería en relación a los cuidados al final de la vida en los pacientes con Covid -19 en el área de hospitalización del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor.

**Tabla 9***Asistencialmente está preparado para cuidar a enfermos terminales*

Se siente preparado desde el punto de vista asistencial, para cuidar a enfermos terminales con Covid -19	Cantidad	Porcentaje
Si	23	48%
No	15	31%
A veces	9	19%
Nunca	1	2%
Total	48	100%

**Elaborado por:** Elsy Anabell Rodríguez Cruz

**Análisis e interpretación**

Este grafico nos da a conocer si el profesional de enfermería se siente preparado desde el punto de vista asistencial para cuidar a enfermos terminales con Covid -19, donde se obtuvieron los siguientes resultados, el 48% si se sienten preparados para cuidar a enfermos terminales a diferencia de un 31% que no se siente preparado.

En relación al estudio realizado por (Castro & Carranza, 2020) acerca de factores de protección emocional en profesionales de enfermería frente al cuidado durante la pandemia por covid19. En conclusión, que, a pesar de las dificultades en la gestión sanitaria, las enfermeras/os tienen que gestionar la salud de toda la comunidad, establecer nuevos lineamientos de vínculos con los usuarios garantizando cuidados de calidez y calidad, no involucrando los factores emocionales que afectaran a la salud psicológica del profesional, gestionando el liderazgo débil, donde son normales al propio clima que se da en el proceso de la pandemia.

**Tabla 10***Recibido capacitaciones sobre cuidados al final de la vida*

Ha recibido capacitaciones sobre cuidados al final de la vida en su lugar de trabajo	Cantidad	Porcentaje
Si	14	29%
No	23	48%
A veces	3	6%
Nunca	8	17%
Total	48	100%

**Elaborado por:** Elsy Anabell Rodríguez Cruz

## **Análisis e interpretación**

El análisis sobre que si ha recibido capacitaciones sobre cuidados al final de la vida en su lugar de trabajo, donde se obtuvieron los siguientes resultados, con un 48% no ha recibido capacitaciones a diferencia de un 29% que si ha recibido capacitaciones, lo que nos lleva a la conclusión que a pesar de que existe un porcentaje considerable que si se siente preparado y capacitado para brindar cuidados al paciente al final de la vida es necesario que todo el personal este capacitado en un 100% para poder brindar cuidados de calidad.

En relación con el estudio realizado por (Velarde, et al., 2017) sobre las dificultades que se presentan en cuidados al final de la vida en las unidades de cuidados intensivos. Se obtuvo que existe déficit académico-culturales, relacionadas con la orientación curativa, la falta de formación y capacitación. Estudios previos describen que la formación que recibe el personal de enfermería se centra en la curación y la supervivencia de los/las pacientes, y los cuidados no se extienden al paciente terminal y la familia desde el aspecto ético. humano y espiritual.

### ***7.2. Comprobación de hipótesis***

En base a los resultados obtenidos en la encuesta, se pudo comprobar que ambas variables tienen relación entre sí, los cuidados de enfermería y paciente con Covid -19 del hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, se determinó que las hipótesis de la presente investigación se confirmó que un gran porcentaje de enfermeras /os no tuvieron apoyo psicológico durante la pandemia, de tal manera se evidenció que el profesional de enfermería brindo los cuidados utilizando las medidas de bioseguridad como una herramienta de protección y prevención, es de mayor relevancia que estén capacitado para brindar un mejor servicio con calidad, calidez, eficacia, al individuo, familia y comunidad.



### **7.3. Conclusiones**

Los profesionales de enfermería consideran que se debe aplicar cuidados con eficacia, calidad y calidez, brindando un cuidado integral aplicando los principios bioéticos, especialmente el principio de la beneficencia ya que ellos siempre van en busca del bienestar del paciente.

Se logró comprobar referente al cuidado que ofrece el profesional de enfermería a los pacientes con Covid -19, no recibieron apoyo a las necesidades humanas, lo que nos lleva a la conclusión que habiendo un porcentaje con conocimiento de cuidados el personal necesita capacitaciones sobre cuidados con pacientes Covid -19, así mismo las enfermeras/os no recibieron apoyo psicológico durante la pandemia, en cuanto a las manifestaciones emocionales se observó que los profesionales de enfermería experimentaron miedo, temor, estrés y sufrimiento, ante un evento desconocido de gran complejidad, en donde la incertidumbre los llevó a promover un comportamiento social con desesperación, enojo e impotencia.

En relación con los protocolos de bioseguridad que utilizó el personal de enfermería para la ejecución de los cuidados a los pacientes con Covid -19, se pudo comprobar que el lavado de manos prevaleció, lo que nos lleva a la conclusión que es el mejor método para protegernos y proteger a nuestras familias evitando la propagación del coronavirus, sin embargo el uso de otras medidas de bioseguridad son también importantes aplicarlas, para complementar la protección y prevención del personal de enfermería.

En cuanto a la percepción del profesional de enfermería en relación con los cuidados al final de la vida en los pacientes con Covid -19, se comprobó que, si se sienten preparados para cuidar a enfermos terminales, llegando a la conclusión que a pesar de que existe un porcentaje considerable de enfermeras/os con conocimientos de cuidados, es necesario que todo el personal esté capacitado en un 100% para poder brindar cuidados de calidad con humanismo y ética.

#### **7.4. Recomendaciones**

Se sugiere a las enfermeras /os seguir proporcionar cuidados de calidad y calidez, manteniendo la ética profesional, los valores, deberes y derechos de los pacientes tal y como se plantea en el código deontológico, estableciendo una relación empática que refleje interés por ayudar al paciente a recuperar la salud, con que se le otorgue el servicio también deben establecer con los usuarios una comunicación asertiva ya que esto contribuye a una satisfacción recíproca, obteniendo una atención de calidad y calidez.

Es esencial que se realicen trabajos de investigación que permitan descubrir y fomentar las necesidades humanas que presenta el personal de enfermería tras la ardua labor que han realizado durante toda la pandemia, ya que es el completo bienestar de su estado físico, psicológico y social, fortaleciendo el rol asistencial, permitiendo satisfacer las necesidades básicas y humanas de los usuarios dentro de la unidad de hospitalización Covid -19.

Los protocolos de bioseguridad son esenciales y fundamentales para seguir combatiendo esta pandemia, por ello se recomienda utilizar correctamente los implementos de bioseguridad para protegerse y cuidar de su salud tanto el profesional de enfermería y pacientes. Además, se hace necesario implementar protocolos internos para la realización de los cuidados directos con el paciente con Covid -19.

Se sugiere a los profesionales de enfermería del sistema de salud, se debe establecer nuevos conocimientos, mediante capacitaciones, charlas, sobre los temas que se vivieron a nivel mundial de la pandemia, sobre los cuidados que se deben brindar a los pacientes hospitalizado al final de la vida, poder mejorar y sobrellevar sin temor los cuidados de enfermería al momento de una crisis sanitaria.

## 8. Referencias bibliográficas

- Anchundia, C. (2020). *Bioseguridad en la prestación de servicios del personal sanitario en tiempos de COVID-19*. Jipijapa: Repositorio de la Universidad del Sur de Manabi. Obtenido de <http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/2503/1/CARMEN%20LISSETH%20ANCHUNDIA%20MERO%20TESIS.pdf>
- Araújo, S. (6 de abril de 2021). *Diario el Comercio*. Obtenido de <https://www.elcomercio.com/tendencias/salud/guantes-latex-agua-libia-covid19.html>
- Barcia, C. (2020). COVID-19 | Cuidados de Enfermería. *CIENCIAS MÉDICAS; ENFERMERÍA*. Obtenido de <https://picklemed.com/2020/06/29/covid-19-cuidados-de-enfermeria/>
- Barrera, P. (2021). *Aplicación de normas de bioseguridad en el personal de enfermería en tiempos de pandemia en el hospital básico Pelileo*. Ambato: Repositorio de la Universidad Tecnica de Ambato. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/32640/1/BARRERA%20PILLA%20%2C%20TANNIA%20ANABELLE%20%20marzo%20final.pdf>
- Canga, & Esandi. (2016). La familia como objeto de cuidado: hacia un enfoque integrador en la atención de enfermería. *Revista científica Scielo*, 2-4. Obtenido de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1137-66272016000200016](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272016000200016)
- Canga, A., & Esandi, N. (2016). La familia como objeto de cuidado: hacia un enfoque integrador en la atención de enfermería. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 39(2), 319-322. Obtenido de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1137-66272016000200016](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272016000200016)
- Cano, M. (2020). *Cuidados de enfermería a un paciente con COVID-19*. Manizales: Repositorio de Universidad Catolica de Manizales. Obtenido de <https://www.ucm.edu.co/covid-19/cuidados-de-enfermeria-a-un-paciente-con-covid-19/>
- Carbajal, C., & Vallejos, M. (2020). Principios bioéticos en el contexto de la pandemia de COVID-19. *Rev Med Hered*, 255-265. Obtenido de <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/download/3860/4354/>
- Castro, B., & Carranza, J. (2020). *FACTORES DE PROTECCIÓN EMOCIONAL EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA FRENTE AL CUIDADO DURANTE LA PANDEMIA POR COVID19*. Guayaquil: Repositorio de la Universidad de Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/53816/1/1689-TESIS-CASTRO-CARRANZA-LIC.TAYCIA%20RAMIREZ.pdf>
- Castro, C., & Carranza, J. (2020). *FACTORES DE PROTECCIÓN EMOCIONAL EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA FRENTE AL CUIDADO DURANTE LA PANDEMIA POR COVID19*. Guayaquil: Repositorio de la Universidad de Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/53816/1/1689-TESIS-CASTRO-CARRANZA-LIC.TAYCIA%20RAMIREZ.pdf>
- Colegio Enfermería. (2020). Impacto del Covid en la profesión enfermera en CLM. *Enfermería Ciudad Real*. Obtenido de [https://www.enfermeriadeciudadreal.com/articulo\\_imprimir.asp?idarticulo=894&accion=](https://www.enfermeriadeciudadreal.com/articulo_imprimir.asp?idarticulo=894&accion=)
- Constitucion de la República del Ecuador. (2021). *CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR*. Montecristi: Ministerio de defensa. Obtenido de [https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador\\_act\\_ene-2021.pdf](https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf)

- Corachan Fundacion. (10 de marzo de 2020). *Fundacion Corachan*. Obtenido de [https://www.corachan.com/es/blog/la-importancia-de-la-enfermera-en-epoca-de-covid-19\\_77751](https://www.corachan.com/es/blog/la-importancia-de-la-enfermera-en-epoca-de-covid-19_77751)
- De Bortoli, S., Munar, E., Umpiérrez, A., Peduzzi, M., & Claudia, L. (2020). La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 1-2. Obtenido de <https://scielosp.org/article/rpsp/2020.v44/e64/es/>
- Del Pilar, A. (2020). Impacto psicológico por necesidades de bioseguridad en profesionales de enfermería durante la pandemia covid-19. *Dominio de las Ciencias*, 6(5), 11-23. Obtenido de [https://redib.org/Record/oai\\_articulo2983401-impacto-psicol%C3%B3gico-por-necesidades-de-bioseguridad-en-profesionales-de-enfermer%C3%ADa-durante-la-pandemia-covid-19](https://redib.org/Record/oai_articulo2983401-impacto-psicol%C3%B3gico-por-necesidades-de-bioseguridad-en-profesionales-de-enfermer%C3%ADa-durante-la-pandemia-covid-19)
- Ecuador. Defensoría del Pueblo. (2020). *La protección de los derechos humanos durante y después de la COVID-19*. Quito- Ecuador: Defensoría del pueblo. Obtenido de <http://repositorio.dpe.gob.ec/bitstream/39000/2644/1/PE-130-DPE-2020.1.pdf>
- Faz, A., & Remache, D. (2021). *Estrategias de enfermería para la prevención de la transmisión del COVID - 19*. Riobamba: Repositorio de UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7702/1/8.-%20TESIS%20%20Alejandra%20Teresa%20Faz%20Herrera%20Y%20Alejandra%20Remache%20Espinoza-ENF.pdf>
- Faz, A., & Remache, D. (2021). *Estrategias de enfermería para la prevención de la transmisión del COVID - 19*. Riobamba: Repositorio de UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7702/1/8.-%20TESIS%20%20Alejandra%20Teresa%20Faz%20Herrera%20Y%20Alejandra%20Remache%20Espinoza-ENF.pdf>
- Febré, N., K, M., Méndez, P., Badilla, V., Soto, P., Ivanovic, P., & Canales, M. (2018). Calidad en enfermería: su gestión, implementación y medición. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 29(3), 278-287. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-calidad-en-enfermeria-su-gestion-S0716864018300567>
- Ley de apoyo humanitario. (22 de junio de 2020). *LEY ORGANICA DE APOYO HUMANITARIO*. Obtenido de [https://www.emov.gob.ec/sites/default/files/transparencia\\_2020/a2\\_41.pdf](https://www.emov.gob.ec/sites/default/files/transparencia_2020/a2_41.pdf)
- Ley Orgánica de Salud. (2015). *Ley Orgánica de Salud del Ecuador*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>
- Ley Organica de Servicio Publico. (2020). *Ley Organica de Servicio Publico*. Quito: Ley Organica de Servicio Publico. Obtenido de [https://www.superbancos.gob.ec/bancos/wp-content/uploads/downloads/2020/12/ley\\_organica\\_servicio\\_publico2.pdf](https://www.superbancos.gob.ec/bancos/wp-content/uploads/downloads/2020/12/ley_organica_servicio_publico2.pdf)
- Maguiña, C., Gastelo, R., & Tequen, A. (2020). El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. *Revista Medica Herediana*, 31(2), 125-131. Obtenido de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2020000200125](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125)
- Martin, A. (09 de 07 de 2020). *Universidad en internet*. Obtenido de <https://www.unir.net/salud/revista/gestion-sanitaria-enfermeria-coronavirus/>
- Ministerio de Educacion. (2020). *Estudio de caso de alcance descriptivo*. Ecuador: PRIMERO. Obtenido de [https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/12/Anexo-1\\_Estudio-de-Caso-con-Alcance-descriptivo.pdf](https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/12/Anexo-1_Estudio-de-Caso-con-Alcance-descriptivo.pdf)

- Ministerio de Salud Pública. (19 de Abril de 2021). *Ecuador suma 1.806 contagios de Covid-19 en un día*. Ecuador: Primero. Obtenido de La Primicia:  
<https://www.primicias.ec/noticias/lo-ultimo/sube-cifra-mundial-contagios-covid/>
- Nadal, M., & Cols, M. (2021). Estado actual de los tratamientos para la COVID-19. *Fmc*, 28(1), 40. Obtenido de Elsevier Public Health Emergency Collection:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7826050/>
- Naranjo, H., Concepción, J., & Rodríguez, M. (2017). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta médica espirituaña*, 19(2). Obtenido de  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/espirituana/gme-2017/gme173i.pdf>
- Ordoñez, H., & Apolo, L. (2019). El cuidado eje fundamental del conocimiento de Enfermería. Reflexiones aplicando aspectos filosóficos propios de la profesión. *Revistas Medicas.com*. Obtenido de <https://revistamedica.com/cuidado-conocimiento-de-enfermeria/>
- Organizacion Mundial de la Salud. (12 de Octubre de 2020). Información básica sobre la COVID-19. Obtenido de Organizacion Mundial de la Salud:  
<https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). CORONAVIRUS. *ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD*. Obtenido de  
<https://www.paho.org/es/temas/coronavirus>
- Pacheco, M. (2021). *DIMENSIÓN ESPIRITUAL DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL ENFERMO DE COVID-19 EN FASE AGUDA O TERMINAL Y A SU FAMILIA*. Cordova: Repositorio de la UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA. Obtenido de  
<https://repositorio.unicordoba.edu.co/bitstream/handle/ucordoba/4358/Pacheco%2c%20Mar%2c%20Camila.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Parra, D., & Cruz, N. (2016). PERCEPCIÓN DE LAS ENFERMERAS SOBRE LA APLICACIÓN DEL CÓDIGO DEONTOLÓGICO DE ENFERMERÍA EN COLOMBIA. *Revista CUIDARTE*, 7-9. Obtenido de  
<http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v7n2/v7n2a08.pdf>
- Periz, D., García, A., & Cáceres, E. (2020). Experiencias de vida y soporte percibido por las enfermeras de las unidades de hemodiálisis hospitalaria durante la pandemia de COVID- 19 en España. *Enfermería Nefrológica*, 23(2), 148-159. Obtenido de  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2254-28842020000200004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842020000200004)
- Pilco, M. (2021). *EDUCACIÓN EN MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID-19 DIRIGIDA A LAS FAMILIAS DE LA CIUDADELA CEMENTO CHIMBORAZO DEL CANTÓN RIOBAMBA, PROVINCIA CHIMBORAZO. ENERO-MARZO 2021*. Riobamba: Repositorio del INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO SAN GABRIEL. Obtenido de  
<https://www.sangabrielriobamba.edu.ec/tesis/enfermer%C3%ADa/tesis13.pdf>
- Rivas, E., Ruiz, C., Cruz, E., Rodríguez, R., Garzón, V., Lugo, H., & López, G. (2020). Medidas de protección para el personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *Revista Mexicana de anestesiología*, 43(4), 315-324. Obtenido de  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2020/cma204n.pdf>
- Rivas, J., & Cruz, N. (2020). Medidas de protección para el personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *Revista Mexicana de anestesiología*, 315-324. Obtenido de  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2020/cma204n.pdf>
- Rodríguez, S., Cárdenas, M., Pacheco, A., Ramírez, M., Ferro, N., & Alvarado, E. (2017). Reflexión teórica sobre el arte del cuidado. *Enfermería universitaria*, 14(3), 191-198.


Obtenido de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632017000300191](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632017000300191)

- Rubio, M. A. (2021). *IMPACTO EMOCIONAL DEL COVID-19 EN PERSONAL DE SALUD DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE LA CIUDAD DE QUITO DURANTE LOS MESES DE OCTUBRE A DICIEMBRE DEL AÑO 2020*. Quito: Repositorio de la Universidad Salesiana de Quito. Obtenido de <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/20639/1/TTQ345.pdf>
- Ruiz, A., & Jimenez, M. (2020). SARS-CoV-2 y pandemia de síndrome respiratorio agudo (COVID-19). *Ars Pharmaceutica*, 61(2), 63-79. Obtenido de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2340-98942020000200001](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2340-98942020000200001)
- Sánchez, J. (2021). *CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE SE ENCUENTRA EN PRIMERA LÍNEA DE ATENCIÓN A PACIENTES CON SARS-COV-2 COVID-19 EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO: UNA. BOGOTÁ*. Bogotá: Repositorio de la Universidad de CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES U.D.C.A. Obtenido de <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/3792/Monografia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Savón, Y., Pereña, V., & Bonnane, M. (2020). El desempeño del personal de Enfermería durante la pandemia de la COVID-19. *Revista Información Científica*, 99(5), 494-502. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-99332020000500494](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000500494)
- Segovia, M. (2021). *Salud mental del personal de enfermería y sus repercusiones en el cuidado del paciente con covid 19*. Jipijapa: Repositorio de la Universidad Estatal del Sur de Manabí. Obtenido de <http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/3092/1/Segovia%20Piguabe.pdf>
- Segovia, M. (2021). *Salud mental del personal de enfermería y sus repercusiones en el cuidado del paciente con covid 19*. Jipijapa: Repositorio de la Universidad Estatal del Sur de Manabí. Obtenido de <http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/3092/1/Segovia%20Piguabe.pdf>
- Tercero, C. (2020). *Modelo de Cuidado Humano y su aplicación a pacientes con COVID-19: Ecuador 2020*. Obtenido de Ocronos - Editorial Científico-Técnica: <https://revistamedica.com/modelo-cuidado-humano-aplicacion-pacientes-covid/>
- Urpeque, R. (2020). *ESTADO DE SALUD MENTAL EN PERSONAL DE SALUD FRENTE AL COVID – 19*. Chiclallo: Repositorio de la UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO. Obtenido de [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3139/1/TIB\\_UrpequeGarciaRicardo.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3139/1/TIB_UrpequeGarciaRicardo.pdf)
- Vallejo, J. (2021). PERCEPCIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE LOS CUIDADOS APLICADOS AL PACIENTE EN POSICIÓN DE DECUBITO PRONO ASOCIADO AL COVID-19. *Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*, 2-3. Obtenido de <https://revistas.uta.edu.ec/revista/index.php/enfi/article/download/986/983/>
- Velarde, J., González, R., Hervías, R., Cervantes, S., Embarba, B., & Ceña, D. (2017). Dificultades para ofrecer cuidados al final de la vida en las unidades de cuidados intensivos. La perspectiva de enfermería. *Gaceta Sanitaria*, 31, 299-304. Obtenido de <https://www.scielosp.org/article/gs/2017.v31n4/299-304/>
- Yungan, A. (2020). *Afrontamiento emocional en el estrés por cuidado de enfermería a pacientes con Covid-19*. Puyo: Repositorio de la Universidad Nacional de Chimborazo.

Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7469/1/8.-TESIS%20Alex%20Dar%c3%ado%20Yung%c3%a1n%20Gunsha-ENF.pdf>

## 9. Anexos

### Anexos 1: Aprobación del permiso del Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor

 **Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud**  
Enfermería

**Oficio N° 631-CE-UPSE-2021**  
La Libertad, 14 de septiembre de 2021

Señor Doctor  
César Morán Triana, **GERENTE**  
**HOSPITAL GENERAL LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR**  
En su despacho. –

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.


La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciada en Enfermería a la estudiante:

N°	TÍTULO	ESTUDIANTES	
		NOMBRE	CEDULA
1	CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTE CON COVID-19 EN EL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DEL HOSPITAL GENERAL LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR DE SANTA ELENA EN EL AÑO 2021	RODRÍGUEZ CRUZ ELSY ANABELL	0913041000

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes para que la Srta. Rodríguez Elsy proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado.


Por la atención que se sirvan brindar a la presente, reitero a ustedes mis sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,

 ESTADO AUTENTICADO DEL BOM  
**ALICIA GABRIELA CERCADO MANCERO**

Lic. Alicia Cercado Mancero, PhD.  
**DIRECTORA CARRERA DE ENFERMERÍA**


C.e. Archivo  
ACM/PRS

 **HOSPITAL GENERAL Dr. Liborio Panchana Sotomayor**  
SECRETARÍA GENERAL  
**RECIBIDO**  
Fecha: 20-09-2021 Hora: 13h55  
Nombre: Jennifer R.  
Anexos: -0-


Dirección: Campus matriz, La Libertad - prov. Santa Elena - Ecuador  
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 2-781732  
www.upse.edu.ec



## Anexos 2: Consentimiento informado



**Facultad de  
Ciencias Sociales y de la Salud**  
*Enfermería*



### UPSE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como su rol en ella como participante.

La presente investigación es conducida por **RODRIGUEZ CRUZ ELSY ANABELL** de la **Universidad Estatal Península de Santa Elena**, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud - Carrera de Enfermería. La meta de este estudio es **“Conocer cuáles son los cuidados que brinda el profesional de enfermería en pacientes con COVID 19 en el área de hospitalización del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor de Santa Elena”**.

Si usted accede a participar de este estudio se le pedirá contestar una encuesta la cual le tomará aproximadamente 30 minutos de su tiempo. La información que se recolectará ayudará de tal forma a que el investigador pueda transcribir las respuestas que usted haya colocado. También se tomará un registro audiovisual de la encuesta que una vez se cuente con su autorización se utilizarán algunas de las imágenes para anexos como evidencia y parte de la investigación para ser publicado con fines académicos.

La participación en este estudio es **estrictamente voluntaria**. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas. Una vez transcritos los resultados de las encuestas esta evidencia se destruirá o eliminará.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si tiene alguna duda sobre las preguntas planteadas puede pedir ayuda de la persona a cargo de la encuesta.

Desde ya le agradezco su participación.

---

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por **RODRIGUEZ CRUZ ELSY ANABELL**. He sido informado (a) sobre el objetivo del estudio. Me han indicado también que tendré que responder preguntas en una encuesta a profundidad, lo cual tomará aproximadamente **30 minutos**. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a la investigadora al teléfono **0997822178**. Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a la investigadora a el teléfono antes mencionado

Nombre del Participante	N° cédula	Firma	Fecha
-------------------------	-----------	-------	-------

Dirección: Campus matriz, La Libertad - prov. Santa Elena - Ecuador  
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 2-781732  
www.upse.edu.ec

Anexo 3: Instrumento



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA



ENCUESTA

**TEMA:** “CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON COVID 19 EN EL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DEL HOSPITAL GENERAL DR., LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR 2021”.

**OBJETIVO:** Determinar cuáles son los cuidados que brinda el profesional de enfermería en pacientes con COVID 19 en el área de hospitalización del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor de Santa Elena.

**INSTRUCCIONES:** Leer cuidadosamente y contestar con sinceridad las siguientes preguntas (los datos recolectados se manejarán de forma confidencial, pues serán utilizados exclusivamente para la elaboración de la investigación). Durante el desarrollo deberá marcar con una (✓) la opción que considere necesaria.

1. Edad  Sexo  Religión  Estado civil   
Padece de alguna enfermedad   
Nacionalidad  Cuenta con formación de 4 nivel SI  NO
2. ¿Durante la pandemia usted recibió algún apoyo psicológico por parte de la institución que le permita gestionar las emociones?
- a) Si
  - b) No
  - c) A veces
  - d) Nunca
3. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones emocionales presento al momento de brindar los cuidados a pacientes con COVID -19?
- a) Temor
  - b) Angustia
  - c) Estrés
  - d) Sufrimiento
4. ¿Qué medidas usted utilizo para disminuir el riesgo de infecciones entre pacientes?
- a) Intercambio de aire en las habitaciones
  - b) Refuerzos de medidas en hospitalización y UCI
  - c) Capacitación al personal
  - d) Uso adecuado de las medidas de bioseguridad
5. ¿Qué medidas utilizo para evitar complicaciones en pacientes crítico?

- a) Oxigenoterapia
  - b) Cambios posturales
  - c) Control de signos vitales
  - d) 10 correctos en la administración de medicación
- |  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

6. ¿Qué medidas preventivas opto la institución ante la vulnerabilidad del personal de enfermería para brindar cuidados a los pacientes infectados por Covid?

- a) Equipo protección personal
  - b) Teletrabajo
  - c) Aislamiento domiciliario del personal
  - d) Contratación de personal
- |  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

7. ¿Qué protocolo de protección bioseguridad utilizo usted en el hospital para afrontar la pandemia?

- a.) Lavado de manos
  - b.) Equipo de protección personal
  - c.) Desinfección de la ropa y artículos personales
  - d.) Distanciamiento social
- |  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

8. ¿Aplica los códigos de la bioética en relación con la muerte digna del paciente?

- a) Si
  - b) No
  - c) A veces
  - d) Nunca
- |  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

9. ¿Cuál fue su reacción al ver a al paciente fallecer pese a los cuidados proporcionados?

- a.) Llanto
  - b.) Tristeza
  - c.) Desesperanza
  - d.) Serenidad
- |  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

10. ¿Cómo profesional de enfermería para enfrentar la situación crítica del paciente con COVID -19 indago estrategia?

- a) Si
  - b) No
  - c) A veces
  - d) Nunca
- |  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

11. ¿Se siente preparado desde el punto de vista asistencial, para cuidar a enfermos terminales con COVID -19

- a) Si
  - b) No
  - c) A veces
  - d) Nunca
- |  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

12. ¿Ha recibido capacitaciones sobre cuidados al final de la vida en su lugar de trabajo

- a) Si
- b) No
- c) A veces
- d) Nunca


13. ¿Usted educa al paciente y familiares sobre el autocuidado o cuidado dependiente que debe realizar en su domicilio?

- a.) Si
- b.) No
- c.) A veces
- d.) Nunca


14. ¿Aplica los códigos deontológicos al proporcionar cuidados de enfermería al paciente con COVID -19?

- a) Si
- b) No
- c) A veces
- d) Nunca


15. ¿Para brindar una atención más adecuada a los pacientes con COVID -19 usted utilizó?

- a) Protocolos de uso hospitalario
- b) Guía de procedimientos
- c) Documentos técnicos
- d) Algoritmos**


#### Anexo 4: Tablas

**Tabla 11**

*Medidas que utilizó para evitar complicaciones en paciente crítico*

<b>Qué medidas utilizo para evitar complicaciones en pacientes crítico</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
Oxigenoterapia	19	40%
Cambios posturales	7	15%
Control de signos vitales	10	21%
10 correctos en la administración de medicación	12	25%
Total	48	100%

**Elaborado por:** Elsy Anabell Rodríguez Cruz

#### **Análisis e interpretación**

El presente gráfico demuestra las medidas que utilizo el personal de enfermería para evitar complicaciones en pacientes críticos de Covid-19 donde se obtuvo con un mayor porcentaje con un 40% la oxigenoterapia con mayor medida utiliza en comparación con 15% de los cambios posturales, lo que nos lleva a la conclusión que el uso d oxigenoterapia es la principal medida que se utiliza para tratar a los pacientes críticos con Covid -19.

En relación al estudio realizado por (Vallejo, 2021). Acerca de percepción del profesional de enfermería sobre los cuidados aplicados al paciente en posición de decúbito prono asociado al covid-19. Se evidenció que la posición de decúbito Prono no ha sido utilizada anteriormente por el personal de enfermería y empezó a aplicarse por la pandemia de Covid-19, como medida coadyuvante en la conducta terapéutica, ya que contribuye al incremento de la relación ventilación/perfusión y mejoría clínica del paciente.

**Tabla 12**

*Códigos de la bioética en relación con la muerte digna del paciente*

Aplica los códigos de la bioética en relación con la muerte digna del paciente	Cantidad	Porcentaje
Si	27	56%
No	4	8%
A veces	16	33%
Nunca	1	2%
Total	48	100%

**Elaborado:** Elsy Anabell Rodríguez Cruz

### **Análisis e interpretación**

Esta ilustración nos demuestra si el personal de enfermería aplica códigos de bioética en relación a la muerte digna del paciente donde se obtuvieron los siguientes resultados, con un 56% si aplican el código de bioética en relación al 2% que nunca aplica este código, lo que nos lleva a la conclusión de que el personal de enfermería si aplica el código de la bioética al momento de brindar cuidados a los pacientes que están en etapa terminal y esperando solo una muerte digna.

En relación al estudio realizado por (Carbajal & Vallejos, 2020). Acerca de Principios bioéticos en el contexto de la pandemia de Covid -19. Como marco normativo ético ante la pandemia recomendamos disponer de los lineamientos para garantizar el ejercicio de la Bioética desde el reconocimiento de los Derechos Humanos, según el Decreto Supremo N° 011-2011-JUS, el cual destaca el reconocimiento integral del valor y sentido de la vida humana, así como el respeto de la dignidad humana como fin y no como medio, principios primordiales que podrían aplicarse tanto para los profesionales de las ciencias de la salud como para los pacientes y su interrelación

**Tabla 13**

*Reacción al ver a al paciente ante la muerte*

Cuál fue su reacción al ver a al paciente fallecer pese a los cuidados proporcionados	Cantidad	Porcentaje
Llanto	13	27%
Tristeza	19	40%
Desesperanza	5	10%
Serenidad	11	23%
Total	48	100%

**Elaborado:** Elsy Anabell Rodríguez Cruz

### **Análisis e interpretación**

Esta gráfico nos revela cual fue la reacción del personal de enfermería al ver al paciente fallecer pese a los cuidados proporcionados, donde se obtuvieron los siguientes resultados, con un 40% presentaron tristeza y un 27% llanto a diferencia del 10% que presento desesperanza, lo que nos lleva a la conclusión de que existe un sentimiento de tristeza en el personal de enfermería al ver que pese al esfuerzo de sus cuidados esta enfermedad resulto ser más letal y eso causa frustración y tristeza en el personal de enfermería.

En relación al estudio realizado por (Urpeque, 2020). Acerca de estado de salud mental en personal de salud frente al Covid – 19. El estado de salud mental en el personal de salud puede verse condicionada por factores de riesgo según el grado de complejidad del hospital hasta los rasgos de vulnerabilidad del sujeto, generando una tendencia o predisposición a denotar indicadores de una posible afectación emocional como la depresión, ansiedad, trastorno de estrés postraumático, particularmente en trabajadores de primera línea (médicos, enfermeras, etc.).

**Tabla 14**

*Indago estrategia para enfrentar la situación crítica del paciente*

<b>Cómo profesional de enfermería para enfrentar la situación crítica del paciente con Covid -19 indago estrategia</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	24	50%
No	13	27%
A veces	9	19%
Nunca	2	4%
Total	48	100%

**Elaborado:** Elsy Anabell Rodríguez Cruz

### **Análisis e interpretación**

Este gráfico nos da a conocer si el personal de enfermería indago estrategia para enfrentar la situación crítica del paciente con Covid-19, donde se obtuvieron los siguientes resultados, con un 50% si indagaron estrategia a diferencia del 4% que nunca indago estrategia, lo que nos lleva a la conclusión de que el personal de enfermería si indaga estrategias para enfrentar la situación crítica del paciente con Covid-19 demostrando de esta manera que busca alternativas y estrategias para resolver este problema de salud.

En relación al estudio realizado por (Anchundia, 2020). Acerca de Bioseguridad en la prestación de servicios del personal sanitario en tiempos de Covid -19. Se evidencia que la gran mayoría de los profesionales aplican las medidas de bioseguridad en su ambiente de trabajo y labores diarias, mientras que una pequeña parte manifestó que solo las aplica a veces, debido a la falta de disponibilidad de insumos y equipos de protección personal en los centros de salud, mientras que otros manifestaron que esto se debe a que existe limitación por parte del distrito en la utilización de los EPP completos de manera conjunta y continua.

**Tabla 15***Códigos deontológicos*

<b>Aplica los códigos deontológicos al proporcionar cuidados de enfermería al paciente con Covid -19</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	25	52%
No	8	17%
A veces	13	27%
Nunca	2	4%
Total	48	100%

**Elaborado:** Elsy Anabell Rodríguez Cruz

**Análisis e interpretación**

Este gráfico nos revela si aplica los códigos deontológicos al proporcionar cuidados de enfermería al paciente con Covid -19, donde se obtuvo los siguientes resultados con un 52% si aplican códigos deontológicos al proporcionar cuidados de enfermería a diferencia del 4% que nunca ha aplicado códigos deontológicos, lo que nos lleva a la conclusión que la mayoría del personal de enfermería si aplica códigos deontológicos para proporcionar cuidados de enfermería lo cual es muy productivo a la hora de valorar la calidad de los cuidados.

En relación al estudio realizado por (Parra & Cruz, 2016). Acerca de percepción de las enfermeras sobre la aplicación del código deontológico de enfermería en Colombia. El 96.81% de las enfermeras consideraron que siempre aplicaban el ítem “En mi actuar como enfermera garantizo la dignidad y derechos de las personas bajo mi cuidado sin distinción alguna como principios y valores fundamentales que orientan mi ejercicio profesional”, mientras que el 54.25% refirieron que a veces cumplían el ítem “Cuando existen normas institucionales que limitan el acceso a los servicios de salud usted aboga por los pacientes”.

**Tabla 16***Medidas adecuada a los pacientes con Covid -19*

<b>Para brindar una atención más adecuada a los pacientes con Covid -19 usted utilizó</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
Protocolos de uso hospitalario	18	38%
Guía de procedimientos	11	23%
Documentos técnicos	9	19%
Algoritmos	10	21%
Total	48	100%

**Elaborado por:** Elsy Anabell Rodríguez Cruz



## **Análisis e interpretación**

Este gráfico nos revela lo que el profesional de enfermería utilizó para brindar una atención más adecuada a los pacientes con Covid-19, donde se obtuvieron los siguientes resultados, con un 38% aplican protocolos de uso hospitalario a diferencia del 19% que utilizan documentos técnicos, lo que nos lleva a la conclusión de que los protocolos de uso hospitalario son los que más se aplican para brindar una atención de calidad a los pacientes con Covid -19.

En relación al estudio realizado por (Pacheco, 2021). Acerca de dimensión espiritual del cuidado de enfermería al enfermo de covid-19 en fase aguda o terminal y a su familia. Estas y otras estrategias del personal de enfermería, tales como el trabajo en equipo al interior de las clínicas y centros hospitalarios, que evidencian su vocación de servicio, fomentan la sensación y el bienestar de los pacientes, partiendo de que las formas de cuidados son diversas, pero deben estar fortalecidas en el respeto, responsabilidad, capacitación y competencia son esenciales, junto con la información continua y el trato adecuado, brindando calidez y seguridad al paciente.

## Anexos 5: Evidencia fotográficas



Imagen 1: verificación del consentimiento informado por parte del profesional de enfermería que trabaja en el hospital Liborio Panchana Sotomayor



Imagen 2: socialización de la encuesta que será aplicada al profesional de enfermería del área de hospitalización del Hospital Liborio Panchana Sotomayor.



Imagen3: ejecución de la encuesta para determinar cómo son los cuidados que brinda el profesional de enfermería a pacientes con COVID-19 en el área de hospitalización

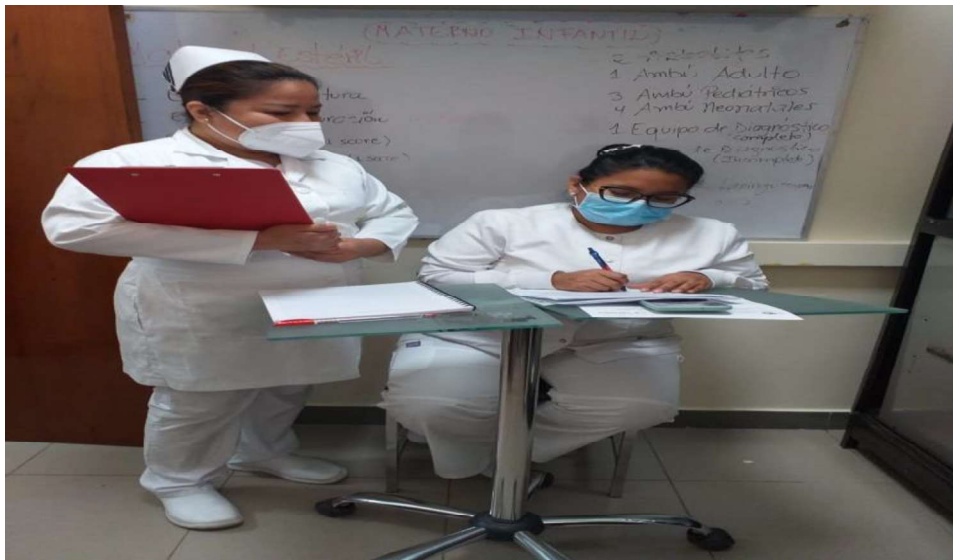


Imagen 4: ejecución de la encuesta por parte del profesional de enfermería que trabajo en el área de hospitalización.