



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

“ROL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA ANTE LA PANDEMIA COVID-19,
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL, 2021”

Anteproyecto de Tesis, previo a la obtención del título de Licenciatura en Enfermería

AUTOR: Cuasquer Fuertes Anderson Alberto

DIRECTORA: MSc. Cabascango Cabascango Katty Elizabeth

Ibarra-2021

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

En calidad de directora de la tesis de grado titulada “**ROL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA ANTE LA PANDEMIA COVID 19, HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL, 2021**” de autoría de Cuasquer Fuertes Anderson Alberto, para obtener el Título de Licenciado en Enfermería, doy fe que dicho reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a presentación y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la ciudad de Ibarra, a los 20 días del mes de julio del 2021.

Lo certifico:



MSc. Cabascango Cabascango Katty Elizabeth

C.C: 100187680-2

DIRECTORA



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA
UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	040170268-3		
APELLIDOS Y NOMBRES:	Cuasquer Fuertes Anderson Alberto		
DIRECCIÓN:	Ibarra, Isla Santa María 1-65 y Latacunga		
EMAIL:	andersonfuertes99@gmail.com		
TELÉFONO FIJO:	062-545-356	TELÉFONO MÓVIL:	0967517031
DATOS DE LA OBRA			
TÍTULO:	“Rol del personal de enfermería ante la pandemia covid-19, Hospital San Vicente de Paúl, 2021”		
AUTOR (ES):	Cuasquer Fuertes Anderson Alberto		
FECHA:	2021-08-16		
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO			
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO		
TITULO POR EL QUE OPTA:	Licenciatura en Enfermería		
ASESOR /DIRECTORA:	MSc. Katty Cabascango		

2. CONSTANCIAS

El autor manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es la titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

En la ciudad de Ibarra, a los 16 días del mes de agosto de 2021.

EL AUTOR

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Cuasquer Fuertes Anderson Alberto', written over a horizontal dotted line.

Cuasquer Fuertes Anderson Alberto

C.C.: 040170268-3

REGISTRO BIBLIOGRÁFICO

Guía: FCCS-UTN

Fecha: Ibarra, 16 de agosto del 2021

Anderson Alberto Cuasquer Fuertes, "ROL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA ANTE LA PANDEMIA COVID-19, HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL, 2020" TRABAJO DE GRADO. Licenciado en Enfermería. Universidad Técnica del Norte. Ibarra, 16 de agosto del 2021

DIRECTORA: MSc. Katty Cabascango

El principal objetivo de la presente investigación fue determinar el rol del personal de enfermería ante la pandemia COVID 19, Hospital San Vicente de Paúl, 2020.

Entre los objetivos específicos se encuentran: Caracterizar socio demográficamente a la población de estudio. Identificar el rol de enfermería en la atención de pacientes con COVID 19. Determinar los factores limitantes que impiden el cumplimiento del rol del profesional de enfermería en el cuidado de pacientes con COVID 19. Socializar un poster científico con los resultados de la investigación.

Fecha: 16 de agosto del 2021



.....

MSc. Katty Elizabeth Cabascango Cabascango

Directora



.....

Anderson Alberto Cuasquer Fuertes

Autor

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios por haberme privilegiado con una familia atenta y protectora, capaz de apoyarme en cada decisión y meta propuesta, que a pesar de las adversidades han sabido ser mi pilar fundamental para salir adelante, ayudándome a cumplir mis objetivos y mis sueños. Gracias a mi amada universidad, quien me vio crecer académica y humanamente, mi alma mater que la llevo siempre en mi mente y en mi corazón. Gracias a cada uno de los docentes que me formaron profesionalmente para que cumpla con los estándares de calidad y calidez de mi noble profesión. Gracias a mis amigos fieles por su apoyo, por hacer de mis días universitarios los mejores, y de manera especial a mi novia, quien con su apoyo incondicional me ayudó a salir adelante durante todo este camino.

Cuasquer Fuertes Anderson Alberto

DEDICATORIA

En primer lugar, dedico esta obra a Dios, porque sus bendiciones siempre han estado presentes en mi vida y me ha brindado fortaleza en los momentos de adversidad. En segundo lugar, a mi familia, por hacerme sentir siempre orgulloso de dónde vengo, y siempre mirando en alto para saber hacia dónde voy. Dedico mi investigación a mi querida Universidad Técnica del Norte, cuna de conocimiento y de formación de excelentes profesionales técnicos y humanísticos.

Cuasquer Fuertes Anderson Alberto

ÍNDICE GENERAL

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE	iii
AGRADECIMIENTO.....	vi
DEDICATORIA	vii
ÍNDICE GENERAL.....	viii
ÍNDICE DE ILUSTRACIONES.....	xi
ÍNDICE DE TABLAS	xi
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT	xiii
TEMA:	xiv
CAPÍTULO I.....	1
1. El problema de la investigación	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	3
1.3. Justificación	4
1.4. Objetivos.....	6
1.4.1. Objetivo general	6
1.4.2. Objetivos específicos.....	6
1.5. Preguntas de investigación.....	7
CAPÍTULO II	8
2. Marco Teórico.....	8
2.1. Marco Referencial.....	8

2.1.1.	Implicaciones para COVID-19: una revisión sistemática de las experiencias de las enfermeras de trabajar en entornos hospitalarios de cuidados agudos durante una pandemia respiratoria, 2020	8
2.1.2.	Percepciones y demandas de las enfermeras con respecto a la prestación de atención de COVID-19 en unidades de cuidados críticos y servicios de emergencia hospitalarios, 2021	9
2.1.3.	Percepciones y experiencias de las enfermeras gestoras durante la crisis del COVID-19: un estudio cualitativo, 2021	10
2.1.4.	Ambiente de trabajo de enfermeras hospitalarias durante la pandemia de COVID-19 en Brasil. 2020.....	10
2.1.5.	Experiencia COVID-19 en China continental: lecciones de enfermería para los Estados Unidos de América, 2021	11
2.1.6.	Estrategias de evaluación de la credibilidad del conocimiento y la información sobre COVID-19: un estudio transversal, 2021.....	12
2.2.	Marco contextual	14
2.2.1.	Hospital San Vicente de Paúl	14
2.3.	Marco conceptual.....	17
2.3.1.	Teoría de los cuidados de Kristen M. Swanson	17
	Fundamentación teórica.....	17
2.3.2.	Teoría de Modelo y modelado de roles de Helen C. Erickson, Evelyn M. Tomlin y Mary Ann P. Swain.....	17
	Fundamentación teórica.....	17
2.3.3.	Teoría de la atención burocrática de Marilyn Anne Ray	18
	Fundamentación teórica.....	18
2.3.4.	La teoría de la enfermería como cuidado: un modelo para transformar la práctica de Anne Boykin y Savina O. Schoenhofer	18
	Fundamentación teórica.....	19

2.3.5.	Profesional de enfermería.....	19
2.3.6.	Roles de enfermería.....	19
2.3.7.	Situación laboral de Enfermería frente al COVID 19	21
2.3.8.	Pandemia	22
2.3.9.	COVID 19	22
2.4.	Marco Legal y Ético	23
2.4.1.	Marco Legal.....	23
2.4.2.	Marco Ético	26
CAPÍTULO III.....		29
3.	Metodología de la investigación	29
3.1.	Diseño de investigación	29
3.2.	Tipo de investigación.....	29
3.3.	Localización y ubicación del estudio.....	30
3.4.	Población	30
3.4.1.	Universo	30
3.4.2.	Muestra	30
3.4.3.	Criterios de inclusión.....	30
3.4.4.	Criterios de exclusión	31
3.5.	Métodos de recolección de información.....	31
3.5.1.	Método.....	31
3.5.2.	Técnica	32
3.6.	Análisis de datos	33
CAPÍTULO IV.....		34
4.	Resultados de la investigación	34
CAPÍTULO V		48
5.	Conclusiones y recomendaciones	48

5.1. Conclusiones.....	48
5.2. Recomendaciones	50
BIBLIOGRAFÍA.....	51
ANEXOS.....	58
Anexo 1. Encuesta de datos sociodemográficos y rol de personal de enfermería..	58
Anexo 2. Encuesta de factores limitantes que impiden el cumplimiento del rol de enfermería.....	64
Anexo 3. Operacionalización de variables	67
Anexo 4. Oficio de permiso para la aplicación de encuestas.	78
Anexo 5. Autorización del Hospital General San Vicente de Paúl para la aplicación de encuestas.	79
Anexo 6. Documentos de validación de instrumentos por juicio de expertos.....	81
Anexo 7. Póster científico	85
Anexo 8. Aprobación de Abstract	86
Anexo 9. Análisis de Urkund	87

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1: Hospital General San Vicente de Paúl	14
---	----

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos sociodemográficos de la población de estudio.	34
Tabla 2. Rol asistencial de enfermería.	36
Tabla 3. Rol docente de enfermería.	38
Tabla 4. Rol de gestión de enfermería.	40
Tabla 5. Rol de investigación de enfermería.....	42
Tabla 6. Factores limitantes que impiden el cumplimiento del rol de enfermería.	44
Tabla 7. Factores limitantes que impiden el cumplimiento del rol de enfermería.	46

RESUMEN

“ROL DEL PERSONAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA ANTE LA PANDEMIA COVID-19, HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL, 2021”

Autor: Anderson Alberto Cuasquer Fuertes

Email: andersonfuertes99@gmail.com

Introducción: Los profesionales de enfermería son indispensables para efectuar una respuesta oportuna durante la emergencia sanitaria ocasionada por el COVID 19, resaltando la importancia del cumplimiento eficiente de los cuatro roles en los que los profesionales son formados. **Objetivo:** Determinar el rol del personal de enfermería ante la pandemia COVID 19 en el Hospital General San Vicente de Paúl, 2021. **Metodología:** Estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, se utilizó un muestreo no probabilístico a conveniencia, conformado de 68 profesionales de las áreas de Emergencia, Medicina Interna y Unidad de Cuidados Intensivos (UCI COVID 19). **Resultados:** En la población estudiada predominó el sexo femenino, estado civil soltero, el rango de edad son adultos jóvenes, la mayoría de los profesionales encuestados laboran en el servicio de Cuidados Intensivos COVID 19. Se evidenció que las actividades relacionadas con el rol asistencial se realizaron en un 75.23%, docencia 62%, gestión 48.5% e investigación 21.4%; los principales factores limitantes que impiden el cumplimiento del rol de enfermería son la sobrecarga de pacientes, no contar con el número suficiente de talento humano y no disponer de insumos, materiales y medicamentos con frecuencia. **Conclusiones:** El rol asistencial de enfermería es predominante, mientras que el menos desempeñado es la investigación en enfermería que puede atribuirse, a la falta de cultura en esta práctica, indispensable en época de pandemia donde la evidencia científica fortalece el cuidado.

Palabras clave: Rol de enfermería, factores limitantes, COVID 19, personal de enfermería.

ABSTRACT

"ROLE OF THE NURSING STAFF IN THE COVID-19 PANDEMIC, SAN VICENTE DE PAÚL HOSPITAL, 2021".

Author: Anderson Alberto Cuasquer Fuertes

Reference mail: andersonfuertes99@gmail.com

Introduction: Nursing professionals are essential for a fast reaction during the COVID 19 health emergency, due to the importance of the effective execution of the four responsibilities for which these professionals are educated. **Objective:** To determine the role of nurses in the COVID 19 pandemic at the Hospital General San Vicente de Paúl, 2021. **Methodology:** A quantitative, descriptive, and cross-sectional study with a nonprobabilistic convenience sample of 68 professionals from the areas of Emergency, Internal Medicine, and Intensive Care Unit (ICU COVID 19). **Results:** In the population studied, the predominant sex was female, marital status was single, the age range was young adults, the majority of the professionals surveyed worked in the COVID 19 intensive care service. 23%, teaching 62%, management 48.5%, and research 21.4%; the main limiting factors that impede the fulfillment of the nursing role are patient overload, not having a sufficient number of human talent, and not having supplies, materials, and medicines frequently available. **Conclusions:** The nursing care role is predominant, while the least performed role is nursing research, which can be attributed to the lack of culture in this practice, which is essential in times of pandemic where scientific evidence strengthens care.

Keywords: Nursing role, limiting factors, COVID 19, nursing staff.

TEMA:

“ROL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA ANTE LA PANDEMIA COVID 19,
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL, 2021”

CAPÍTULO I

1. El problema de la investigación

1.1. Planteamiento del problema

La enfermería incluye atención autónoma y colaborativa que se brinda a pacientes de todas las edades, familias, grupos y comunidades en todas situaciones, independientemente de su morbilidad o condiciones de salud, e incluye la promoción de la salud, prevención de enfermedades y dolencias, atención a enfermos, discapacitados y moribundos. La función básica de enfermería es promover, asegurar un entorno seguro, investigar, participar en las políticas de salud y gestionar y capacitar a los pacientes y los sistemas de salud (1).

En el mundo, el número aproximado de profesionales de Enfermería es de 28 millones, de los cuales el 30%, o unos 8,4 millones, laboran en la Región de las Américas. Este número de profesionales representa el 56% de la fuerza laboral total de salud (conformada por dentistas, enfermeros, parteras, médicos y farmacéuticos) (2). La estimación de la escasez de personal de enfermería a nivel mundial bordea los 5.9 millones de profesionales, y se calcula que el 89% (5.3 millones) del presente déficit se radica en los países con ingresos bajos y medianos-bajos (3).

Las enfermeras son profesionales que tienen funciones y responsabilidades críticas ante la pandemia COVID 19, y seguirán estando en primera línea para brindar atención hacia pacientes en hospitales, asegurándose de que reciban un trato personalizado y de calidad alta en los diferentes servicios, independientemente de su condición infecciosa. En la actualidad, las enfermeras participan activamente en intervenciones brindadas, y seguirán siendo actores claves para frenar la pandemia con la adecuada asistencia, por lo que, es fundamental proporcionar un ambiente de trabajo saludable (4).

Un estudio realizado en Taiwán manifiesta la participación de las enfermeras en el ámbito clínico, proporcionando atención médica y social directa para diferentes casos confirmados y esperados en las áreas de control de infecciones y unidades de aislamiento de presión negativa, salud psiquiátrica y mental (5). La falta de cercanía, así como el aislante en el medio ambiente y la minimización del contacto con el paciente son factores que dificultan el desempeño adecuado de los cuidados, especialmente en la relación y ayuda que ofrece la enfermera (6).

Así mismo, otro estudio en un hospital universitario de Paraná, Brasil, nos relata la experiencia acerca del rol de enfermería en el ámbito de administración y gestión; negociando con los líderes de los equipos de salud y representantes del hospital diversos temas como la ampliación de camas en el área, decidiendo que la organización de la unidad de UCI quedaría estructurada de una cama por cada dos camas de enfermería (7). Según (8), los gerentes de hospitales deben implementar un trabajo de seguridad, mejorando la asignación de recursos humanos y mejorando la asignación y reserva de material correspondiente para eventos de salud importantes.

También (9), nos habla acerca de la reflexión sobre el rol de la enfermera durante la pandemia de COVID 19, se ha visto en todo el mundo como los profesionales de enfermería trabajan muy duro, realizando investigaciones a través de recolección de datos en ensayos clínicos, en busca de la seguridad del paciente. Sin embargo, (10) nos manifiesta que, hasta donde sabemos, entre las numerosas solicitudes de financiamiento de investigación para responder al COVID 19, ninguna ha sido diseñada específicamente para ayudar a la investigación en enfermería.

De la misma manera, la educación para la salud es enseñar a las personas para que puedan aceptar tomar las decisiones correctas sobre su salud de manera individual en cualquier momento y lugar, es decir, busca capacitación y, en caso de una pandemia, el profesional de enfermería es responsable del proceso. En el entorno actual, hemos experimentado la pandemia de COVID 19 y se ha descubierto mucha información y escasos materiales educativos para grupos extremadamente vulnerables como: ancianos, niños, profesionales de la salud, camioneros, farmacias, mercados y

Supermercados, portadores de enfermedades crónicas, que viven en la calle y prisión (11).

La Pandemia de COVID 19 ha puesto en evidencia, de una forma conmovedora, el rol que desempeñan las enfermeras, enfermeros y otros trabajadores de la salud para salvaguardar y cuidar la vida de las personas. “Día a día hemos visto la valentía, la capacidad, habilidad y dedicación de los profesionales de Enfermería y demás trabajadores de la salud, mientras cumplen su labor con firmeza en la atención de primera línea frente a la pandemia COVID 19” manifestó Carissa F. Etienne, Directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (12).

En el Hospital San Vicente de Paúl, al ser institución centinela para atender casos de COVID 19, tiene gran demanda de pacientes contagiados con el nuevo coronavirus. El personal de enfermería trabaja diariamente brindando cuidados a estos pacientes, pero debido a diversos limitantes como la alta demanda, medidas de aislamiento y falta de recursos, las enfermeras no pueden desempeñar adecuadamente su rol en todas sus fases, incluso a veces desencadenando en el incumplimiento de estos.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el rol del personal de enfermería ante la pandemia COVID 19, Hospital San Vicente de Paúl, 2021?

1.3. Justificación

Ante la aparición de la pandemia originada por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2, los profesionales de enfermería se han visto desolados debido a las consecuencias devastadoras que trajo consigo esta enfermedad; a nivel mundial enfermería constituye una de las principales bases en primera línea tanto en la prevención, como en la mitigación y control de la emergencia sanitaria, brindando cuidado directo y generando de manera presurosa información que ayuda a la toma de decisiones, por lo que es de suma importancia reconocer el indispensable labor que realizan enfermeras y enfermeros.

Esta investigación surge de la necesidad de identificar el rol efectivo que ejecuta el personal de enfermería en la atención a pacientes con COVID 19 en el Hospital General San Vicente de Paúl de la ciudad de Ibarra. Teniendo en cuenta que el desempeño óptimo de los servicios de salud depende del funcionamiento en conjunto de las funciones de enfermería, es importante determinar los factores que limitan el pleno cumplimiento de estas, tales como: barreras que impiden la comunicación efectiva, falta de recursos tanto humanos como materiales, jornadas extenuantes y sentimientos negativos propios de la pandemia actual, entre otros.

De acuerdo con los factores descritos, se reconoce la importancia del buen ejercicio de la labor de enfermería en sus cuatro funciones (cuidado, educación, administración e investigación), por lo que se recomienda estrategias y acciones encaminadas a la mejora de los factores limitantes, asegurando calidad en la atención de pacientes afectados con COVID-19, así como la viable ejecución del cuidado enfermero.

Debido a que no se cuenta con suficientes estudios de alcance nacional sobre el rol principal de enfermería en áreas de atención a pacientes con COVID-19, y sobre los constituyentes negativos que limitan el desarrollo de las funciones de enfermería, esta investigación es conveniente para lograr un mayor reconocimiento sobre el trabajo que realiza el profesional de enfermería en la administración de servicios de salud,

aportando nueva información científica, brindando educación y cuidado directo a pacientes con COVID-19.

Los beneficiarios directos serán los profesionales de enfermería del Hospital General San Vicente de Paúl que laboran en áreas de atención a pacientes COVID-19, y el investigador para la obtención de su título de tercer nivel. Los beneficiarios indirectos serán la institución de educación superior como ente de referencia para futuras investigaciones, así como los pacientes al mejorar la calidad en la atención brindada.

Este estudio tiene relevancia científica porque se realizó una búsqueda de información actual en bases de datos de renombre académico como: Scopus, Scielo, Lilacs, entre otros, otorgando mayor credibilidad a la investigación, por lo que los resultados obtenidos en esta podrían ser referencia para futuras investigaciones que utilicen metodologías compatibles, de manera que se posibiliten análisis conjuntos, comparaciones entre diferentes períodos de tiempo concretos, y evaluaciones de las intervenciones que se estuvieran llevando a cabo.

Esta investigación tiene como base el modelo de Modelo y Modelado de Roles de Helen C. Erickson, Evelyn M. Tomlin y Mary Ann P. Swain que manifiesta que cuando una enfermera planifica y ejecuta intervenciones únicas para sus pacientes, surge el arte del modelo a seguir. La ciencia del modelado de roles surge cuando las enfermeras planifican intervenciones basadas en la teoría de la práctica de enfermería. El modelado de roles comienza desde el momento en que la enfermera pasa de la etapa de análisis del proceso de enfermería al momento en que se planifica la intervención de enfermería (13).

La investigación es viable porque se cuenta con la participación de la institución de educación superior y la unidad hospitalaria donde se llevará a cabo el levantamiento de información. Los recursos financieros y materiales serán cubiertos por el investigador.

1.4.Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar el rol del personal de enfermería en la pandemia COVID 19, Hospital San Vicente de Paúl, 2021.

1.4.2. Objetivos específicos

- Caracterizar socio demográficamente a la población de estudio.
- Identificar el rol de enfermería en la atención de pacientes con COVID 19.
- Determinar los factores limitantes que impiden el cumplimiento del rol del profesional de enfermería en el cuidado de pacientes con COVID 19.
- Socializar un poster científico con los resultados de la investigación.

1.5.Preguntas de investigación

- ¿Cuáles son las características socio demográficas de la población de estudio?
- ¿Qué rol de enfermería en la atención de pacientes con COVID 19?
- ¿Cómo los factores limitantes impiden el cumplimiento del rol del profesional de enfermería en el cuidado de pacientes con COVID 19?
- ¿Por qué es importante socializar los resultados de la investigación?

CAPÍTULO II

2. Marco Teórico

2.1.Marco Referencial

2.1.1. Implicaciones para COVID-19: una revisión sistemática de las experiencias de las enfermeras de trabajar en entornos hospitalarios de cuidados agudos durante una pandemia respiratoria, 2020

Las pandemias y epidemias son emergencias de salud pública que pueden causar graves muertes y daños socioeconómicos. Las enfermeras desempeñan un papel clave en la respuesta de salud pública a tales crisis, brindando atención directa a los pacientes y reduciendo el riesgo de exposición a enfermedades infecciosas. La experiencia de brindar atención en esta situación puede tener importantes consecuencias a corto y largo plazo para las enfermeras, la sociedad y la profesión de enfermería (14).

La finalidad del estudio es sintetizar y proporcionar la mejor evidencia sobre la experiencia de las enfermeras que trabajan en hospitales de emergencia durante la pandemia, utilizando el método del Instituto Joanna Briggs para evaluar la revisión sistemática. Fuente de datos: búsqueda estructurada utilizando CINAHL, MEDLINE, EMBASE, PubMed, Google Scholar, Cochrane Library, MedNar, ProQuest e Index to Theses (14).

Independientemente del método utilizado, se incluyen todos los estudios que describen la experiencia de las enfermeras. Se utilizó la herramienta de extracción de datos SUMARI del Instituto Joanna Briggs para extraer temas y declaraciones narrativas de los artículos. Se incluyeron trece investigaciones cualitativas en la revisión. Se generó un total de 116 hallazgos a través de las experiencias de 348 enfermeras. Se concluyó que las enfermeras son esenciales para la respuesta en la atención médica en pandemias y epidemias infecciosas. Esta revisión hace hincapié en que los gobiernos sean

responsables de generar más políticas en apoyo a las enfermeras, tanto durante como después de una pandemia o epidemia (14).

2.1.2. Percepciones y demandas de las enfermeras con respecto a la prestación de atención de COVID-19 en unidades de cuidados críticos y servicios de emergencia hospitalarios, 2021

La pandemia de COVID 19 es una situación desafiante de salud pública que coloca en alta vulnerabilidad a los sistemas de salud. Las enfermeras que laboran en las unidades de cuidados intensivos y los servicios de emergencia hospitalaria brindan atención a los pacientes bajo incertidumbre y presión. Este estudio tuvo como objetivo identificar las necesidades en relación a seguridad, toma de decisiones, comunicación, organización y necesidades psico-socio-emocionales que perciben las enfermeras de cuidados críticos y urgencias en la Comunidad de Madrid, España, durante la fase aguda de la epidemia (15).

Se trató de un estudio transversal, con la participación de enfermeras de cuidados intensivos y urgencias que trabajan en 26 hospitales públicos en Madrid a través de un cuestionario online. Como resultado se obtuvo que la tasa de respuesta fue de 557, 37.5% reportaron trabajar con miedo a infectarse y sus consecuencias, 28.2% refirió cargas de trabajo excesivas, altas proporciones de paciente-enfermera y turnos agotadores. El 23,9% manifestó asumir más responsabilidades en el manejo de pacientes con COVID 19, 21.2% refirió deficiencias en la comunicación hacia mandos intermedios, 53.5% incapacidad de brindar atención psicosocial a paciente y familiares, 53.5% manifestó agotamiento emocional y 44.9% dificultad para desahogar emociones (15).

Se concluyó que el personal de enfermería de cuidados intensivos y urgencias pueden ser caracterizadas como población vulnerable, por lo que, es necesario que se profundice en otros aspectos de sus experiencias durante la pandemia (15).

2.1.3. Percepciones y experiencias de las enfermeras gestoras durante la crisis del COVID-19: un estudio cualitativo, 2021

La pandemia de coronavirus de 2019 (COVID 19) es una amenaza a escala mundial para todos los sistemas de salud y seguido para el personal de prestación de servicios médicos. Las enfermeras gerentes son responsables de organizar y dirigir a enfermería, y cuyas tareas se han vuelto más difíciles enfrentando desafíos mayores que se pasan por alto. Este estudio tuvo como objetivo desarrollar las experiencias de enfermeras gerentes frente a la pandemia (16).

Este estudio adoptó un enfoque convencional para analizar el contenido cualitativo. Se realizaron entrevistas semiestructuras a 18 enfermeras gerentes que laboraron en los Hospitales Universitarios de la Universidad de Ciencias Médicas de Mashhad desde el 5 de abril del 2020 hasta el 15 de junio del 2020. Como resultado de las principales experiencias se obtuvieron tres categorías, enfrentar la salud mental del personal, desafíos gerenciales y de provisión de equipos, y proceso de adaptabilidad y exaltación (16).

Se concluyó que lidiar con condiciones críticas puede causar serios desafíos para los enfermeros gerentes de primera línea. Pero, una adecuada administración y la adaptación de suficientes estrategias de apoyo pueden convertirse en oportunidades para exacerbar a los individuos y organizaciones en caso de una crisis (16).

2.1.4. Ambiente de trabajo de enfermeras hospitalarias durante la pandemia de COVID-19 en Brasil. 2020

La pandemia de COVID 19 trajo consigo tiempos difíciles para las enfermeras en todo el mundo. En Brasil, así como en varios países del mundo, en entornos hospitalarios las enfermeras se encuentran trabajando arduamente cuidando a pacientes infectados con el nuevo virus, en ocasiones laborando en ocasiones ambientales desfavorables. El estudio tuvo como objetivo investigar el ambiente de trabajo de enfermeras en hospitales universitarios durante la pandemia en Brasil. Se trató de una investigación

de métodos mixtos integrados convergentes, con una muestra compuesta de 104 enfermeras en 3 hospitales (17).

Los datos fueron recopilados durante abril y junio de 2020 mediante un cuestionario en línea con una encuesta en escala Likert de autoinforme diseñada para medir percepciones de enfermeras sobre el entorno de trabajo. Los datos fueron analizados utilizando estadística descriptiva y análisis de contenido. Los resultados mostraron que las respuestas con mejores y peores evaluaciones fueron dadas a los artículos de “recibí capacitación sobre el uso correcto del equipo de protección personal” y “tengo miedo de estar infectado” (17).

Se concluye que el estudio destaca los desafíos que las enfermeras enfrentan al atender a pacientes con COVID 19 en hospitales, las brechas identificadas ayudarán a los encargados a formular políticas para mejorar el apoyo brindado al personal de enfermería, mejorando el cuidado proporcionado a los pacientes (17).

2.1.5. Experiencia COVID-19 en China continental: lecciones de enfermería para los Estados Unidos de América, 2021

El COVID 19 surgió en Wuhan, China, y comenzó su propagación mundial. A medida que se fue conociendo la gravedad de este virus, el gobierno nacional de China movilizó recursos y su gestión centralizada fue indispensable para contener la epidemia. Los proveedores y las agencias de atención médica estaban desolados ante los pacientes, muchos de los cuales se encontraban gravemente enfermos y morían. Las enfermeras se adaptaron al trabajo utilizando los equipos de protección personal, pero por su escasez inicial desencadenó en condiciones estresantes (18).

Las enfermeras estadounidenses pueden aprender varias lecciones de las experiencias de sus colegas chinas, incluyendo el beneficio de la gestión centralizada de la pandemia, la importancia de una reserva nacional de equipos y suministros críticos y la necesidad de instalaciones para tratamiento especializado. Es necesaria una Oficina de Pandemias y Amenazas Emergentes del Departamento de Salud y Servicios

Humanos de los Estados Unidos, y dentro de esta una oficina y un plan de movilización nacional para enviar enfermeras de apoyo a esfuerzos locales durante una pandemia u otra amenaza (18).

La formación continua de enfermeras, especialmente dirigida a la atención de pacientes con enfermedades infecciosas en unidades de cuidados intensivos, consolar a los moribundos y el manejo del estrés también son lecciones útiles que pueden ser aprendidas (18).

2.1.6. Estrategias de evaluación de la credibilidad del conocimiento y la información sobre COVID-19: un estudio transversal, 2021

La pandemia de COVID 19 no solo ha causado desafíos importantes para los sistemas de salud mundiales, sino que a su vez ha provocado un aumento en la desinformación. Las enfermeras, como proveedores de atención médica en primera línea, deben estar equipados con la información más precisa sobre COVID 19. Este estudio tiene como finalidad examinar las estrategias y el conocimiento de las enfermeras para obtener credibilidad de la información (19).

Se utilizó una encuesta transversal entre enfermeros y laicos sin antecedentes de salud. El cuestionario evaluó el conocimiento y la capacidad para evaluar la veracidad de la información relacionada al COVID 19. El conocimiento de enfermería sobre las conductas preventivas de COVID 19 fue altamente mayor que el de los laicos, más, sin embargo, no hubo diferencia significativa en el conocimiento científico sobre esta patología. Los profesionales de enfermería supieron discernir mejor la credibilidad de la información sobre el COVID 19 que los laicos; pero, por otra parte, rara vez utilizaron argumentos científicos para evaluar información contradictoria (19).

Análisis

Los artículos que anteceden proporcionan información científica relevante sobre el protagonismo que enfermería toma dentro de sus cuatro funciones esenciales: en la

gestión al enfrentar desafíos como provisión de equipos, administración de talento humano; al igual que en el cuidado directo con el día a día enfrentando diferentes retos en la atención del paciente con COVID 19; así como dentro de la educación y adquisición de experiencias que pueden ser transmitidas a colegas en otras zonas del mundo; y finalizando con la autoformación e investigación. Las conclusiones más relevantes entre los resultados obtenidos fueron que el personal de enfermería desempeña un papel muy importante y esencial para una adecuada respuesta médica en primera línea destacando su rol dentro de la pandemia, de igual manera factores tanto extrínsecos e intrínsecos que limitan el accionar de enfermería como miedo a contagiarse, cargas de trabajo excesivas, turnos agotadores y falta de reconocimiento.

2.2. Marco contextual



Ilustración 1: Hospital General San Vicente de Paúl

<http://www.hsvp.gob.ec/>

2.2.1. Hospital San Vicente de Paúl

Ubicación geográfica

El Hospital San Vicente de Paúl está localizado en la ciudad de Ibarra, provincia de Imbabura, ubicada en la Región Norte de la Sierra Ecuatoriana; al Nor-Este limita con la provincia de Esmeraldas, al Norte con Carchi, y al Sur con la provincia de Pichincha (20).

El hospital San Vicente de Paúl cuenta con gran variedad de cartera de servicios y horarios de atención. Entre las diferentes ofertas dispone de especialidades quirúrgicas como: general, plástica, ginecológica, otorrinolaringológica, urológica, traumatológica, coloproctología; especialidades clínicas como: medicina interna, gastroenterología, nefrología, cardiología, geriatría clínica, dermatología, psicología, infectología, alergología, genética, oncología, pediatría; unidades de apoyo

diagnóstico y terapéutico como: farmacia, laboratorio clínico, imagenología, rehabilitación, terapia física, salud mental, nutrición clínica, odontología; y unidades críticas como: emergencia, centro quirúrgico, unidad de terapia intensiva, unidad de terapia intensiva neonatal (21).

El número total de camas dotadas en el hospital es de 166, con la siguiente distribución: Ginecología es el servicio que cuenta con el mayor número con 41 unidades disponibles, seguida por el servicio de Cirugía con 32 camas, Medicina Interna con 29 unidades, Pediatría con 24, Traumatología con 20 y Neonatología con 10 camas (21).

Unidad de cuidados intensivos

La Unidad de Terapia Intensiva se encuentra ubicada en el primer piso de la infraestructura, cuenta con 4 camas en la sala general y 2 camas para aislamiento. Debido a la pandemia ocasionada por el virus COVID 19, se ha implementado otra unidad de cuidados intensivos destinada a hospitalizar pacientes críticos contagiados con COVID 19; esta unidad cuenta con 8 camas, y en la que laboran 30 enfermeros y enfermeras, desempeñando como líder del personal de enfermería la Licenciada Ana Lucía Pasquel, y el doctor intensivista Carlos Ramírez, como líder de médicos que trabaja junto a 5 médicos intensivistas y 15 médicos residentes.

Servicio de emergencia

El servicio de Emergencia se encuentra ubicado en la planta baja de la infraestructura del hospital, actualmente se reubicó en las áreas de consulta externa adaptándose en los consultorios médicos, cuenta con tres camillas en el área de clínica, dos camillas para traumatología, dos camillas para cuidados críticos, una camilla para pediatría y dos camillas para ginecología. Como medida adoptada por la pandemia de COVID 19 se ha implementado un área de triaje respiratorio para atender a pacientes con sintomatología compatible con COVID 19, y en casos extremos debido al alta demanda de pacientes, brindar atención hospitalaria que no requiera cuidados críticos; laboran 25 enfermeros y enfermeras, desempeñando como líder del personal de

enfermería la Licenciada Martha Chauca, y el doctor emergenciólogo Rafael Serrano como líder de los médicos que trabaja con 5 médicos emergenciólogos y 10 médicos residentes.

Servicio de medicina interna

El servicio de Medicina Interna se encuentra ubicado en el cuarto piso de la infraestructura del hospital, cuenta con 39 camas disponibles para atención. Debido a la pandemia originada por el virus COVID 19, este servicio se ha dispuesto en su totalidad como área de aislamiento para la atención a pacientes contagiados con COVID 19; laboran 15 enfermeras, desempeñando como líder del personal de enfermería la Licenciada Ximena Pozo, y la doctora internista Verónica Pinto, como líder de los médicos.

2.3.Marco conceptual

2.3.1. Teoría de los cuidados de Kristen M. Swanson

Los cuidados son una forma educativa de relacionarse con un ser apreciado hacia el que se siente un compromiso y una responsabilidad personal. El conocimiento es esforzarse por comprender el significado de un suceso en la vida del otro, evitando conjeturas, centrándose en la persona a la que se cuida, buscando claves, valorando meticulosamente y buscando un proceso de compromiso entre el que cuida y el que es cuidado (13).

Fundamentación teórica

La teoría de los cuidados de Swanson derivó empíricamente de una investigación fenomenológica. Ofrece una clara explicación de lo que significa para las enfermeras el modo de cuidar en la práctica y hace hincapié en que el objetivo de la enfermería es promover el bienestar. Swanson define los cuidados como “una forma educativa de relacionarse con un ser apreciado, hacia el que se siente un compromiso y una responsabilidad personal” (13).

2.3.2. Teoría de Modelo y modelado de roles de Helen C. Erickson, Evelyn M. Tomlin y Mary Ann P. Swain

Manifiesta que cuando una enfermera planifica y ejecuta intervenciones únicas para sus pacientes, surge el arte del modelo a seguir. La ciencia del modelado de roles surge cuando las enfermeras planifican intervenciones basadas en la teoría de la práctica de enfermería. El modelado de roles comienza desde el momento en que la enfermera pasa de la etapa de análisis del proceso de enfermería al momento en que se planifica la intervención de enfermería (13).

Fundamentación teórica

Los fundamentos teóricos de la teoría de los modelos y modelado de roles tienen su base entre los vínculos de cumplimiento de la satisfacción de las necesidades básicas y el cumplimiento de las tareas de desarrollo; entre la satisfacción de las necesidades básicas, el vínculo y la pérdida de un objeto, y las tareas de desarrollo; y entre la satisfacción de las necesidades y la capacidad de movilizar la superación de recursos (13).

2.3.3. Teoría de la atención burocrática de Marilyn Anne Ray

La enfermería se basa en un cuidado relacional, holístico, ético y espiritual que busca el bienestar propio y ajeno en comunidades complejas, culturas y organizaciones burocráticas. El fundamento del cuidado enfermero espiritual es el amor, reflejado a través del producto de un conocimiento de la naturaleza del cuidado. El amor busca una vida ética y responsable permitiendo la expresión de acciones concretas del cuidado en la labor de las enfermeras (13).

Fundamentación teórica

La teoría de la atención burocrática tiene aplicaciones que se relacionan directamente con enfermería. En el ámbito clínico, las enfermeras de base se ven forzadas a integrar conocimientos y destrezas en los cuidados. Esta síntesis de comportamientos y de conocimiento refleja la naturaleza holística de la teoría de atención burocrática (13).

2.3.4. La teoría de la enfermería como cuidado: un modelo para transformar la práctica de Anne Boykin y Savina O. Schoenhofer

La finalidad de la enfermería dirigida desde la perspectiva de la teoría de la enfermería como cuidado es que la disciplina de conocimiento y la práctica profesional van a nutrir a las personas que viven dentro del cuidado y crecen en el mismo. El papel de enfermería es indagar y conocer a las personas objeto de su cuidado, y reconocerlas y apoyarlas como personas cuidadas (13).

Fundamentación teórica

Los cuidados son una unidad estrechamente entrelazada de características de la disciplina y de la profesión de enfermería. Como disciplina, la enfermería es una forma de ser, conocer, vivir y valorar el mundo, y se considera como una unidad de conocimiento dentro de otra unidad mayor. La disciplina enfermera se basa en la creación, descubrimiento, desarrollo y refinamiento de nuevo conocimiento necesario para la aplicación de los cuidados. La profesión de enfermería atiende a la aplicación de este conocimiento para dar respuesta a las necesidades humanas (13).

2.3.5. Profesional de enfermería

La profesión de enfermería comprende la atención autónoma y en conjunto dispensada a personas de todas las edades, grupos, familias y comunidades, que se encuentren enfermos o no, y en todas las situaciones y circunstancias. Abarca la prevención de las enfermedades, la promoción de la salud y la atención brindada a personas enfermas, discapacitadas y en situación terminal (22).

2.3.6. Roles de enfermería

El cuidado que brinda el profesional de enfermería se concentra en la persona y su relación con el entorno, la finalidad del profesional debe ser esencialmente, para el favor de la persona, hecho que lleva a que su trabajo sea centrado en ella, su familia y la comunidad (23).

Cuidado directo

Cuidado, es la esencia del estudio de los profesionales de enfermería y es una necesidad que consiente el desarrollo, sustento y mantenimiento de la salud del sujeto, su familia y la comunidad. El cuidado de enfermería se diferencia del cuidado esencial de los seres humanos, porque éste trata de instaurar un proceso deliberado de querer ayudar a los demás en sus métodos de salud y enfermedad, muerte y renacimiento,

implantando y rigiendo este cuidado en el conocimiento teórico y científico. García, afirma que “el cuidado de enfermería es un acto que implica el abordaje integral de la persona, el tratar de establecer límites que impiden apreciar la riqueza del acto mismo del cuidar” (23).

Docencia

La función docente del profesional de enfermería hace referencia principalmente a las acciones de educación para la salud y las interacciones con la educación continua o instrucción de los nuevos profesionales, idóneos de generar cambios completos a la sociedad y al ámbito sanitario. Para realizar la función, los profesionales de enfermería deben cumplir con obligaciones académicas como destrezas propias de la docencia. Al ser coherente que del desarrollo de su labor pueden estimular al estudiante a la toma de disposiciones, a hacer observaciones, a descubrir relaciones y a trabajar en equipo. De tal manera el docente, suministra al estudiante el desarrollo de prácticas y actitudes que encaminan a la ganancia de un poder técnico científico, con el fin de desenvolverse en favor de la sociedad (23).

Investigación

La investigación en enfermería es primordial para extender, valorar y trascender el conocimiento de la profesión. La vinculación del profesional de enfermería en el campo de la indagación, se ha hecho con el objetivo de formar la práctica de enfermería basada en la evidencia; más aún, se encamina a que los profesionales de enfermería mediante las investigaciones propias de su disciplina pueda forjar nuevos conocimientos que permitan al profesional valorar su práctica a través de los costos procedentes del cuidado y los beneficios concedidos a los pacientes, avalando un cuidado costo efectivo de enfermería de eficacia (23).

Administración

La administración empieza siempre que una acción se haga con más de una persona, y en el campo sanitario esto es muy habitual. Por definición dirigir es actuar seriamente sobre un sistema social y cada uno de los subsistemas que lo completan, con el propósito de lograr determinados efectos; es una actividad vinculadora que admite aprovechar la capacidad y esfuerzos de todos los integrantes de una organización dirigiéndolos lógicamente hacia el beneficio de unos objetivos comunes (23).

La intención de la labor administradora es lograr que el trabajo solicitado sea efectuado con el mínimo gasto potencial de tiempo, energía y dinero, pero siempre relacionado con una calidad de trabajo anticipadamente convenida (23).

2.3.7. Situación laboral de Enfermería frente al COVID 19

En todo el mundo, el personal de enfermería representa más de la mitad de las fuerzas en salud, y presta servicios sanitarios esenciales en el conjunto del sistema de salud. El personal de enfermería ha estado en primera línea de lucha durante diversidad de epidemias y pandemias que representan amenazas para la salud a lo largo de la historia, lo mismo que se repite en la actualidad. En cada lugar del mundo se ha visto recalcado su compasión, valentía y coraje frente a la pandemia de COVID 19, nunca se había recompensado tanto su valía como en este momento (24).

El desempeño de enfermeras para mejorar la salud de la población en tiempos de crisis data de los días de Florencia Nightingale, que sentó las bases de la profesionalización de la enfermería. Luego, las enfermeras respondieron a la llamada una y otra vez, siendo protagonistas en varias pandemias, como fueron gripe española de 1918, la gripe por el virus de la influenza A H1N1, el síndrome respiratorio agudo severo y el síndrome respiratorio del Medio Oriente, el ébola (25).

La pandemia actual por COVID-19 ha mostrado la necesidad e importancia de disponer de profesionales de salud en número adecuado a las necesidades de cuidados y con buenas condiciones de trabajo (inclusive equipos de protección individual y otros recursos, apoyo al trabajo en equipo y educación continuada), así como el rol relevante

que desempeñan los profesionales de enfermería en los sistemas de salud. Los profesionales de enfermería son la primera línea de atención y cuidados y tienen un rol crucial en la mejora del acceso y de la calidad de la atención de salud. El escenario actual puede tornarse especialmente fértil para que los países inviertan en mejorar las condiciones de trabajo y educación en enfermería, lo cual redundará en importantes logros para la cobertura universal de salud y el acceso a la salud de las poblaciones de la región (26).

2.3.8. Pandemia

La caracterización actual de pandemia significa que una epidemia se ha extendido hacia varios países, continentes o a todo el mundo, y que por consiguiente afecta a un gran número de personas (27).

2.3.9. COVID 19

La COVID 19 es la nueva enfermedad causada por un nuevo virus denominado como SARS-CoV-2. La OMS tuvo noticia por primera vez del surgimiento de este virus el 31 de diciembre del 2019, al ser notificada de un grupo de casos de “neumonía vírica” en la localidad de Wuhan (República Popular China) (28).

2.4.Marco Legal y Ético

2.4.1. Marco Legal

Constitución de la República del Ecuador

La Constitución del Ecuador elaborada en el 2008, en el capítulo segundo, Derechos del buen vivir, sección séptima sobre la Salud, artículo 32, referente a la salud manifiesta:

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, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir” (29).

En su sección octava sobre trabajo y seguridad social, en el artículo 33 dispone:

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 garantizará a las personas trabajadoras el pleno respeto a su dignidad, una vida decorosa, remuneraciones y retribuciones justas y el desempeño de un trabajo saludable y libremente escogido o aceptado” (29).

En el capítulo sexto, Trabajo y producción, en su sección tercera sobre Formas de trabajo y su retribución, en el artículo 326 establece que:

Art. 326.- “El derecho al trabajo se sustenta en los siguientes principios” (29),
5. “Toda persona tendrá derecho a desarrollar sus labores en un ambiente adecuado y propicio, que garantice su salud, integridad, seguridad, higiene y bienestar” (29).

Ley Orgánica de la Salud

En el capítulo IX, De derechos y deberes de las personas y del Estado en relación con la salud, en el art. 9 manifiesta que:

Art. 9.- “Corresponde al Estado garantizar el derecho a la salud de las personas, para lo cual tiene, entre otras, las siguientes responsabilidades:” (30).

d) “Adoptar las medidas necesarias para garantizar en caso de emergencia sanitaria, el acceso y disponibilidad de insumos y medicamentos necesarios para afrontarla, haciendo uso de los mecanismos previstos en los convenios y tratados internacionales y la legislación vigente” (30).

Plan Nacional Toda Una Vida

Eje 1: Derechos para Todos Durante Toda la Vida

Objetivo 1: “Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas” (31).

“El garantizar una vida digna en igualdad de oportunidades para las personas es una forma particular de asumir el papel del Estado para lograr el desarrollo; este es el principal responsable de proporcionar a todas las personas –individuales y colectivas–, las mismas condiciones y oportunidades para alcanzar sus objetivos a lo largo del ciclo de vida, prestando servicios de tal modo que las personas y organizaciones dejen de ser simples beneficiarias para ser sujetos que se apropian, exigen y ejercen sus derechos” (31).

Ley de ejercicio profesional de las enfermeras y enfermeros del Ecuador

En el capítulo segundo, De la profesión, en el artículo 7 manifiesta que:

Art. 7.- *“Son competencias y deberes de las enfermeras y enfermeros” (32).*

1. *“Ejercer funciones asistenciales, administrativas, de investigación y docencia en las áreas de especialización y aquellas conexas a su campo profesional” (32).*
2. *“Participar en la formulación e implementación de las políticas de salud y enfermería” (32).*
3. *“Dirigir los departamentos y servicios de enfermería a nivel nacional, regional, provincial y local” (32).*
4. *“Dirigir las facultades y escuelas de enfermería y ejercer la docencia en las mismas, conforme a la ley y el respectivo reglamento, a fin de formar los recursos humanos necesarios” (32).*
5. *“Dar atención dentro de su competencia profesional a toda la población sin discrimen alguno” (32).*
6. *“Realizar o participar en investigaciones que propendan al desarrollo profesional o que coadyuven en la solución de problemas prioritarios de salud; y” (32).*
7. *“Dar educación para la salud al paciente, la familia y la comunidad” (32).*

2.4.2. Marco Ético

Código deontológico

En esta investigación se ha tomado en cuenta el Código Deontológico del CIE (Código Internacional de Enfermería) para la profesión de enfermería.

Dentro del código deontológico del CIE para la profesión de enfermería en los elementos del código manifiesta que:

La enfermera y las personas:

“Al dispensar los cuidados, la enfermera promoverá un entorno en el que se respeten los derechos humanos, valores, costumbres y creencias espirituales de la persona, la familia y la comunidad” (33).

La enfermera y la práctica

“La enfermera será personalmente responsable y deberá rendir cuentas de la práctica de enfermería y del mantenimiento de su competencia mediante la formación continua” (33)

La enfermera y la profesión

“A la enfermera incumbirá la función principal al establecer y aplicar normas aceptables de práctica clínica, gestión, investigación y formación de enfermería.” (33)

La enfermera y sus compañeros de trabajo

“La enfermera mantendrá una relación respetuosa de cooperación con las personas con las que trabaje en la enfermería y en otros sectores.” (33)

Principios bioéticos en enfermería

“La ética de la enfermería estudia las razones de los comportamientos en la práctica de la profesión, los principios que regulan dichas conductas, las motivaciones y los valores del ejercicio profesional, así como los cambios y las transformaciones a través del tiempo” (34).

“Principio de beneficencia: *se basa en la necesidad de no hacer daño, de siempre hacer el bien, el personal de enfermería debe ser capaz de comprender al paciente a su cargo, y ver al paciente como el mismo” (34).*

“Principio de la no maleficencia: *se trata precisamente de evitar hacer daño, evitar la imprudencia, la negligencia. Se debe prevenir el daño físico, mental, social o psicológico” (34).*

“Principio de la justicia: *encierra en su significado la igualdad, la equidad y la planificación; se basa precisamente en atender primero al más necesitado de los posibles a atender; exige tratar a todas las personas por igual, sin discriminación de raza, etnia, edad, nivel económico o escolaridad; jerarquizar adecuadamente las acciones a realizar; hacer uso racional de los recursos materiales para evitar que falten cuando más se necesiten” (34).*

“Principio de autonomía: *se define como la capacidad que tiene la persona de tomar decisiones en relación con su enfermedad. Esto implica tener información de las consecuencias de las acciones a realizar. El principio de autonomía también supone respeto por las personas, tratarlas como lo que son. El mantenimiento de la autonomía del paciente supone considerarlo capaz para la toma de decisiones; para eso es necesario establecer una relación interpersonal sin coacción, ni persuasión, donde prevalezcan la información, las dudas y la consideración de los aspectos de su vida cotidiana. El objetivo de la información no es convencer al paciente de la propuesta que se le hace,*

sino que este pueda tener más argumentos para tomar decisiones relacionadas con su salud” (34).

CAPÍTULO III

3. Metodología de la investigación

3.1. Diseño de investigación

Cuantitativa: La investigación cuantitativa se basa en la recogida y análisis de datos cuantitativos, trata de establecer la fuerza de la correlación entre variables, la generalización y objetivización de los resultados mediante una muestra para ser inferencia en una población (35). La presente investigación tuvo un enfoque cuantitativo debido a que la información generada en las encuestas aplicadas al personal de enfermería fue sistematizada apoyándose en herramientas del ámbito de la estadística.

No experimental: Puede definirse como la investigación que se realiza sin la manipulación deliberada de las variables. Es decir, son estudios en los que no hacemos variar de forma premeditada las variables independientes para visualizar su efecto sobre otras variables (36). Fue un estudio no experimental porque se analizó el fenómeno sin la manipulación de las variables.

3.2. Tipo de investigación

Descriptivo: Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, los perfiles y las características de personas, grupos, comunidades, objetos, procesos o cualquier otro fenómeno que pueda ser sometido a un análisis. Únicamente pretenden medir o recoger información de manera autónoma o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es evidenciar cómo se relacionan éstas (36). Este estudio describe las características sociodemográficas de la población y el rol de enfermería desempeñado en la pandemia por COVID 19, así como los factores que limitan el desempeño de este en las áreas estudiadas.

Transversal: Los diseños de investigación transversal o transeccional recogen datos en un solo instante, en un tiempo único. Su finalidad es describir variables y estudiar su incidencia e interrelación en un momento dado (36). Este estudio fue de tipo transversal ya que la recogida de los datos se realizó entre el mes de junio y julio del 2021 en los servicios de Emergencia, Unidad de Cuidados Intensivos para pacientes con COVID 19 y Medicina Interna del Hospital General San Vicente de Paúl.

3.3. Localización y ubicación del estudio

El Hospital General San Vicente de Paúl, se encuentra ubicado en la ciudad de Ibarra, provincia de Imbabura entre las calles Luis Vargas Torres 11-56 y Gonzalo Gómez Jurado y pertenece a la Zona 1 del Ecuador.

3.4. Población

3.4.1. Universo

El universo estuvo constituido por los 160 profesionales de enfermería que laboran en el Hospital General San Vicente de Paúl.

3.4.2. Muestra

Se determinó mediante un muestreo no probabilístico a conveniencia, conformada por 68 enfermeras/os, se tomó en cuenta únicamente a los profesionales que trabajan en las áreas de Emergencia, Unidad de Cuidados Intensivos exclusivo para pacientes con diagnóstico confirmado y Medicina Interna, porque brindan cuidado directo a pacientes hospitalizados con el mismo diagnóstico.

3.4.3. Criterios de inclusión

- Profesionales de Enfermería que brindan cuidado directo a pacientes afectados con COVID 19 en las áreas de Emergencia, Unidad de Cuidados

Intensivos para pacientes con COVID 19 y Medicina Interna del Hospital General San Vicente de Paúl.

- Profesionales que aceptaron ser parte del estudio previo consentimiento informado.

3.4.4. Criterios de exclusión

- Profesionales de Enfermería que no estén en contacto directo con pacientes afectados con COVID 19.
- Profesionales que al momento de la aplicación del instrumento se encuentren de vacaciones o calamidad doméstica.
- Profesionales que no acepten ser parte de la investigación.

3.5. Métodos de recolección de información

3.5.1. Método

Método bibliográfico: Aquella investigación que se realiza en base a la revisión de documentos, manuales, periódicos, revistas, actas científicas, conclusiones de seminarios y simposios y/o cualquier tipo de publicación considerada como fuente de conocimiento e información (37). Este método fue utilizado para la elaboración del marco referencial y conceptual a través de la revisión de artículos científicos en diferentes bases de datos como Scielo, PubMed, BVS, Lilacs, Scopus, CIE.

Inductivo: La inducción es la forma de lógica en la que se pasa del conocimiento de casos particulares a uno más general, que refleja características comunes en fenómenos individuales (38). Explora, describe y luego genera perspectivas teóricas (36). Esta estrategia de razonamiento se utilizó porque se partió de la experiencia del personal de enfermería al trabajar con casos confirmados de COVID 19 en el área hospitalaria,

hasta obtener una visión más general del rol principal de enfermería en el cuidado a pacientes con COVID 19.

3.5.2. Técnica

Encuesta

Dentro de la investigación social, la encuesta se considera en primer lugar como una técnica de recogida de datos mediante la interrogación a los sujetos de estudio cuya finalidad es la obtención de manera sistemática de las medidas sobre los conceptos que se derivan de una problemática de una investigación planteada previamente. La recogida de datos es realizada mediante un cuestionario, instrumento de obtención de datos (39). La encuesta utilizada estuvo conformada por 44 ítems, los cuales están distribuidos en 5 componentes: rol asistencial, rol docente, rol de gestión, rol de investigación y factores que limitan el desempeño del rol de enfermería.

Instrumento

Los instrumentos son herramientas que se utilizan con la finalidad de recolectar, almacenar y procesar la información recabada (40). Para el desarrollo se utilizaron dos instrumentos, el primero se tomó del trabajo de Pinos (41), que tuvo como finalidad determinar el rol actual que cumple el profesional de enfermería en los diferentes ámbitos en los que se desarrolla la profesión, y el segundo de autoría del investigador que identifica los factores limitantes en el cumplimiento del rol de enfermería, los mismos que posteriormente fueron validados por juicio de expertos.

El primer instrumento consistió en un cuestionario de 33 ítems, divididos en 4 dimensiones correspondientes a las funciones de enfermería respectivamente, el cual fue tomado y adaptado por el investigador de acuerdo con la necesidad del contexto en época de pandemia del COVID 19.

El segundo instrumento fue un cuestionario de autoría propia del investigador, el cual consiste en 10 ítems correspondientes a 2 dimensiones (factores intrínsecos y extrínsecos), divididos en 4 subdimensiones: conocimiento, motivación, recursos humanos y recursos materiales.

La base de datos fue construida con los dos cuestionarios, se utilizó la herramienta Microsoft Forms, aplicada en los meses de junio y Julio del año 2021, a los profesionales de enfermería que brindan atención a pacientes con diagnóstico COVID 19 en las áreas del Hospital General San Vicente de Paúl como son: Unidad de Cuidados Intensivos (UCI COVID 19), Emergencia y Medicina Interna. La recolección de datos fue personalizada a través de esta herramienta online, visitando los escenarios donde se llevó a cabo la recogida de información.

3.6.Análisis de datos

Posterior a la aplicación del instrumento, se procedió al análisis de la información obtenida a través de la utilización del programa SPSS para Windows, el cual facilitó la tabulación de los datos obtenidos y la elaboración de tablas respectivas, permitiendo detallar los resultados y, de esta forma, facilitando su análisis.

CAPÍTULO IV

4. Resultados de la investigación

Tabla 1.

Datos sociodemográficos de la población de estudio.

	Variable	Frecuencia	Porcentaje
Edad	21 a 30 años	37	54.4 %
	31 a 40 años	12	17.6 %
	41 a 50 años	11	16.2 %
	más de 51 años	8	11.8 %
	Total	68	100.0 %
Estad civil	Soltero/a	27	39.7 %
	Casado/a	20	29.4 %
	Viudo/a	2	2.9 %
	Divorciado/a	12	17.6 %
	Unión libre	7	10.3 %
	Total	68	100.0 %
Sexo	Femenino	61	89.7 %
	Masculino	7	10.3 %
	Total	68	100.0 %
Nivel de educación	Tercer nivel	53	77.9 %
	Cuarto nivel	15	22.1 %
	Total	68	100.0 %
Años de experiencia	1 a 10 años	43	63.2 %
	11 a 20 años	11	16.2 %
	más de 20 años	14	20.6 %
	Total	68	100.0 %
Servicio en que labora actualmente	UCI Covid-19	30	44.1 %
	Medicina Interna	15	22.1 %
	Emergencia	23	33.8 %
	Total	68	100.0 %

Análisis: Un poco más de la mitad de los profesionales de enfermería encuestados se encuentran en el rango de edad entre 21 a 30 años, y 1 a 10 años de experiencia en el campo laboral, debido a que en los servicios estudiados hubo mayor contratación de personal joven graduado recientemente; lo que se asemeja a las investigaciones de Jiang y Andreu-Periz, siendo las edades comprendidas entre 25 y 35 años (42) y el tiempo de experiencia laboral de 8 a 28 años (43), los resultados obtenidos en ambas investigaciones respectivamente, esto en las enfermeras que brindan cuidado a pacientes con COVID 19.

Los profesionales en su mayoría son de sexo femenino, evidenciando el predominio de este género que aún existe en la profesión de enfermería. Jiang concuerda al establecer en su estudio una prevalencia del género femenino del personal de enfermería que trabaja en áreas de asilamiento, encontrándose que el 80.4% de profesionales son mujeres y el 19.6% son hombres (42). Avellaneda atribuye esta desigualdad al imaginario aún existente de que la mujer es quien debe poseer habilidades relacionadas con el cuidado del paciente con COVID 19, mientras que los hombres tienden a poseer aptitudes para desempeñarse en otros campos de la salud (44).

El servicio de Unidad de Cuidados Intensivos (UCI COVID 19) cuenta con más profesionales de enfermería, a diferencia de las otras áreas estudiadas, esto debido a que es un servicio que se adecua para atender a pacientes críticos contagiados de COVID 19 que requieren cuidados sumamente complejos. Por lo tanto se hizo necesaria la contratación de un alto número de talento humano destinado a esta área; lo que se asemeja al estudio de Hammond en el que del total de las enfermeras encuestadas que laboraban en áreas de asilamiento, el 53.8 % trabajaba en Unidades de Cuidados Intensivos (45).

Tabla 2.*Rol asistencial de enfermería.*

	Pregunta	Variable	Frecuencia	Porcentaje
Rol asistencial	¿Usted realiza cuidados del paciente contagiado con COVID 19, paciente pronado, con sistema de administración de oxígeno o con intubación endotraqueal?	Siempre	47	69.1 %
		Rara vez	18	26.5 %
		Nunca	3	4.4 %
		Total	68	100.0 %
		<hr/>		
	¿Usted garantiza las normas de asepsia, antisepsia y esterilidad en los procedimientos que lo requiere? (manejo de ventiladores, oxigenoterapia, aspiración de secreciones, administración de medicación)	Siempre	67	98.5 %
		Rara vez	1	1.5 %
		Nunca	0	0 %
		Total	68	100.0 %
		<hr/>		
	¿Usted participa en procedimientos especiales como intubación endotraqueal, colocación de vía central, manejo de ventilación mecánica, cateterismo urinario y sondaje nasogástrico?	Siempre	48	70.6 %
		Rara vez	19	27.9 %
		Nunca	1	1.5 %
		Total	68	100.0 %
		<hr/>		
	¿Usted cuenta con destrezas y habilidades para actuar en situaciones de emergencia en el paciente con COVID 19?	Siempre	54	79.4 %
		Rara vez	14	20.6 %
		Nunca	0	0 %
		Total	68	100.0 %
		<hr/>		
	¿Usted prepara al paciente para procedimientos a realizarse fuera del área de aislamiento como traqueostomías, cirugías generales, procedimientos radiológicos y endoscópicos?	Siempre	40	58.8 %
Rara vez		25	36.8 %	
Nunca		3	4.4 %	
Total		68	100.0 %	
<hr/>				
¿Usted da apoyo emocional durante procedimientos al paciente contagiado con COVID 19?	Siempre	51	75.0 %	
	Rara vez	16	23.5 %	
	Nunca	1	1.5 %	
	Total	68	100.0 %	
	<hr/>			

Análisis: Aproximadamente las tres cuartas partes de la población cumplen con algunas de las actividades correspondientes al Rol Asistencial de enfermería como: brindar cuidado directo, contar con destrezas y habilidades para enfrentar situaciones de emergencia, además de participar en procedimientos especiales y garantizar las normas de asepsia, antisepsia y esterilidad de los mismos en la atención a pacientes con COVID 19, esto debido a que el personal de enfermería tiene como deber fundamental brindar cuidados hacia el paciente en pos de su recuperación, tomando en cuenta que es el miembro del equipo de salud que se encuentra más tiempo en contacto con el paciente contagiado con COVID 19. Lahite-Savón concuerda al afirmar que las enfermeras son esenciales para brindar cuidados al paciente hospitalizado; detectar, prevenir consecuencias graves precozmente, y apoyar al equipo de salud, valorando la respuesta del paciente en el tratamiento frente al coronavirus (46). Sin embargo, es preocupante que únicamente un poco más de la mitad del personal de enfermería cumpla con la preparación del paciente para realizar diversos procedimientos que deben llevarse a cabo fuera del área de aislamiento, esto puede atribuirse a la alta demanda de pacientes en estos servicios y la falta de personal auxiliar de enfermería para brindar apoyo asistencial, lo que se asemeja a lo manifestado por Tan que afirma que la falta de profesionales en enfermería y un número excesivo de pacientes producen como consecuencia la incapacidad de dispensar una atención oportuna y efectiva, desencadenando en la degradación de la misma (47).

Tabla 3.*Rol docente de enfermería.*

	Pregunta	Variable	Frecuencia	Porcentaje
Rol docente	¿Usted realiza educación al paciente con COVID 19?	Siempre	56	82.4 %
		Rara vez	11	16.2 %
		Nunca	1	1.5 %
		Total	68	100.0 %
	¿Usted da preparación educativa necesaria antes realizar los procedimientos al paciente con COVID 19?	Siempre	51	76.5 %
		Rara vez	16	19.1 %
		Nunca	1	4.4 %
		Total	68	100.0 %
	¿Usted participa en acciones que conlleven a la integración y capacitación de profesionales en las áreas de aislamiento?	Siempre	25	36.8 %
		Rara vez	39	57.4 %
		Nunca	4	5.9 %
		Total	68	100.0 %
	¿Usted dedica tiempo para su autoformación sobre temas relevantes en el manejo de pacientes contagiados con COVID 19?	Siempre	38	55.9 %
		Rara vez	30	44.1 %
Nunca		0	0 %	
Total		68	100.0 %	
¿Usted es capaz de impartir docencia incidental en el área de trabajo?	Siempre	15	22.1 %	
	Rara vez	39	57.4 %	
	Nunca	14	20.6 %	
	Total	68	100.0 %	
¿Usted conoce y aplica los principales protocolos de las áreas de aislamientos como bioseguridad, seguridad del paciente?	Siempre	67	98.5 %	
	Rara vez	1	1.5 %	
	Nunca	0	0 %	
	Total	68	100.0 %	

Análisis: Una de las actividades primordiales en la atención de todo tipo de pacientes es la educación, que a través de información confiable permite ampliar el conocimiento del paciente sobre diversos aspectos como: su morbilidad, su tratamiento, su posible evolución, protocolos institucionales, procedimientos, entre otros. Dentro del Rol de Docencia en enfermería, según los profesionales encuestados, en la mayoría de los casos se cumple con las acciones de: preparación educativa al paciente con COVID 19, así como conocimiento y aplicación de protocolos en la atención de estos pacientes con una alta frecuencia, esto es favorable debido a que la educación es el pilar fundamental para la conservación de la salud y prevención de la enfermedad. Similar a lo manifestado por Ferreira do Nascimento: la educación en salud tiene un papel importante en la prevención de enfermedades y en la reducción de información que afecte de manera negativa a la salud de las personas; siendo el profesional de enfermería el principal gestor de esta actividad, tanto para beneficio de sus pacientes como para su crecimiento profesional (48).

Por otra parte, únicamente la mitad del talento humano participante del estudio declaró dedicar tiempo para su autoformación en temas pertinentes al manejo de pacientes con COVID 19 frecuentemente; así mismo, un poco más de la cuarta parte participa en acciones de integración y capacitación de profesionales en las áreas de aislamiento, lo cual produce una alarma puesto que, al tratarse de una nueva situación, y teniendo en cuenta la incorporación de profesionales jóvenes exclusivamente para estas áreas, es de suma relevancia que estos reciban adecuada capacitación tanto teórica como procedimental por parte de las enfermeras con mayor experiencia. De la misma manera, Bani-Issa reafirma lo antes mencionado, debido a que en su estudio plantea como resultado que el 51.4 % de los participantes informaron no tener experiencia adecuada en cuidados críticos y la necesidad de mayor capacitación en prácticas relacionadas con COVID 19, en consecuencia tenían un elevado riesgo de exposición a esta patología (49).

Tabla 4.*Rol de gestión de enfermería.*

	Pregunta	Variable	Frecuencia	Porcentaje
Rol de gestión	¿Usted participa en el pase de visita con el médico en las áreas de aislamiento COVID 19?	Siempre	36	52.9 %
		Rara vez	26	38.2 %
		Nunca	6	8.8 %
		Total	68	100.0 %
	¿Usted participa activamente en la entrega y recepción de turno en las áreas de aislamiento COVID 19?	Siempre	54	79.4 %
		Rara vez	11	16.2 %
		Nunca	3	4.4 %
		Total	68	100.0 %
	¿Usted participa en las técnicas administrativas de enfermería en las áreas de aislamiento COVID 19? (solicitud de insumos, control de lencería y abastecimiento de dispositivos y medicamentos)	Siempre	26	38.2 %
		Rara vez	37	54.4 %
		Nunca	5	7.4 %
		Total	68	100.0 %
	¿Usted coordina acciones interdisciplinarias para el beneficio de los pacientes afectados por COVID 19?	Siempre	38	55.9 %
		Rara vez	25	36.8 %
Nunca		5	7.4 %	
Total		68	100.0 %	
¿Usted gestiona las unidades y/o servicios de aislamiento por COVID 19? (En ausencia de líder del servicio, por ejemplo: feriados, fines de semana)	Siempre	19	27.9 %	
	Rara vez	32	47.1 %	
	Nunca	17	25.0 %	
	Total	68	100.0 %	
¿Usted dirige el equipo de enfermería en las áreas de atención de pacientes con COVID 19? (En ausencia de líder del servicio, por ejemplo: feriados, fines de semana)	Siempre	16	23.5 %	
	Rara vez	38	55.9 %	
	Nunca	14	20.6 %	
	Total	68	100.0 %	
¿Usted supervisa el desempeño de enfermería en las áreas de aislamiento para mantener y mejorar los servicios? (En ausencia del líder del servicio, por ejemplo: feriados, fines de semana)	Siempre	13	19.1 %	
	Rara vez	40	58.8 %	
	Nunca	15	22.1 %	
	Total	68	100.0 %	
¿Usted registra sus actividades y procedimientos en todos los formularios de la historia clínica?	Siempre	62	91.2 %	
	Rara vez	6	8.8 %	
	Nunca	0	0 %	
	Total	68	100.0 %	

Análisis: La actividad que se cumple con mayor frecuencia dentro del Rol de Gestión de enfermería es el registro de actividades y procedimientos en todos los formularios de la historia clínica; casi la totalidad de los profesionales manifestaron cumplir siempre con esta acción, siendo de vital importancia porque al efectuar esta actividad se evidencia el trabajo de enfermería realizado en el paciente, además de que se debe recordar que la historia clínica es un documento legal cuyo registro debe ser correcto y oportuno. Una investigación realizada por Aguirre, al contrario de este estudio, plantea como resultado que, en una revisión general, el llenado de las historias clínicas fue de mala calidad e insuficiente, alcanzando menos del 70% de acuerdo con los estándares internacionales, únicamente el 29.8% de las historias clínicas examinadas se catalogaron como aptas. El mismo estudio evidencia que el 45% de las historias clínicas no contaba con el registro de signos vitales, acción que es desempeñada en su mayoría por el personal de enfermería (50).

En contraste, las labores concernientes a: gestión de las unidades de aislamiento, dirección y supervisión del equipo de enfermería, y acciones administrativas de enfermería (solicitud de insumos, control de limpieza y abastecimiento de dispositivos y medicamentos), fueron realizadas solamente por la cuarta parte de la población estudiada de forma regular, esto puede atribuirse a la escasez de insumos y equipos biomédicos necesarios para la atención de pacientes con COVID 19, lo que concuerda con lo descrito por Santos donde menciona que la realidad en la mayoría de hospitales en el mundo evidencian las dificultades relacionadas con la falta de equipos de protección personal, medicamentos, materiales e insumos (51).

Tabla 5.*Rol de investigación de enfermería.*

	Pregunta	Variable	Frecuencia	Porcentaje
Rol de investigación	¿Usted ha participado en las reuniones de análisis de casos clínicos organizados por la unidad y/o comisión de docencia del Hospital General San Vicente de Paúl?	Siempre	10	14.7 %
		Rara vez	35	51.5 %
		Nunca	23	33.8 %
		Total	68	100.0 %
		<hr/>		
	¿Usted realiza y/o participa en investigaciones en enfermería con el objetivo de contribuir al desarrollo profesional y mejoramiento de la salud de los pacientes afectados por COVID 19?	Siempre	11	16.2 %
		Rara vez	37	54.4 %
		Nunca	20	29.4 %
		Total	68	100.0 %
	<hr/>			
	¿Usted aplica los resultados de las investigaciones a fin de contribuir a mejorar la atención de salud, la atención de enfermería y el desarrollo profesional?	Siempre	21	30.9 %
		Rara vez	38	55.9 %
		Nunca	9	13.2 %
		Total	68	100.0 %
	<hr/>			
	¿Usted identifica datos de interés y aplica el proceso de atención de enfermería a pacientes con COVID 19?	Siempre	33	48.5 %
		Rara vez	35	51.5 %
		Nunca	0	0 %
		Total	68	100.0 %
<hr/>				
¿Usted dedica tiempo para realizar estudios de investigación?	Siempre	15	22.1 %	
	Rara vez	38	55.9 %	
	Total	68	100.0 %	
<hr/>				
¿Usted utiliza horas laborales para realizar investigaciones?	Siempre	7	10.3 %	
	Rara vez	24	35.3 %	
	Nunca	37	54.4 %	
	Total	68	100.0 %	
<hr/>				
¿Usted aporta a la evidencia científica como autora de investigaciones en la institución?	Siempre	5	7.4 %	
	Rara vez	19	27.9 %	
	Nunca	44	64.7 %	
	Total	68	100.0 %	

Análisis: La investigación en enfermería siempre ha sido relevante en el ámbito del desarrollo profesional, permitiendo el descubrimiento de nuevas teorías, nuevas necesidades, nuevas intervenciones, nuevos cuidados; sin embargo, es sumamente preocupante que del talento humano estudiado, solamente de la décima a la cuarta parte realicen frecuentemente actividades en el campo de la investigación en enfermería como: participando en reuniones e investigaciones científicas, aportando evidencia como autoras en estudios y aplicando los resultados de los mismos en beneficio de la atención del paciente, esto despierta una alarma, ya que en el estudio realizado por Santos manifiesta como resultado que el 93.5% de las enfermeras participantes se actualizaron en temas concernientes a COVID 19 a través de diversos medios como: artículos y protocolos científicos, webinars, redes sociales y noticias (52), un claro contraste con los resultados obtenidos en esta investigación que puede deberse a la falta de tiempo para realizar tareas referentes a investigación.

Tabla 6.*Factores limitantes que impiden el cumplimiento del rol de enfermería.*

	Pregunta	Variable	Frecuencia	Porcentaje
Factores intrínsecos	¿Conoce los fundamentos esenciales del manejo de pacientes críticos y no críticos afectados por COVID 19?	Nunca	1	1.5 %
		Casi nunca	0	0 %
		nunca	13	19.1 %
		Casi siempre	41	60.3 %
		Siempre	13	19.1 %
		Total	68	100.0 %
		¿Ha asistido a eventos en el presente año sobre actualización de manejo de pacientes con COVID 19?	Nunca	4
	Casi nunca		6	8.8 %
	A veces		32	47.1 %
	Casi siempre		21	30.9 %
	Siempre		5	7.4 %
	Total		68	100.0 %
	Falta de reconocimiento institucional al trabajo que realizan los profesionales de enfermería en las áreas de aislamiento.		Nunca	3
		Casi nunca	3	4.4 %
		nunca	16	23.5 %
		Casi siempre	29	42.6 %
		Siempre	17	25.0 %
		Total	68	100.0 %
		¿Se siente satisfecho con el trabajo realizado al término de la jornada en la atención del paciente con COVID 19?	Nunca	0
	Casi nunca		11	16.2 %
	nunca		22	32.4 %
	Casi siempre		23	33.8 %
	Siempre		12	17.6 %
	Total		68	100.0 %
¿El tiempo de su jornada laboral es suficiente para la aplicación del proceso de atención de enfermería a los pacientes con COVID 19?	Nunca		0	0 %
	Casi nunca	24	35.3 %	
	A veces	13	19.1 %	
	Casi siempre	21	30.9 %	
	Siempre	10	14.7 %	
	Total	68	100.0 %	

Análisis: En lo concerniente a los elementos intrínsecos asociados como factores limitantes para el cumplimiento del Rol de enfermería, los resultados demuestran que un poco más de las tres cuartas partes de la población estudiada conoce los fundamentos esenciales del manejo de pacientes críticos y no críticos con COVID 19, lo que señala que el conocimiento no es un factor que limita el cumplimiento del papel de enfermería, resultado semejante a la investigación de Wuneh en el que presenta que el 85% - 90% de la población estudiada de enfermería tenía conocimientos adecuados sobre COVID 19 (53). Contar con fundamentos teóricos adecuados funge como base para brindar atención de calidad en beneficio de la salud del paciente.

Sin embargo, en lo relativo al tiempo necesario para aplicar el proceso de atención de enfermería en los pacientes con COVID 19 dentro de la jornada laboral, un poco más de la mitad de los profesionales encuestados expresaron que el turno no fue suficiente para cumplir con esta actividad, debido al trabajo estresante que representa el laborar con pacientes afectados con COVID 19 que requieren diversos cuidados complejos; en concordancia al estudio de Ocronos en el que afirma que el 95% del personal de enfermería sintió estrés durante la pandemia de COVID 19 debido a la sobrecarga laboral y el alta demanda de cuidados de estos pacientes (54); y según el International Council of Nurses, la Asociación Americana de Enfermeras indica que el 51% de las enfermeras se sienten sobrepasadas, y el 76% declaró agotamiento (55).

Tabla 7.*Factores limitantes que impiden el cumplimiento del rol de enfermería.*

	Pregunta	Variable	Frecuencia	Porcentaje
Factores extrínsecos	¿El número de personal de enfermería de las áreas de aislamiento es suficiente para la demanda de pacientes?	Nunca	8	11.8 %
		Casi nunca	18	26.5 %
		A veces	26	38.2 %
		Casi siempre	12	17.6 %
		Siempre	4	5.9 %
		Siempre	68	100.0 %
		Total	68	100.0 %
	¿Tiene sobrecarga de pacientes que limitan el cuidado individualizado?	Nunca	0	0 %
		Casi nunca	3	4.4 %
		A veces	25	36.8 %
		Casi siempre	29	42.6 %
		Siempre	11	16.2 %
		Siempre	68	100.0 %
		Total	68	100.0 %
	¿En las áreas de aislamiento se aplica el proceso de atención de enfermería en la atención del paciente?	Nunca	0	0 %
		Casi nunca	8	11.8 %
		A veces	29	42.6 %
		Casi siempre	21	30.9 %
		Siempre	10	14.7 %
		Siempre	68	100.0 %
		Total	68	100.0 %
¿Dispone de todos los insumos materiales, medicamentos y tiempo necesarios para el cuidado del paciente afectado por COVID 19?	Nunca	1	1.5 %	
	Casi nunca	20	29.4 %	
	A veces	32	47.1 %	
	Casi siempre	14	20.6 %	
	Siempre	1	1.5 %	
	Siempre	68	100.0 %	
	Total	68	100.0 %	
¿Cuenta con guías, manuales y fuentes de información necesarios para el cuidado del paciente afectado por COVID 19?	Nunca	2	2.9 %	
	Casi nunca	5	7.4 %	
	A veces	19	27.9 %	
	Casi siempre	35	51.5 %	
	Siempre	7	10.3 %	
	Siempre	68	100.0 %	
	Total	68	100.0 %	

Análisis: Dentro de los factores extrínsecos tomados en cuenta como factores limitantes del cumplimiento del Rol de enfermería, los resultados manifiestan que un poco más de la mitad de los profesionales encuestados tienen sobrecarga de pacientes que limitan el cuidado individualizado, lo que puede relacionarse a que únicamente menos de la décima parte de los mismos declaró que el talento humano de enfermería es suficiente para la demanda de pacientes, esto puede atribuirse a la escasez de enfermeras para cumplir con el aumento de pacientes contagiados con COVID 19; algo similar a Crivillero, que plantea en su estudio que la sobrecarga que se le asigna a una enfermera de servicios críticos debería ser menor a 3 pacientes, de lo contrario, generaría agotamiento emocional y despersonalización, además de que las enfermeras de urgencias críticas emplean más del 50% de su tiempo en el cuidado de un solo paciente (56).

De la misma manera, solamente un poco menos de la cuarta parte de la población de estudio afirmó disponer de todos los insumos, materiales y tiempo necesarios para el cuidado del paciente con COVID 19; siendo de vital importancia contar con todos los implementos médicos en el momento de brindar atención sanitaria, no disponer en su totalidad de los mismos se traduce en un factor limitante para el desempeño de la labor de enfermería; semejante a la investigación de Silva en el que afirma que a raíz de la pandemia originada por el COVID 19, emergieron diversas consecuencias negativas como: falta de quipos de ventilación, salas en las que los pacientes no están aislados unos de otros, y la escasez de equipos de protección personal, a menudo sintiendo que los profesionales tenían la obligación de adquirir algo que la institución debía proporcionar (57).

CAPÍTULO V

5. Conclusiones y recomendaciones

5.1. Conclusiones

Se contó con la participación de 68 profesionales de enfermería del Hospital General San Vicente de Paúl, que brindan cuidado directo a pacientes con diagnóstico de COVID 19, predominando el sexo femenino, con título de tercer nivel, y el rango de tiempo de experiencia de 1 a 10 años; más de la mitad de las enfermeras/os con rango de edad entre 21 a 30 años. El número de la población de estudio fue mayor en el área de UCI COVID 19, debido a que es un servicio adecuado por la emergencia sanitaria.

En las cuatro funciones de enfermería, la mayoría del personal cumple con el rol asistencial en relación al cuidado directo; respecto al rol de docencia la educación es mínima al paciente con COVID 19, seguramente por la dificultad de comunicación entre enfermera-paciente y familiares debido al aislamiento; en cuanto al rol de gestión, predomina el cumplimiento del registro de actividades en la historia clínica; sin embargo, es sumamente preocupante que solo una mínima parte de la población realiza actividades relacionadas con la investigación en enfermería, posiblemente por la falta de cultura en este rol, sobre todo en esta época de pandemia donde la evidencia científica fortalece el cuidado de enfermería.

Los principales factores limitantes que impiden el cumplimiento del rol de enfermería son la escasez de tiempo para brindar cuidado individualizado debido a la creciente demanda de pacientes con diagnóstico de COVID 19. La falta de talento humano, materiales, insumos y medicamentos no son hechos aislados, pues el personal declaró de la misma manera la adversidad que representa el trabajar con estas desventajas que impiden ejecutar cuidados de calidad.

En última instancia, una vez analizados los resultados, se propone un póster científico que sirva como fuente de información, que sea divulgada a la población investigada y sirva de referencia científica para futuras investigaciones.

5.2.Recomendaciones

A las autoridades del Hospital General San Vicente de Paúl, se recomienda realizar capacitaciones previas y continuas a los profesionales de contrato ocasional y de nombramiento para un adecuado y oportuno manejo del paciente con diagnóstico de COVID 19 en las áreas de mayor riesgo con un nivel alto de seguridad y calidad en la atención prestada.

Se recomienda a los profesionales de enfermería reinsertarse en la Enfermería Basada en la Evidencia y a la institución fomentar estrategias de participación activa en la investigación de enfermería, por supuesto con la intención de que los profesionales de este prestigioso hospital realicen publicaciones basados en su práctica en tiempos de pandemia y brinden educación de mayor calidad al paciente y usuario.

Se recomienda a quien corresponda gestionar y proveer de manera continua los recursos dirigidos para la atención de pacientes con diagnóstico de COVID 19, tanto en materia de talento humano como recursos materiales, que contribuyan a disminuir los factores limitantes del cumplimiento del rol de los profesionales de enfermería.

Se sugiere utilizar los resultados de esta investigación como base para realizar futuras indagaciones y propuestas de mejora, encaminadas hacia el fortalecimiento de las aptitudes del talento humano enfermero del Hospital General San Vicente de Paúl, así como de los factores que limitan el cumplimiento de la noble labor de enfermería.

BIBLIOGRAFÍA

1. Definiciones [Internet]. ICN - International Council of Nurses. [citado 1 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.icn.ch/es/politica-de-enfermeria/definiciones>
2. Cassiani SHDB, Munar Jimenez EF, Umpiérrez Ferreira A, Peduzzi M, Leija Hernández C. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. *Rev Panam Salud Pública*. 15 de mayo de 2020;44:e64.
3. Salud OM de la. Situación de la enfermería en el mundo 2020: invertir en educación, empleo y liderazgo. *Situac Enferm En El Mundo 2020 Invertir En Educ Empl Liderazgo*. 2020;16-16.
4. Fawaz M, Anshasi H, Samaha A. Nurses at the Front Line of COVID-19: Roles, Responsibilities, Risks, and Rights. *Am J Trop Med Hyg*. 7 de octubre de 2020;103(4):1341-2.
5. Huang LH, Chen CM, Chen SF, Wang HH. Roles of nurses and National Nurses Associations in combating COVID-19: Taiwan experience. *Int Nurs Rev*. 2020;67(3):318-22.
6. Fernández-Castillo R-J, González-Caro M-D, Fernández-García E, Porcel-Gálvez A-M, Garnacho-Montero J. Intensive care nurses' experiences during the COVID-19 pandemic: A qualitative study. *Nurs Crit Care*. 2021;
7. Treccossi SPC, Ferreira JC, Oliveira RM de, Santos RP dos, Carvalho AR da S. Protagonismo da enfermagem na organização de uma unidade para assistência à pacientes com Coronavírus / Nursing protagonism in the organization of a unit to care patients with Coronavirus. *J Nurs Health* [Internet]. 26 de noviembre de 2020 [citado 21 de febrero de 2021];10(4). Disponible en: <https://periodicos.ufpel.edu.br/ojs2/index.php/enfermagem/article/view/19859>
8. Wang J, He J, Zhu J, Qiu J, Wang H, Xu H. Qualitative study on working experience of COVID-19 care nurses. *Zhejiang Xue Xue Bao Yi Xue Ban J Zhejiang Univ Med Sci*. 2020;49(4):480-6.
9. Santos ER dos. O protagonismo da enfermagem durante a pandemia: qual é o

- nosso papel? Rev Eletrônica Enferm. 2020;1-3.
10. Pereira EG, Felix AM da S, Nichiata LYI, Padoveze MC, Pereira EG, Felix AM da S, et al. ¿Cuál es la agenda de investigación de Enfermería para la pandemia de COVID-19? Rev Esc Enferm USP [Internet]. 2020 [citado 9 de marzo de 2021];54. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0080-62342020000100300&lng=en&nrm=iso&tlng=es
 11. Mondragón-Sánchez EJ, Ayala-Zuluaga JE. Educación para la salud en tiempos de COVID – 19. Identidad Boliv. 15 de julio de 2020;4(2):1-4.
 12. Reyes O, <https://www.facebook.com/pahowho>. OPS/OMS | En medio de la pandemia de COVID-19, un nuevo informe de la OMS hace un llamamiento urgente a invertir en el personal de enfermería [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2020 [citado 16 de julio de 2021]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15772:amid-covid-19-pandemic-new-who-report-urges-greater-investments-in-the-nursing-workforce&Itemid=1926&lang=es
 13. Zuñiga JS. Modelos y teorías en enfermería 7ed medilibros. [citado 16 de julio de 2021]; Disponible en: https://www.academia.edu/11289973/Modelos_y_teorias_en_enfermeria_7ed_medilibros
 14. Fernandez R, Lord H, Halcomb E, Moxham L, Middleton R, Alananzeh I, et al. Implications for COVID-19: A systematic review of nurses' experiences of working in acute care hospital settings during a respiratory pandemic. Int J Nurs Stud. 2020;111.
 15. González-Gil MT, González-Blázquez C, Parro-Moreno AI, Pedraz-Marcos A, Palmar-Santos A, Otero-García L, et al. Nurses' perceptions and demands regarding COVID-19 care delivery in critical care units and hospital emergency services. Intensive Crit Care Nurs. 2021;62.
 16. Deldar K, Froutan R, Ebadi A. Nurse managers' perceptions and experiences during the COVID-19 crisis: A qualitative study. Iran J Nurs Midwifery Res. 2021;26(3):238-44.

17. Santos JLGD, Balsanelli AP, Freitas EDO, Menegon FHA, Carneiro IA, Lazzari DD, et al. Work environment of hospital nurses during the COVID-19 pandemic in Brazil. *Int Nurs Rev.* 2021;68(2):228-37.
18. Anders RL, Lam SC. COVID-19 experience in mainland China: Nursing lessons for the United States of America. *Nurs Forum (Auckl).* 2021;56(2):439-43.
19. Amit Aharon A, Ruban A, Dubovi I. Knowledge and information credibility evaluation strategies regarding COVID-19: A cross-sectional study. *Nurs Outlook.* 2021;69(1):22-31.
20. Coordinación zonal 1 salud Hospital San Vicente de Paul de Ibarra - PDF Descargar libre [Internet]. [citado 16 de julio de 2021]. Disponible en: <https://docplayer.es/77074455-Coordinacion-zonal-1-salud-hospital-san-vicente-de-paul-de-ibarra.html>
21. Hospital General San Vicente de Paúl sala situacional - PDF Descargar libre [Internet]. [citado 16 de julio de 2021]. Disponible en: <https://docplayer.es/209520033-Hospital-general-san-vicente-de-paul-sala-situacional.html>
22. Definiciones [Internet]. ICN - International Council of Nurses. [citado 16 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.icn.ch/es/politica-de-enfermeria/definiciones>
23. Arco-Canoles O del CD, Suarez-Calle ZK, Arco-Canoles O del CD, Suarez-Calle ZK. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Univ Salud.* agosto de 2018;20(2):171-82.
24. La OMS y sus asociados hacen un llamamiento urgente para que se invierta en el personal de enfermería [Internet]. [citado 16 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/07-04-2020-who-and-partners-call-for-urgent-investment-in-nurses>
25. Lahite-Savón Y, Céspedes-Pereña V, Maslen-Bonnane M, Lahite-Savón Y, Céspedes-Pereña V, Maslen-Bonnane M. El desempeño del personal de Enfermería durante la pandemia de la COVID-19. *Rev Inf Científica.* octubre de 2020;99(5):494-502.
26. Cassiani SHDB, Munar Jimenez EF, Umpiérrez Ferreira A, Peduzzi M, Leija Hernández C. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las

- Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. *Rev Panam Salud Pública*. 15 de mayo de 2020;44:e64.
27. Mitchell C, <https://www.facebook.com/pahowho>. OPS/OMS | La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2020 [citado 30 de junio de 2021]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15756:who-characterizes-covid-19-as-a-pandemic&Itemid=1926&lang=es
 28. Información básica sobre la COVID-19 [Internet]. [citado 30 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
 29. Montecristi AC de. Constitución de la República del Ecuador. 2008 [citado 16 de julio de 2021]; Disponible en: <http://biblioteca.defensoria.gob.ec/handle/37000/823>
 30. Ley-orgánica-de-salud4.pdf [Internet]. [citado 27 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>
 31. «Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021 Toda una Vida» de Ecuador | Observatorio Regional de Planificación para el Desarrollo [Internet]. [citado 16 de julio de 2021]. Disponible en: <https://observatorioplanificacion.cepal.org/es/planes/plan-nacional-de-desarrollo-2017-2021-toda-una-vida-de-ecuador>
 32. Ley 57. Ley de ejercicio profesional de enfermeras [Internet]. vLex. [citado 16 de julio de 2021]. Disponible en: <https://vlex.ec/vid/ley-57-ley-ejercicio-643461489>
 33. Conseil international des infirmières. Código deontológico del CIE para la profesión de enfermería: revisado en 2012. 2012.
 34. Mora Guillart L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. *Rev Cuba Oftalmol*. junio de 2015;28(2):228-33.
 35. Cadena-Iñiguez P, Rendón-Medel R, Aguilar-Ávila J, Salinas-Cruz E. Métodos cuantitativos, métodos cualitativos o su combinación en la investigación: un acercamiento en las ciencias sociales* Quantitative methods, qualitative methods

- or combination of research: an approach in the social sciences. :16.
36. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Pilar Baptista Lucio M. Metodología de la investigación. México: McGraw-Hill; 2014.
 37. Martín SG, Lafuente V, Martín SG, Lafuente V. Referencias bibliográficas: indicadores para su evaluación en trabajos científicos. *Investig Bibl.* abril de 2017;31(71):151-80.
 38. Rodríguez Jiménez A, Pérez Jacinto AO. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. *Rev Esc Adm Negocios.* 26 de julio de 2017;(82):175-95.
 39. López-Roldán P, Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa. :41.
 40. Brito LA. Guía para la elaboración, corrección y asesoramiento de trabajos de investigación. :16.
 41. Zambrano P, Gabriela M. Rol actual del profesional de enfermería en sus actividades del sector público y privado en la ciudad de Cuenca periodo septiembre 2017 febrero 2018. *Univ Católica Cuenca [Internet].* 2018 [citado 19 de julio de 2021]; Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/6672>
 42. Jiang W, Zhao X, Jiang J, Zhou Q, Yang J, Chen Y, et al. Hospital ethical climate associated with the professional quality of life among nurses during the early stage of COVID-19 pandemic in Wuhan, China: A cross-sectional study. *Int J Nurs Sci.* 2021;
 43. Andreu-Periz D, Ochando-García A, Limón-Cáceres E, Andreu-Periz D, Ochando-García A, Limón-Cáceres E. Experiencias de vida y soporte percibido por las enfermeras de las unidades de hemodiálisis hospitalaria durante la pandemia de COVID- 19 en España. *Enferm Nefrológica.* junio de 2020;23(2):148-59.
 44. Avellaneda MJC, Sánchez NH. Subordinación laboral, género y enfermería en el contexto del COVID-19. :68.
 45. Hammond NE, Crowe L, Abbenbroek B, Elliott R, Tian DH, Donaldson LH, et al. Impact of the coronavirus disease 2019 pandemic on critical care healthcare workers' depression, anxiety, and stress levels. *Aust Crit Care.* 2021;34(2):146-

- 54.
46. Lahite-Savón Y, Céspedes-Pereña V, Maslen-Bonnane M, Lahite-Savón Y, Céspedes-Pereña V, Maslen-Bonnane M. El desempeño del personal de Enfermería durante la pandemia de la COVID-19. *Rev Inf Científica*. octubre de 2020;99(5):494-502.
 47. Tan R, Yu T, Luo K, Teng F, Liu Y, Luo J, et al. Experiences of clinical first-line nurses treating patients with COVID-19: A qualitative study. *J Nurs Manag*. 2020;28(6):1381-90.
 48. Ferreira do Nascimento V, Yuri Hattori T, Pereira Terças-Trettel AC, Ferreira do Nascimento V, Yuri Hattori T, Pereira Terças-Trettel AC. Dificultades y temores de las enfermeras que enfrentan la pandemia de COVID-19 en Brasil. *Humanidades Médicas*. agosto de 2020;20(2):312-33.
 49. Bani-Issa WA, Nusair HA, Altamimi A, Hatahet S, Deyab F, Fakhry R, et al. Self-Report Assessment of Nurses' Risk for Infection After Exposure to Patients With Coronavirus Disease (COVID-19) in the United Arab Emirates. *J Nurs Scholarsh*. 2021;53(2):171-9.
 50. Aguirre DJA. Análisis de la calidad de historias clínicas del IESS Hospital General de Machala, durante el mes de julio a diciembre del 2017. :68.
 51. Santos R de S, Barreto CTG, Lemos PFS, Duarte CA, Moreira D da S, Reis AT, et al. Management of a university ambulatory service: nursing in the coping of the pandemic of COVID-19. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 14 de abril de 2021 [citado 13 de julio de 2021];74. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/reben/a/PfpDpT75cJyQCmPrjg7JYyN/?lang=en>
 52. Santos KB dos, Püschel VA de A, Luiz FS, Leite ICG, Cavalcante RB, Carbogim F da C. Simulation training for hospital admission of patients with COVID-19: assessment of nursing professionals. *Texto Contexto - Enferm* [Internet]. 19 de mayo de 2021 [citado 13 de julio de 2021];30. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/tce/a/TqShsVnSDKdWXXtrL5RGGsM/?lang=en>
 53. Wuneh A, Kahsay A, Tinsae F, Ashebir F, Giday G, Mirutse G, et al. Knowledge, Perceptions, Satisfaction, and Readiness of Health-Care Providers Regarding COVID-19 in Northern Ethiopia. *J Multidiscip Healthc*. 8 de junio de 2021;14:1349-59.

54. COVID 19 y el estrés laboral del enfermero [Internet]. Ocronos - Editorial Científico-Técnica. 2020 [citado 14 de julio de 2021]. Disponible en: <https://revistamedica.com/covid-19-estres-laboral-enfermero/>
55. El efecto de la COVID-19: Las enfermeras del mundo se enfrentan a trauma colectivo, un peligro inmediato para la profesión y el futuro de nuestros sistemas de salud [Internet]. ICN - International Council of Nurses. [citado 14 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.icn.ch/es/noticias/el-efecto-de-la-covid-19-las-enfermeras-del-mundo-se-enfrentan-trauma-colectivo-un-peligro>
56. Crivillero OPC, Saavedra EFC, Sánchez RMS, Alfaro CER. Estresores laborales y satisfacción en enfermeras peruanas durante la pandemia de COVID – 19 [Internet]. SciELO Preprints; 2020 [citado 14 de julio de 2021]. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1468>
57. Silva JS e, Carvalho ARB de, Leite HDCS, Oliveira EMN de. Reflexiones sobre los riesgos ocupacionales en trabajadores de salud en tiempos pandémicos por COVID-19. Rev Cuba Enferm [Internet]. 10 de junio de 2020;36(2). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3738>

ANEXOS

Anexo 1. Encuesta de datos sociodemográficos y rol de personal de enfermería.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA: “Rol del personal de enfermería ante la pandemia COVID 19, Hospital San Vicente de Paúl, 2021”

OBJETIVO 1: Caracterizar socio demográficamente a la población de estudio.

OBJETIVO 2: Identificar el rol de enfermería en la atención de pacientes con COVID 19.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Los datos obtenidos serán utilizados con fines netamente investigativos, se guardará la confidencialidad de la información. Con número de cédula _____, ejerciendo mi libre poder de elección y mi voluntariedad expresa, por este medio, doy mi consentimiento para participar en esta investigación.

INSTRUCCIONES

La encuesta es anónima y las respuestas son confidenciales, así que le agradecemos ser muy sincero. Marque con una X la alternativa que usted crea conveniente. Se le recomienda responder con la mayor sinceridad posible.

I. Características sociodemográficas

1. Edad

21 a 30 años ()

31 a 40 años ()

41 a 50 años ()

Más de 51 años ()

2. Estado civil

Soltero/a ()

Casado/a ()

Viudo/a ()

Divorciado/a ()

Unión libre ()

3. Sexo

Femenino ()

Masculino ()

4. Nivel de educación

Tercer nivel ()

Cuarto nivel ()

5. Años de experiencia

1 a 10 años ()

11 a 20 años ()

Más de 21 años ()

6. Servicio que actualmente labora

Unidad de Cuidados Intensivos COVID 19 ()

Medicina Interna ()

Emergencia ()

II. Rol del personal de enfermería

Siempre; A veces; Nunca

Adaptado de: Zambrano P, Gabriela M. Rol actual del profesional de enfermería en sus actividades del sector público y privado en la ciudad de Cuenca periodo septiembre 2017 febrero 2018. Univ Católica Cuenca [Internet]. 2018 [citado 19 de julio de 2021]; Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/6672>

Rol Asistencial	Siempre	Rara Vez	Nunca
------------------------	----------------	---------------------	--------------

¿Usted realiza cuidados del paciente contagiado con COVID 19, paciente pronado, con sistema de administración de oxígeno o con intubación endotraqueal?			
¿Usted da apoyo emocional durante procedimientos al paciente contagiado con COVID 19?			
¿Usted garantiza las normas de asepsia, antisepsia y esterilidad en los procedimientos que lo requiere? (manejo de ventiladores, oxigenoterapia, aspiración de secreciones, administración de medicación)			
¿Usted participa en procedimientos especiales como intubación endotraqueal, colocación de vía central, manejo de ventilación mecánica, cateterismo urinario y sondaje nasogástrico?			
¿Usted prepara al paciente para procedimientos a realizarse fuera del área de aislamiento como traqueostomías, cirugías generales, procedimientos radiológicos y endoscópicos?			
¿Usted cuenta con destrezas y habilidades para actuar en situaciones de emergencia en el paciente con COVID 19?			
¿Usted registra sus actividades y procedimientos en todos los formularios de la historia clínica?			
¿Usted cree que dentro de este rol (asistencial) se han incrementado otras actividades que no son propias de enfermería?	Si	No	
Si la respuesta es sí, especifique cuáles _____			

<p>¿Usted cree que dentro de este rol ciertas actividades propias de la enfermería se han perdido ya que han sido tomadas por otros profesionales de la salud?</p> <p>Si la respuesta es sí, especifique cuáles _____</p>	Si	No	
Rol Docente	Siempre	Rara Vez	Nunca
¿Usted realiza educación al paciente con COVID 19?			
¿Usted da preparación educativa necesaria antes realizar los procedimientos al paciente con COVID 19?			
¿Usted participa en acciones que conlleven a la integración y capacitación de profesionales en las áreas de aislamiento?			
¿Usted dedica tiempo para su autoformación sobre temas relevantes en el manejo de pacientes contagiados con COVID 19?			
¿Usted es capaz de impartir docencia incidental en el área de trabajo?			
¿Usted conoce y aplica los principales protocolos de las áreas de aislamientos como bioseguridad, seguridad del paciente?			
Rol de Gestión	Siempre	Rara Vez	Nunca
¿Usted participa en el pase de visita con el médico en las áreas de aislamiento COVID 19?			
¿Usted participa activamente la entrega y recepción de turnos en las áreas de aislamiento COVID 19?			

¿Usted participa en las técnicas administrativas de enfermería en las áreas de aislamiento COVID 19? (solicitud de insumos, control de lencería y abastecimiento de dispositivos y medicamentos)			
¿Usted coordina acciones interdisciplinarias para el beneficio de los pacientes afectados por COVID 19?			
¿Usted gestiona las unidades y/o servicios de aislamiento por COVID 19? (En ausencia del líder del servicio, por ejemplo: feriados, fines de semana)			
¿Usted dirige el equipo de enfermería en las áreas de atención de pacientes con COVID 19? (En ausencia del líder del servicio, por ejemplo: feriados, fines de semana)			
¿Usted supervisa el desempeño de enfermería en las áreas de aislamiento para mantener y mejorar los servicios? (En ausencia del líder del servicio, por ejemplo: feriados, fines de semana)			
¿Usted cree que dentro de este rol (gestión) se han incrementado otras actividades propias de la enfermería? Si la respuesta es sí, especifique cuáles	Si	No	
¿Usted cree que dentro de este rol ciertas actividades propias de la enfermería se han perdido ya que han sido tomadas por otros profesionales de la salud? Si la respuesta es sí, especifique cuáles	Si	No	
Rol de Investigación	Siempre	Rara Vez	Nunca
¿Usted ha participado en las reuniones de análisis			

de casos clínicos organizados por la unidad y/o comisión de docencia del Hospital General San Vicente de Paúl?			
¿Usted realiza y/o participa en investigaciones en enfermería con el objetivo de contribuir al desarrollo profesional y mejoramiento de la salud de los pacientes afectados por COVID 19?			
¿Usted aplica los resultados de las investigaciones a fin de contribuir a mejorar la atención de salud, la atención de enfermería y el desarrollo profesional?			
¿Usted identifica datos de interés y aplica el proceso de atención de enfermería a pacientes con COVID 19?			
¿Usted dedica tiempo para realizar estudios de investigación?			
¿Usted utiliza horas laborales para realizar investigaciones?			
¿Usted aporta a la evidencia científica como autora de investigaciones en la institución?			

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Anexo 2. Encuesta de factores limitantes que impiden el cumplimiento del rol de enfermería.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA: “Rol del personal de enfermería ante la pandemia COVID 19, Hospital San Vicente de Paúl, 2021”

OBJETIVO 3: Determinar los factores limitantes que impiden el cumplimiento del rol del profesional de enfermería en el cuidado de pacientes con COVID 19.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Los datos obtenidos serán utilizados con fines netamente investigativos, se guardará la confidencialidad de la información. Con número de cédula _____, ejerciendo mi libre poder de elección y mi voluntariedad expresa, por este medio, doy mi consentimiento para participar en esta investigación.

INSTRUCCIONES

La encuesta es anónima y las respuestas son confidenciales, así que le agradecemos ser muy sincero. Marque con una X la alternativa que usted crea conveniente. Se le recomienda responder con la mayor sinceridad posible.

I. Factores limitantes que impiden el cumplimiento del rol del profesional de enfermería en el cuidado de pacientes con COVID 19.

Elaborado por: Autoría propia del investigador

Conocimiento	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
---------------------	-------	------------	---------	--------------	---------

¿Conoce los fundamentos esenciales del manejo de pacientes críticos y no críticos afectados por COVID 19?					
¿Ha asistido a eventos en el presente año sobre actualización de manejo de pacientes con COVID 19?					
Motivación	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
Falta de reconocimiento institucional al trabajo que realizan los profesionales de enfermería en las áreas de aislamiento.					
Se siente satisfecho con el trabajo realizado al término de la jornada en la atención del paciente con COVID 19.					
El tiempo de su jornada laboral es suficiente para la aplicación del proceso de atención de enfermería a los pacientes con COVID 19.					
Factores Institucionales – Recursos Humanos	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
El número de personal de enfermería de las áreas de aislamiento es suficiente para la demanda de pacientes.					
Tienen sobrecarga de pacientes					

que limitan el cuidado individualizado.					
En las áreas de aislamiento se aplica el proceso de atención de enfermería en la atención del paciente.					
Factores Institucionales – Recursos Materiales	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
Dispone de todos los insumos materiales, medicamentos y tiempo necesarios para el cuidado del paciente afectado por COVID 19.					
Cuenta con guías, manuales y fuentes de información necesarios para el cuidado del paciente afectado por COVID 19.					

Anexo 3. Operacionalización de variables

Objetivo 1: Caracterizar socio demográficamente a la población de estudio.						
Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Tipo de variable	Escala	Instrumento
Características sociodemográficas	Es el conjunto de características socioeconomicoculturales, biológicas, que se encuentran presentes en la población sujeta a estudio, tomando aquellas que pueden medirse.(37)	Edad	Años cumplidos	Cuantitativa intervalo politómica	<ul style="list-style-type: none"> • 21 a 30 años • 31 a 40 años • 41 a 50 años • Más de 51 años 	Cuestionario
		Estado civil	Establecido por el registro civil	Cualitativa nominal politómica	<ul style="list-style-type: none"> • Solero/a • Casado/a • Viudo/a • Divorciado/a • Unión libre 	Cuestionario
		Sexo	Características sexuales	Cualitativa nominal dicotómica	<ul style="list-style-type: none"> • Femenino • Masculino 	Cuestionario
		Nivel de educación	Nivel de estudios académicos completados	Cuantitativa nominal dicotómica	<ul style="list-style-type: none"> • Tercer nivel • Cuarto nivel 	Cuestionario
		Años de experiencia	Experiencia laboral	Cuantitativa intervalo politómica	<ul style="list-style-type: none"> • 1 a 10 años • 11 a 20 años • Más de 20 años 	Cuestionario
		Servicio que actualmente labora	Servicios en el hospital	Cualitativa nominal politómica	<ul style="list-style-type: none"> • Unidad de Cuidados Intensivos 	Cuestionario

					(UCI COVID 19)	
					<ul style="list-style-type: none"> • Medicina Interna • Emergencia 	
Objetivo 2: Identificar el rol de enfermería en la atención de pacientes con COVID-19						
Variable	Definición	Dimensión	Tipo de variable	Indicador	Escala	Instrumento
Roles de enfermería	Según el Consejo Internacional de Enfermería (CIE), el profesional tiene funciones esenciales las cuales son: el fomento de un entorno seguro, la defensa, la participación en las políticas de salud, la investigación, la gestión de unidades, pacientes y sistemas de salud, y la formación. (23)	Rol asistencial o cuidado directo	Cualitativa nominal politómica	<p>1.- ¿Usted realiza cuidados del paciente contagiado con COVID 19, paciente pronado, con sistema de administración de oxígeno o con intubación endotraqueal?</p> <p>2.- ¿Usted da apoyo emocional durante procedimientos al paciente contagiado con COVID 19?</p> <p>3.- ¿Usted garantiza las normas de asepsia, antisepsia y esterilidad en los procedimientos que lo requiere? (manejo de ventiladores, oxigenoterapia, aspiración de</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Siempre 2. Rara vez 3. Nunca 	Cuestionario

				<p>secreciones, administración de medicación)</p> <p>4.- ¿Usted participa en procedimientos especiales como intubación endotraqueal, colocación de vía central, manejo de ventilación mecánica, cateterismo urinario y sondaje nasogástrico?</p> <p>5.- ¿Usted prepara al paciente para procedimientos a realizarse fuera del área de aislamiento como traqueostomías, cirugías generales, procedimientos radiológicos y endoscópicos?</p> <p>6.- ¿Usted cuenta con destrezas y habilidades para actuar en situaciones de emergencia en el paciente con COVID 19?</p> <p>7.- ¿Usted registra sus actividades y</p>		
--	--	--	--	--	--	--

				procedimientos en todos los formularios de la historia clínica?		
			Cualitativa nominal dicotómica	8.- ¿Usted cree que dentro de este rol (asistencial) se han incrementado otras actividades que no son propias de enfermería? 9.- ¿Usted cree que dentro de este rol ciertas actividades propias de la enfermería se han perdido ya que han sido tomadas por otros profesionales de la salud?	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	
		Rol docente	Cualitativa nominal politómica	10.- ¿Usted realiza educación al paciente con COVID 19? 11.- ¿Usted da preparación educativa necesaria antes realizar los procedimientos al paciente con COVID 19? 12.- ¿Usted participa en acciones que conlleven a la integración y capacitación de profesionales en las áreas de aislamiento? 13.- ¿Usted dedica tiempo para su	<ol style="list-style-type: none"> 1. Siempre 2. Rara vez 3. Nunca 	Cuestionario

				<p>autoformación sobre temas relevantes en el manejo de pacientes contagiados con COVID 19?</p> <p>14.- ¿Usted es capaz de impartir docencia incidental en el área de trabajo?</p> <p>15.- ¿Usted conoce y aplica los principales protocolos de las áreas de aislamientos, como bioseguridad, seguridad del paciente?</p>		
		Rol de gestión	<p>Cualitativa nominal politómica</p>	<p>16.- ¿Usted participa en el pase de visita con el médico en las áreas de aislamiento COVID 19?</p> <p>17.- ¿Usted participa activamente la entrega y recepción de turnos en las áreas de aislamiento COVID 19?</p> <p>18.- ¿Usted participa en las técnicas administrativas de enfermería en las áreas de aislamiento COVID 19? (solicitud de insumos, control de</p>	<p>1. Siempre</p> <p>2. Rara vez</p> <p>3. Nunca</p>	Cuestionario

				<p>lencería y abastecimiento de dispositivos y medicamentos)</p> <p>19.- ¿Usted coordina acciones interdisciplinarias para el beneficio de los pacientes afectados por COVID 19?</p> <p>20.- ¿Usted gestiona las unidades y/o servicios de aislamiento por COVID 19? (En ausencia del líder del servicio, por ejemplo: feriados, fines de semana)</p> <p>21.- ¿Usted dirige el equipo de enfermería en las áreas de atención de pacientes con COVID 19? (En ausencia del líder del servicio, por ejemplo: feriados, fines de semana)</p> <p>22.- ¿Usted supervisa el desempeño de enfermería en las áreas de aislamiento para mantener y mejorar los servicios? (En ausencia</p>		
--	--	--	--	--	--	--

				del líder del servicio, por ejemplo: feriados, fines de semana)		
			Cualitativa nominal dicotómica	<p>23.- ¿Usted cree que dentro de este rol (gestión) se han incrementado otras actividades propias de la enfermería?</p> <p>24.- ¿Usted cree que dentro de este rol ciertas actividades propias de la enfermería se han perdido ya que han sido tomadas por otros profesionales de la salud?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Cuestionario
		Rol de investigación	Cualitativa nominal politómica	<p>25.- ¿Usted ha participado en las reuniones de análisis de casos clínicos organizados por la unidad y/o comisión de docencia del Hospital General San Vicente de Paúl?</p> <p>26.- ¿Usted realiza y/o participa en investigaciones en enfermería con el objetivo de contribuir al desarrollo profesional y</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Siempre 2. Rara vez 3. Nunca 	Cuestionario

				<p>mejoramiento de la salud de los pacientes afectados por COVID 19?</p> <p>27.- ¿Usted aplica los resultados de las investigaciones a fin de contribuir a mejorar la atención de salud, la atención de enfermería y el desarrollo profesional?</p> <p>28.- ¿Usted identifica datos de interés y aplica el proceso de atención de enfermería a pacientes con COVID 19?</p> <p>29.- ¿Usted dedica tiempo para realizar estudios de investigación?</p> <p>30.- ¿Usted utiliza horas laborales para realizar investigaciones?</p> <p>31.- ¿Usted aporta a la evidencia científica como autora de investigaciones en la institución?</p>	
--	--	--	--	--	--

Objetivo 3: Determinar los factores limitantes que impiden el cumplimiento del rol del profesional de enfermería en el cuidado de pacientes con COVID 19.

Variable	Definición	Dimensión	Tipo de variable	Indicador	Escala	Instrumento
Factores limitantes	Es un fenómeno multidimensional que se encuentra estrechamente relacionado con un sinfín de variables tanto internas como externas. Entre los factores internos se puede mencionar la capacidad de aprendizaje, de motivación y percepción por parte de quienes forman la institución, por otra parte, los factores externos hacen relación a características fundamentales de la organización. (38)	Conocimiento	Cualitativa nominal politómica	31.- ¿Conoce los fundamentos esenciales del manejo de pacientes críticos y no críticos afectados por COVID 19? 32.- ¿Ha asistido a eventos en el presente año sobre actualización de manejo de pacientes con COVID 19?	1. Nunca 2. Casi nunca 3. A veces 4. Casi siempre 5. Siempre	Cuestionario
		Motivación	Cualitativa nominal politómica	33.- Falta de reconocimiento institucional al trabajo que realizan los profesionales de enfermería en las áreas de aislamiento. 34.- ¿Se siente satisfecho con el trabajo realizado al término de la jornada en la atención del paciente con COVID 19? 35.- ¿El tiempo de su jornada laboral es suficiente para la	1. Nunca 2. Casi nunca 3. A veces 4. Casi siempre 5. Siempre	Cuestionario

				aplicación del proceso de atención de enfermería a los pacientes con COVID 19?		
		Factores institucionales – Recursos Humanos	Cualitativa nominal politómica	<p>36.- ¿El número de personal de enfermería de las áreas de aislamiento es suficiente para la demanda de pacientes?</p> <p>37.- ¿Tienen sobrecarga de pacientes que limitan el cuidado individualizado?</p> <p>38.- ¿En las áreas de aislamiento se aplica el proceso de atención de enfermería en la atención del paciente?</p>	<p>1. Nunca</p> <p>2. Casi nunca</p> <p>3. A veces</p> <p>4. Casi siempre</p> <p>5. Siempre</p>	Cuestionario
		Factores institucionales – Recursos Materiales	Cualitativa nominal politómica	<p>39.- ¿Dispone de todos los insumos materiales, medicamentos y tiempo necesarios para el cuidado del paciente afectado por COVID 19?</p> <p>40.- ¿Cuenta con guías, manuales y fuentes de información necesarios para el cuidado del</p>	<p>1. Nunca</p> <p>2. Casi nunca</p> <p>3. A veces</p> <p>4. Casi siempre</p> <p>5. Siempre</p>	Cuestionario

				paciente afectado por COVID 19?		
--	--	--	--	------------------------------------	--	--

Anexo 4. Oficio de permiso para la aplicación de encuestas.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
UNIVERSIDAD ACREDITADA RESOLUCIÓN 002-CONEA-2010-129-DC
RESOLUCIÓN N° 001-073 CEAACES - 2013 - 13
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO

Ibarra, 10 de junio del 2021
Oficio 670-D-FCS-UTN

Doctora
Myrian Ruiz
Gerente General del Hospital General San Vicente de Paúl de la Ciudad de Ibarra

De mí consideración:

Reciba un atento saludo de quienes conformamos la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Técnica del Norte.

Por medio de la presente, me permito solicitar comedidamente se autorice el ingreso a la institución; al señor Anderson Alberto Cuasquer Fuertes, estudiante del octavo semestre de la carrera de Enfermería, con la finalidad encuestar al personal de enfermería que labora en dicho establecimiento, con la finalidad de recolectar la información necesaria para realizar la tesis de trabajo de grado con el tema: "**Rol del personal de enfermería ante la pandemia COVID-19, Hospital San Vicente de Paúl, 2021**", mismo que fue aprobado por el Consejo Directivo de la Facultad Ciencias de la Salud, en el cual constituye su trabajo de titulación.

La información que se solicita será eminentemente con fines académicos y de investigación por lo que se mantendrá los principios de confidencialidad y anonimato en el manejo de la información.

Atentamente,

CIENCIA Y TÉCNICA AL SERVICIO DEL PUEBLO



MSc. Rocío Castillo
DECANA – FCSS-UTN
Correo: recastillo@utn.edu.ec decanatosalud@utn.edu.ec



Anexo 5. Autorización del Hospital General San Vicente de Paúl para la aplicación de encuestas.

HOSPITAL GENERAL "SAN VICENTE DE PAUL"

Ministerio de Salud Pública

Memorando Nro. MSP-CZ1-HSVP-DAH-2021-0476-M

Ibarra, 15 de junio de 2021

PARA: Sr. Dr. Carlos Eriberto Ramirez Paredes
Supervisor Ejecutor de Terapia Intensiva

Srta. Lcda. Ana Lucia Pasquel Orbe
Enfermera supervisora Ejecutora de Procesos de terapia Intensiva,
HGSVP

Sr. Dr. Rafael Serrano Linares
Supervisor Ejecutor de Procesos del servicio de Emergencia, HGSVP

Srta. Mgs. Martha Angelita Chauca Taramuel
Ejecutora Supervisora del Proceso de Enfermería de Emergencia,
HSVP

Sra. Dra. Veronica Alejandra Pinto Pineda
Ejecutora Supervisora de Procesos de Medicina Interna /Unidad de
Atencion Integral VIH

Srta. Lcda. Ximena Elizabeth Pozo Gordillo
Ejecutora Supervisora de Procesos de Enfermería de Medicina Interna
HGSVP

Sra. Abg. Elsa de las Mercedes García Farinango
Coordinadora de Gestion de Talento Humano HSVP

ASUNTO: UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD OFICIO NRO. 670-D-FCS-UTN

De mi consideración:

En referencia a Oficio Nro. 670-D-FCS-UTN recibido el 10 de junio de 2021, referente a investigación propuesta por el Sr. Anderson Alberto Cuasquer Fuertes, denominado: " Rol del personal de enfermería ante la pandemia COVID-19 Hospital General San Vicente de Paúl" pongo en su conocimiento que se ha cumplido con la entrega de documentos habilitantes y firma de documento de confidencialidad de la información y autorización de gerencia; por lo que se solicita dar las facilidades respectivas a fin de que el mencionado estudiante pueda realizar su trabajo de investigación en los servicios de Emergencia; Medicina Interna y UCI Covid.

La información se recopilara mediante la aplicación del siguiente link:
<https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=85-f21816d3d9c2e1272a3364e81f3a5c5c09e572101121887511506218164118&it=1&NRWS4>
mismo que se encontrará habilitado del 16 de junio al 09 de julio del 2021 por lo que se solicita socializar al personal de enfermería a su cargo.

Dirección: Av. Quitar
Código postal: 17014
Teléfono: 503-2-3814
www.salud.gob.ec

1 A del Encuentro | lo logramos



Memorando Nro. MSP-CZ1-HSVP-DAH-2021-0476-M

Ibarra, 15 de Junio de 2021

Una vez concluido el estudio el estudiante se compromete a presentar los resultados a los servicios involucrados a través de Gerencia.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Dr. Mario Homero Acosta Coba
DIRECTOR ASISTENCIAL HOSPITALARIO, HSVP, SUBROGANTE

Anexos:

- universidad_tecnica_del_norte_oficio_nro__670-d-fcs-utn0352096001623790136.pdf

Copia:

Sra. Mgs. Ana María Puga Andino
Coordinadora de Docencia e Investigación, HGSVP

Sra. Dra. Myrian Elizabeth Ruiz Mejía
Gerente hospitalario, HGSVP

ap

Anexo 6. Documentos de validación de instrumentos por juicio de expertos.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

Ibarra, 8 de junio del 2021

Solicitud

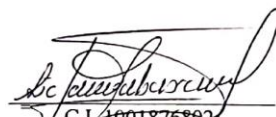
Msc. Martha Chauca
Docente de la Universidad Técnica del Norte
Presente.-

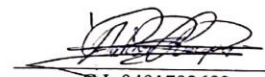
De mi consideración:

Yo, **Anderson Alberto Cuasquer Fuertes**, con C.I. 040170268-3 estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte, solicito a usted muy respetuosamente, que con su amplia trayectoria profesional y académica participe en la "Validación por juicio de expertos" del instrumento de recolección de datos, que será aplicado en el proyecto de investigación titulado "**Rol del personal de enfermería ante la pandemia COVID-19, Hospital San Vicente de Paúl, 2021**".

Esperando que mi petición sea aceptada, expreso mi sincero agradecimiento.

Atentamente.


C.I. 4001876882
Msc. Katty Cabascángo
Directora de tesis


C.I. 0401702683
Anderson Cuasquer
Tesisista

Recibido
08-06-2021
11:00

Martha Chauca
ENFERMERA
L: 8 Folio 235 No. 957



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA: "Rol del personal de enfermería ante la pandemia COVID-19, Hospital San Vicente de Paúl, 2021"

FORMULARIO VALIDACIÓN DE EXPERTOS – INSTRUMENTO - ENCUESTA			
CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
El instrumento recoge observación que permite dar respuesta al problema de investigación.	✓		
El instrumento propuesto responde al objetivo de estudio.	✓		
La estructura del instrumento es adecuada.	✓		Se Reformulo algunos ítems del cuestionario
Lis ítems son claros y entendibles.	✓		Se Reformulo algunos ítems del cuestionario

Sugerencias:

Msc. Martha Chauca

Firma: 
Lcda. Martha Chauca
ENFERMERA
L. 8 Folio 235 Nro. 957



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

Ibarra, 8 de junio del 2021

Solicitud

Msc. Elsa Carranco
Docente de la Universidad Técnica del Norte
Presente. -


De mi consideración:

Yo, **Anderson Alberto Cuasquer Fuertes**, con C.I. **040170268-3** estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte, solicito a usted muy respetuosamente, que con su amplia trayectoria profesional y académica participe en la "Validación por juicio de expertos" del instrumento de recolección de datos, que será aplicado en el proyecto de investigación titulado "**Rol del personal de enfermería ante la pandemia COVID-19, Hospital San Vicente de Paúl, 2021**".

Esperando que mi petición sea aceptada, expreso mi sincero agradecimiento.

Atentamente.


C.I. 1001876802
Msc. Katty Cabascango
Directora de tesis


C.I. 0401702683
Anderson Cuasquer
Tesisista


Recibido 8-06-2021
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
LIC. ELSA CARRANCO
MSP. Libro. 15 Folio. 38 No. 112



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA: "Rol del personal de enfermería ante la pandemia COVID-19, Hospital San Vicente de Paúl, 2021"

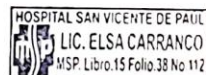
FORMULARIO VALIDACIÓN DE EXPERTOS – INSTRUMENTO - ENCUESTA			
CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
El instrumento recoge observación que permite dar respuesta al problema de investigación.	✓		
El instrumento propuesto responde al objetivo de estudio.	✓		
La estructura del instrumento es adecuada.	✓		
Lis ítems son claros y entendibles.	✓		

Sugerencias:


- Colocar un ítem donde incluya en que servicio se encuentran laborando actualmente.
- Colocar las escalas de medición bajo los recordos para una fácil interpretación.

Msc. Elsa Carranco

Firma:




Anexo 7. Póster científico



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD - CARRERA DE ENFERMERÍA



ROL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA ANTE LA PANDEMIA COVID 19, HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL, 2021

Autor: Anderson Cuasquer

Introducción: Los profesionales de enfermería son indispensables para efectuar una respuesta oportuna durante la emergencia sanitaria ocasionada por el COVID 19, resaltando la importancia del cumplimiento eficiente de los cuatro roles en los que los profesionales son formados.

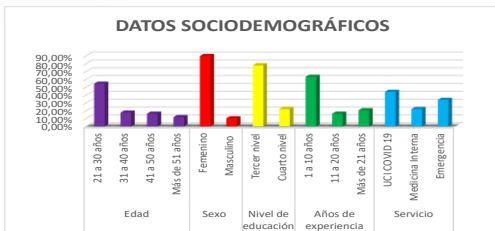
Objetivo: Determinar el rol del personal de enfermería ante la pandemia COVID 19 en el Hospital General San Vicente de Paúl, 2021.

Metodología: De enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y corte transversal, se utilizó un muestreo no probabilístico a conveniencia, conformado de 68 profesionales de las áreas de Emergencia, Medicina Interna y Unidad de Cuidados Intensivos (UCI COVID 19); se utilizaron dos instrumentos que evalúan los roles del personal de enfermería e identifican los factores limitantes que dificultan el cumplimiento del mismo. Posteriormente, se procedió al análisis de la información obtenida a través del programa SPSS para Windows.

Resultados:

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

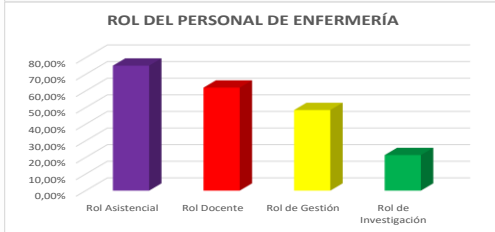
➔



DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

ROL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA


➔



ROL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA

FACTORES LIMITANTES QUE IMPIDEN EL CUMPLIMIENTO DEL ROL

➔




FACTORES LIMITANTES

Conclusiones: El rol asistencial de enfermería es predominante, mientras que el menos desempeñado es la investigación en enfermería que puede atribuirse, a la falta de cultura en esta práctica, indispensable en época de pandemia donde la evidencia científica fortalece el cuidado. **Discusión:** Santos (2020) reflexiona sobre el rol importante de enfermería durante la pandemia de COVID 19; Ferreira do Nascimento (2020) recalca como la enfermera/o es el principal gestor de educación en salud; Aguirre (2017) manifiesta que enfermería no solo brinda cuidado directo, también planifica y gestiona unidades; hacer de la práctica de investigación en enfermería una actividad habitual, permite brindar cuidado de calidad en base a evidencia científica actual.

Bibliografía:

- Definiciones [Internet]. ICN - International Council of Nurses. [citado 1 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.icn.ch/es/politica-de-enfermeria/definiciones>.
- Salud OM de la. Situación de la enfermería en el mundo 2020: invertir en educación, empleo y liderazgo. Situac Enferm En El Mundo 2020 Invertir En Educ Empl Liderazgo. 2020;16-16.
- Bani-Issa WA, Nusair HA, Altamimi A, Hatahet S, Deyab F, Fakhry R, et al. Self-Report Assessment of Nurses' Risk for Infection After Exposure to Patients With Coronavirus Disease (COVID-19) in the United Arab Emirates. J Nurs Scholarsh. 2021;53(2):171-9.
- Wuneh A, Kabsay A, Tinsae F, Ashebir F, Giday G, Mirutse G, et al. <p>Knowledge, Perceptions, Satisfaction, and Readiness of Health-Care Providers Regarding COVID-19 in Northern Ethiopia</p>. J Multidiscip Healthc. 8 de junio de 2021;14:1349-59.
- Santos ER dos. O protagonismo da enfermagem durante a pandemia: qual é o nosso papel? Rev Eletrônica Enferm. 2020;1-3.
- Ferreira do Nascimento V, Yuri Hattori T, Pereira Terças-Trettel AC, Ferreira do Nascimento V, Yuri Hattori T, Pereira Terças-Trettel AC. Dificuldades y temores de las enfermeras que enfrentan la pandemia de COVID-19 en Brasil. Humanidades Médicas. agosto de 2020;20(2):312-33.
- Aguirre DJA. ANÁLISIS DE LA CALIDAD DE HISTORIAS CLÍNICAS DEL IESS HOSPITAL GENERAL DE MACHALA, DURANTE EL MES DE JULIO A DICIEMBRE DEL 2017. :68.



Anexo 8. Aprobación de Abstract



ABSTRACT

"ROLE OF THE NURSING STAFF IN THE COVID-19 PANDEMIC, SAN VICENTE DE PAÚL HOSPITAL, 2021".

Author: Anderson Alberto Cuasquer Fuertes

Reference mail: andersonfuertes99@gmail.com

Introduction: Nursing professionals are essential for a fast reaction during the COVID 19 health emergency, due to the importance of the effective execution of the four responsibilities for which these professionals are educated. **Objective:** To determine the role of nurses in the COVID 19 pandemic at the Hospital General San Vicente de Paúl, 2021. **Methodology:** A quantitative, descriptive, and cross-sectional study with a non-probabilistic convenience sample of 68 professionals from the areas of Emergency, Internal Medicine, and Intensive Care Unit (ICU COVID 19). **Results:** In the population studied, the predominant sex was female, marital status was single, the age range was young adults, the majority of the professionals surveyed worked in the COVID 19 intensive care service. 23%, teaching 62%, management 48.5%, and research 21.4%; the main limiting factors that impede the fulfillment of the nursing role are patient overload, not having a sufficient number of human talent, and not having supplies, materials, and medicines frequently available. **Conclusions:** The nursing care role is predominant, while the least performed role is nursing research, which can be attributed to the lack of culture in this practice, which is essential in times of pandemic where scientific evidence strengthens care.

Keywords: Nursing role, limiting factors, COVID 19, nursing staff.

Reviewed by Victor Raúl Rodríguez Viteri











Anexo 9. Análisis de Urkund



Document Information

Analyzed document	CUASQUER_ANDERSON_TESIS_FINAL.docx (D111269734)
Submitted	8/14/2021 5:17:00 AM
Submitted by	FLORES GRIJALVA MERCEDES DEL CARMEN
Submitter email	mcflores@utn.edu.ec
Similarity	6%
Analysis address	mcflores.utn@analysis.orkund.com

Sources included in the report

SA	UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE / HEIDI YEPEZ DOCUMENTO FINAL.docx Document HEIDI YEPEZ DOCUMENTO FINAL.docx (D109392729) Submitted by: mcflores@utn.edu.ec Receiver: mcflores.utn@analysis.orkund.com	 9
SA	TESIS Miele Parreño.docx Document TESIS Miele Parreño.docx (D38837116)	 2
SA	UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE / Navarrete_Marcelo Riesgos Laborales.docx Document Navarrete_Marcelo Riesgos Laborales.docx (D110293077) Submitted by: mcflores@utn.edu.ec Receiver: mcflores.utn@analysis.orkund.com	 1
SA	UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE / TESIS 30 09 2019 MAría.docx Document TESIS 30 09 2019 MAría.docx (D56448641) Submitted by: mcflores@utn.edu.ec Receiver: mcflores.utn@analysis.orkund.com	 1
SA	UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE / DANIELA ALEJANDRA YÉPEZ VÁSQUEZ.docx Document DANIELA ALEJANDRA YÉPEZ VÁSQUEZ.docx (D58022605) Submitted by: mcflores@utn.edu.ec Receiver: mcflores.utn@analysis.orkund.com	 1
W	URL: http://www.revistaespacios.com/a21v42n12/a21v42n12p10.pdf Fetched: 8/14/2021 5:18:00 AM	 2
W	URL: https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/22541/Yohana%20Yrayda%20Agudelo%20Gutierrez%20%28tesis%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y Fetched: 4/24/2021 1:39:44 PM	 3
W	URL: https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/28660/2/PROYECTO-ERIKA%20TAMAYO.pdf Fetched: 2/2/2020 6:05:57 PM	 1
W	URL: http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4605/1/T-UCE-0006-93.pdf Fetched: 12/16/2020 8:01:44 PM	 1
W	URL: https://unric.org/es/informacion-general-nuevo-coronavirus/ Fetched: 8/14/2021 5:18:00 AM	 1