



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

TEMA:

**“ROL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO A PACIENTES
COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO, PERIODO 2022”**

PROYECTO DE TESIS, PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIATURA
EN ENFERMERÍA

AUTOR: Maicol Ramiro Tatés Bustamante

DIRECTORA: Dra. María Fernanda Valle Dávila. Ph,D

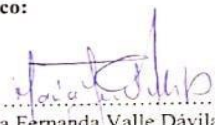
CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

En calidad de Directora de la tesis de grado titulada “ROL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO A PACIENTES CON COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO, PERIODO 2022” de autoría de Tatés Bustamante Maicol Ramiro, para obtener el Título de Licenciada 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 02 días del mes de agosto del 2022.

Lo certifico:

(Firma).....
Dra. María Fernanda Valle Dávila. Ph.D
C.C: 1003032099
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:	0402048193		
APELLIDOS Y NOMBRES:	Tatés Bustamante Maicol Ramiro		
DIRECCIÓN:	Carchi-Julio Andrade		
EMAIL:	mrtatesb@utn.edu.ec		
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:	0982844797
DATOS DE LA OBRA			
TÍTULO:	“Rol del personal de enfermería en el cuidado a pacientes con covid-19 en el hospital San Luis de Otavalo, periodo 2022”		
AUTOR (ES):	Tatés Bustamante Maicol Ramiro		
FECHA:	02 de agosto del 2022		
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO			
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO		
TÍTULO POR EL QUE OPTA:	Licenciatura en Enfermería		
ASESOR /DIRECTOR:	Dra. María Fernanda Valle Dávila. PhD		

2. CONSTANCIAS

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 02 días del mes de agosto del 2022.

EL AUTOR

(Firma) 
Tatés Bustamante Maicol Ramiro
C.C.: 0402048193

REGISTRO BIBLIOGRÁFICO

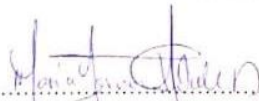
Guía: FCCS-UTN
Fecha: Ibarra, 02 de agosto del 2022

MAICOL RAMIRO TATES BUSTAMANTE, "ROL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO A PACIENTES CON COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO, PERIODO 2022" TRABAJO DE GRADO. Licenciada en Enfermería. Universidad Técnica del Norte. Ibarra, 02 de agosto del 2022

DIRECTORA: Dra. María Fernanda Valle Dávila. PhD

El principal objetivo de la presente investigación fue, Determinar el rol del personal de enfermería en el cuidado a pacientes con covid-19 en el hospital san Luis de Otavalo Entre los objetivos específicos se encuentran: Caracterizar sociodemográficamente al grupo de estudio, Analizar los principales roles del profesional de enfermería en la atención a pacientes contagiados con SARS COV2. Conocer las diferentes causas que impiden el cumplimiento de los roles del profesional de enfermería en el cuidado a pacientes con SARS COV2.

Fecha: Ibarra, 02 de agosto del 2022



.....
Dra. María Fernanda Valle Dávila. PhD

Directora



.....
Maicol Ramiro Tatés Bustamante

Autor

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a Dios por darme la fuerza y valentía para terminar mis estudios, a mi madre que desde el cielo me brindo fuerzas para continuar mi camino y nunca dejarme solo, mi familia por estar siempre pendiente de mi dándome su apoyo y cariño incondicional y acompañándome en cada uno de mis pasos, a mis maestros por compartir cada uno de sus conocimientos para formarme con destrezas y habilidades durante todo el periodo estudiantil, a mi tutora la Doctora María Fernanda Valle por ser mi guía en esta última etapa de camino hacia la vida profesional.

Maicol Ramiro Tatés Bustamante

DEDICATORIA

Este trabajo lo quiero dedicar a Dios por siempre estar presente en mi vida, a mi madre que desde el cielo sé que está muy orgullosa de ver a su hijo llegar lejos, a mi familia que fue mi motor día a día para que siga en la lucha constante por mis metas, a mi casona universitaria por darme la acogida durante el tiempo de mi formación como profesional y como persona de bien.

Maicol Ramiro Tatés Bustamante

INDICE GENERAL

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS	ii
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE	iii
2. CONSTANCIAS.....	iv
REGISTRO BIBLIOGRÁFICO	v
AGRADECIMIENTO	vi
DEDICATORIA	vii
INDICE GENERAL	viii
ÍNDICE DE TABLAS	xi
ÍNDICE DE FIGURAS.....	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT.....	xiii
TEMA	xiv
CAPITULO I	1
1. Problema de investigación	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Planteamiento del problema.....	4
1.3. Justificación	5
1.4. Objetivos	7
1.4.1. Objetivo general.....	7
1.4.2. Objetivos específicos	7
1.5. Preguntas de investigación.....	8
CAPITULO II.....	9
2. Marco teórico	9
2.1. Marco referencial	9
2.1.1 Los grandes impactos durante la pandemia en el rol del personal de enfermería: una revisión literaria, (2021).....	9
2.1.2 Cuidados en enfermería a personas con enfermedades crónicas e infección pulmonar por coronavirus: revisión integrativa (2021).	10
2.1.3. Significado del cuidado humanizado para la enfermera en un servicio de emergencia en tiempos de COVID-19 (2021)	11
2.1.4 Principales sensaciones de enfermería ante los cuidados brindados al paciente que se encuentra en de cúbico prono asociado al SARS COV2, (2021).	12
2.1.5 La labor de Enfermería en el transcurso de la pandemia de COVID-19, (2021). 13	

2.2.	Marco conceptual.....	14
2.2.1.	Profesionales de enfermería.....	14
2.2.2.	Rol de enfermería.....	14
2.2.2.1.	Cuidado directo.....	14
2.2.2.2.	Docencia.....	15
2.2.2.3.	Investigación.....	15
2.2.2.4.	Administración.....	15
2.2.3.	Situación laboral de enfermería frente al covid-19.....	16
2.2.4.	Pandemia.....	16
2.2.5.	Covid-19.....	16
2.2.6.	Teoría del cuidado, sabiduría clínica y ética en la práctica de la enfermería de Patricia Benner.....	17
2.2.7.	Teoría de los cuidados de Kristen M. Swanson.....	18
2.3.	Marco contextual.....	19
2.3.1.	Hospital San Luis de Otavalo.....	19
2.3.2.	Historia del Hospital San Luis de Otavalo.....	19
2.3.3.	Servicios que ofrece el Hospital San Luis de Otavalo.....	20
2.4.	Marco legal.....	21
2.4.1.	Constitución de la República del Ecuador.....	21
2.4.2.	Ley Orgánica de la Salud.....	21
2.4.3.	Plan de creación de oportunidades.....	22
2.4.4.	Ley de ejercicio profesional de las enfermeras y enfermeros del Ecuador.....	22
2.5.	Marco ético.....	24
2.5.1.	Código deontológico de enfermería.....	24
2.5.2.	La enfermera y el ejercicio profesional.....	24
2.5.3.	Código del Helsinki.....	25
2.5.4.	Principios de bioética.....	26
CAPITULO III.....		28
3.	Metodología de la investigación.....	28
3.1.	Diseño de la investigación.....	28
3.2.	Tipo de la investigación.....	28
3.3.	Localización y ubicación del estudio.....	29
3.4.	Población.....	29
3.4.1.	Universo.....	29
3.4.2.	Muestra.....	29
3.4.3.	Criterios de inclusión.....	29
3.4.4.	Criterios de exclusión.....	30

3.5.	Operacionalización de variables	30
3.1.	Métodos de recolección de información	42
3.6.1.	Técnica.....	42
3.6.2.	Instrumento	42
3.2.	Análisis de la información	42
CAPITULO IV.....		43
4.	Resultados de la investigación	43
4.1.	Características sociodemográficas.	43
4.2.	Roles del personal de enfermería.	44
4.3.	Causas que impiden el cumplimiento de los roles del profesional de enfermería. 50	
CAPITULO V.....		53
5.	Conclusiones y recomendaciones	53
5.1	Conclusiones	53
5.2.	Recomendaciones.....	54
BIBLIOGRAFIA		55
ANEXOS		58
Anexo 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN		58
Anexo 2. Encuesta		59
Anexo 3. Solicitud al gerente del Hospital San Luis de Otavalo		65
Anexo 4. Permiso para realizar la encuesta		66
Anexo 5. Revisión de Abstract		67
Anexo 6. Revisión de Urkund.....		68
Anexo 7. Galería fotográfica.....		69

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos sociodemográficos	43
---	----

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Hospital San Luis de Otavalo	19
Figura 2. Rol asistencial de enfermería.....	45
Figura 3. Rol docente de enfermería.....	46
Figura 4. Rol de gestión de enfermería	47
Figura 5. Rol de investigación de enfermería.	49
Figura 6. Factores intrínsecos.	50
Figura 7. Factores extrínsecos.....	51

RESUMEN

“ROL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO A PACIENTES COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO, PERIODO 2022”

Autor: Maicol Ramiro Tatés Bustamante
mrtatesb@utn.edu.ec

Introducción: El desarrollo de enfermería ha cambiado irreversiblemente la profesión, contribuyendo definir las competencias profesionales, los amplios conocimientos, sobresaliendo lo importante que es el cumplir de manera eficiente los cuatro roles que caracterizan al profesional, siendo parte de la primera línea en la emergencia sanitaria por COVID-19. **Objetivo:** Determinar los diferentes roles del personal de enfermería en el cuidado a pacientes con covid-19 en el hospital San Luis de Otavalo. **Metodología:** Un estudio cuantitativo, de campo y de corte transversal, se utilizó el método bola de nieve el cual consistió en identificaron participantes claves que cuidaron de pacientes con covid-19, dándonos un total de 50 profesionales. **Resultados:** En la población de estudio el rango de edad se encuentra en adultos jóvenes, predominando el sexo femenino, con un título de tercer nivel. Se evidencia que las actividades relacionadas a los cuatro roles, se obtiene los siguientes datos dentro del rol asistencial un 71.6%, rol de docencia 66.6%, rol de gestión 55.7%, rol de investigación 40.8%. Los factores que impiden que los profesionales cumplan con sus roles son el alto índice de pacientes contagiados y el no disponer de insumos, materiales y medicamentos. **Conclusiones:** Podemos observar que más predomina el rol asistencial de enfermería, mientras es muy alarmante el poco desempeño de enfermería en el campo de la investigación, que se lo puede asociar al estrés o falta de costumbre en esta práctica y mucho más en medio de una emergencia.

Palabras claves: Rol de Enfermería, COVID-19, factores limitantes

ABSTRACT

“ROLE OF THE NURSING STAFF IN THE CARE OF COVID-19 PATIENTS AT THE SAN LUIS DE OTAVALO HOSPITAL, PERIOD 2022”

Autor: Maicol Ramiro Tatés Bustamante
mrtatesb@utn.edu.ec

Introduction: The development of nursing models and theories has irreversibly changed the science of the profession, it has contributed not only to defining professional skills, but also extensive knowledge, highlighting the importance of efficiently fulfilling the four roles that form the professional, being the main protagonists in the health emergency due to COVID-19. **Objective:** To determine the role of the nursing staff in the care of patients with covid-19 at the San Luis de Otavalo hospital, 2022. **Methodology:** Study with a quantitative, descriptive and cross-sectional approach, a non-probabilistic snowball sampling was used, which consisted of identifying key participants who have worked in the care of patients with covid-19 and adding them to the sample, giving us a total of 50 nursing professionals. **Results:** In the study population, the age range is found in young adults, mestizos are self-identified, predominantly female, single marital status, with a third level degree. It is evident that the activities related to each of the four roles, the following data is obtained within the care role 71.6%, teaching role 66.6%, management role 55.7%, research role 40.8%. The limiting factors that prevent the nursing staff from fulfilling their roles are the high rate of infected patients and the lack of supplies, materials, medicines and personal protective clothing. **Conclusions:** We can observe that the nursing care role predominates, while the poor performance of nursing in the field of research is very alarming, which can be associated with stress or lack of habit in this practice, and much more in the midst of a health emergency where scientific evidence improves care.

Keywords: Nursing role, COVID-19, limiting factors

TEMA

**“ROL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO A PACIENTES
COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO, PERIODO 2022”**

CAPITULO I

1. Problema de investigación

1.1. Planteamiento del problema

COVID-19 es la enfermedad infecciosa causada por un coronavirus identificada más recientemente. El nuevo virus y la enfermedad que causaba eran desconocidos hasta el brote en Wuhan, China, en diciembre de 2019 (1).

En enero del 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el brote de esta infección por el reciente virus SARS-CoV-2 (COVID-19), desde ese momento es considerado como una emergencia de salud pública. Mientras que en marzo del mismo año fue declarada pandemia debido a su extensión y afección expandiéndose por el mundo (2).

Tras la aparición de este virus muchas personas se contagiaron provocándoles una enfermedad respiratoria leve, pero en cuanto a otros pacientes desarrollaban una infección respiratoria moderada a grave, causándoles dificultad respiratoria, elevación de la temperatura corporal, inflamación pulmonar, incluso la muerte. Los cuales fueron ingresados a diferentes hospitales (3). Desde ahí empieza el trabajo del personal de salud en detener y reducir el aumento de este brote. Al ser esta una patología que aún existe pocos protocolos de tratamiento, estos pacientes se han mantenido en los centros hospitalarios para el control de los síntomas (4).

El 1 de agosto del año 2021 las muertes a nivel mundial por infección de COVID-19 fueron de 4.2 millones, mientras que en Asia las muertes ascienden a 836.700 personas y Europa con 365.000 muertes. Según su complejidad varias de las funciones realizadas por enfermería, deben ser competentes, para ello deben de poseer conocimiento científico y pensamiento crítico, para tomar decisiones con

autonomía en el ámbito hospitalario (5).

Los profesionales de enfermería deben tener capacidad para otorgar cuidados a todos los individuos, familia y comunidad, independientemente de cual sean sus condiciones como: raza, sexo, credo y cultura. Por ende, esta atención debe reforzar la seguridad y el bienestar de todos los individuos, garantizando su salud (6). Según (7), la Organización Mundial de la Salud, define. “La salud es el estado de completo bienestar físico, mental, social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”.

A nivel mundial, hay aproximadamente 28 millones de profesionales de enfermería, de los cuales el 30% o aproximadamente 8,4 millones trabajan en las Américas. Este número de profesionales supone el 56% de toda la plantilla sanitaria (compuesta por odontólogos, enfermeros, matronas, médicos y farmacéuticos). Se estima que la escasez mundial de personal de enfermería es de alrededor de 5,9 millones de profesionales, con un 89 % (5,3 millones) estimado de la escasez actual en países de ingresos bajos y medios-bajos (8).

El objetivo de la Organización Panamericana de la Salud, es lograr que enfermería se base en una de las carreras más humanista en el área de salud, la cual consiste en brindar cuidados de manera holística. De acuerdo a los diferentes roles que desempeña el personal de enfermería ,se pretende alcanzar el propósito de la OPS, que es formar a profesionales que posean vocación en el servicio, con ética-valores-calidad humana, espíritu emprendedor y preparación científico – técnica, a través del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) para poder dar una respuesta a las diferentes necesidades en la salud de las personas sanas o enfermas, familias y las comunidades, para brindar una atención digna en base a las necesidades de la población (9).

Aquellos enfermeros que forman parte de grandes potencias han permitido demostrar que, Para lograr una atención eficaz, los cuatro roles que debemos cumplir como profesionales de enfermería, desde la enfermería, la gestión, la docencia y la

investigación, hasta la respuesta eficiente y oportuna a los posibles síntomas y complicaciones de la atención del COVID-19. Porque esto ayuda a reducir los casos y la duración de la estancia hospitalaria por la enfermedad (10).

La enfermería cumple cuatro roles en América Latina, de los cuales los más utilizados son: roles de investigación y docencia, y en un segundo plano están los roles de enfermería y administrativos. Para el desarrollo de estos roles, se basan en conocimientos científicos que inciden en la transformación de la salud. Desde el surgimiento del COVID-19; Sociedad de Ciencias de Enfermería obligada a implementar investigaciones sobre estrategias de enfermería en enfermería debe brindarse a pacientes con enfermedades respiratorias (11).

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador, debido a la pandemia que atravesó el mundo entero y el país, por el cual tuvo que tomar decisiones para beneficio de los ciudadanos y del equipo de salud ante el COVID-19, lo que amerita crear un protocolo a nivel nacional para la estandarización del cuidado enfermero, incluyendo instrumentos para la recolección de datos de manera sistémica de su experiencia en la salud y el entorno donde abarca al ser humano, para mantener y mejorar la atención, la calidad de vida y en definitiva mejorar el cuidado de enfermería a estos pacientes, como también garantizar los niveles adecuados de prevención y control de la infección para la protección de los profesionales y de la ciudadanía (12).

A nivel nacional desde la aparición del brote del COVID-19 el profesional de enfermería fue incrementado la implementación de los roles de docencia, investigación, asistencial y administrativo. Antes de la pandemia el rol investigativo no fue tan frecuente empleado para obtener mayor conocimiento científico, en cuanto a las intervenciones que se deben aplicar al paciente (13).

En el Hospital San Luis de Otavalo, al ser una institución apta para la atención de casos COVID 19, tiene una alta demanda de contagiados con este virus. El profesional de enfermería labora diariamente brindando los cuidados oportunos a los afectados, pero debido a distintas causas que limitaron la atención fueron la alta

demanda, déficit de recursos y espacio físico, el personal de enfermería no logra desempeñar de manera efectiva su rol en todas las fases, incluso en varias ocasiones llegando al incumplimiento de varios de los cuidados.

1.2. Planteamiento del problema

¿Cuál es el Rol de Enfermería en la Atención a Pacientes con COVID-19 en el Hospital San Luis de Otavalo, periodo 2022?

1.3. Justificación

Esta investigación nació de las necesidades de identificar los roles que llevó a cabo el personal de enfermería del Hospital Básico San Luis de Otavalo atendiendo a pacientes con COVID 19. Es muy importante identificar estos factores, considerando que el desempeño óptimo de los servicios de salud depende del funcionamiento conjunto de las funciones de enfermería que intervinieron para que se incumpla alguna de estas, tales como: Barreras a la comunicación efectiva, falta de recursos humanos y materiales, arduos horarios de trabajo y emociones negativas propias de la actual pandemia.

Este estudio tiene relevancia científica, ya que no se cuenta con suficientes estudios nacionales sobre los roles principales del personal de enfermería. Con respecto al trabajo de enfermería en el campo del cuidado de los pacientes con COVID-19, y las limitaciones que no favorecen el desarrollo de determinadas funciones de enfermería, este estudio facilita un mayor reconocimiento del trabajo realizado por los profesionales de enfermería en administración y los cuidados directos; para el individuo, familia y comunidad, por el cual se requiere alcanzar la promoción de salud y prevención de enfermedades, aportando así una nueva información científica, para brindar una educación y cuidado directo a pacientes con COVID-19.

Con base en los factores descritos, se reconoce la importancia del buen trabajo de enfermería en sus cuatro funciones (enfermería, educación, gestión e investigación) y se recomiendan estrategias y acciones encaminadas a mejorar los factores limitantes. COVID-19, y la implementación factible de la atención.

Directamente se benefician los profesionales de enfermería del Hospital San Luis de Otavalo que trabajan en el campo de la atención al paciente COVID-19 y el investigador. Los beneficiarios indirectos serán las instituciones de educación superior como entidades de referencia para futuras investigaciones, así como los pacientes al mejorar la calidad de la atención brindada.

Este trabajo de investigación si fue viable por lo que hubo la participación de la Universidad Técnica del Norte y la unidad hospitalaria donde se llevó a cabo la recolección de la información. Los recursos financieros y materiales fueron cubiertos por el propio investigador.

Esta investigación tiene como base Teoría del cuidado, sabiduría clínica y ética en la práctica de la enfermería de Patricia Benner que manifiesta que cuando una enfermera abarca el cuidado y el estudio de las experiencias vividas en cada una de sus intervenciones únicas para sus pacientes, puede integrar los conocimientos y la práctica a través de experiencias de aprendizaje que propicien la adquisición de habilidades, saberes y actitudes que desarrollen las competencias necesarias para cuidar con mayor calidad, las cuales, debido a los avances científicos y técnicos es necesario actualizarse constantemente (14).

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

- Determinar los diferentes roles del personal de enfermería en el cuidado a pacientes con covid-19 en el hospital San Luis de Otavalo,2022.

1.4.2. Objetivos específicos

- Caracterizar sociodemográfica menté al grupo de estudio.
- Analizar los principales roles del profesional de enfermería en la atención a pacientes contagiados con SARS COV2.
- Conocer las diferentes causas que impiden el cumplimiento de los roles del profesional de enfermería en el cuidado a pacientes con SARS COV2.

1.5. Preguntas de investigación

- ¿Cuáles son las características socio demográficas de la población?

- ¿Cuáles son los principales roles de enfermería en la atención a pacientes con SARS COV2?

- ¿Cuáles son las diferentes causas que limitan el cumplimiento de los roles del profesionalde enfermería en el cuidado a pacientes con SARS COV2?

CAPITULO II

2. Marco teórico

2.1.Marco referencial

2.1.1 Los grandes impactos durante la pandemia en el rol del personal de enfermería: una revisión literaria, (2021).

En esta perspectiva, las unidades de salud deben estar preparadas para atender la demanda provocada por el SARS-CoV-2 y proteger su equipo de salud, el cual configura la fuerza de respuesta fundamental para la situación actual. La presión sobre los profesionales de salud, por lo tanto, aumenta, además de los riesgos de contaminación, el estrés físico y emocional. Ante esto, por considerar la enfermería como parte integrante fundamental del equipo multi profesional de salud en la atención durante la pandemia, cumpliendo con diferentes roles que caracterizan de esta profesión para la recuperación de la salud.

La finalidad del estudio es analizar, describir y explicar el impacto de la pandemia en el rol de la enfermería, según la literatura utilizando el método de revisión narrativa de la literatura basada en búsquedas en bases de datos (Pubmed, BDENF, Scielo, Google Scholar), sección de referencia de artículos y sitios web oficiales con la combinación de descriptores: COVID-19, Enfermería y Pandemia (15).

El método que fue utilizado, se adaptan todos los estudios que describen la experiencia del personal de enfermería. Se seleccionaron 44 referencias, de acuerdo al criterio de inclusión, para lo cual se evidenció que la pandemia impacta desde cambios en las rutinas del trabajo de enfermería, actualización de medidas para prevenir infecciones ocupacionales y lesiones por presión por uso de equipo de protección, atención a la salud mental, proporción de infección entre enfermeras para una mayor visibilidad y reconocimiento de la importancia de la categoría en la atención de la salud (15).

Esta revisión hace referencia a que la pandemia impuso nuevas condiciones laborales al personal de enfermería, las cuales impactaron en temas personales y laborales que se interrelacionan con la calidad de la atención de salud (15).

2.1.2 Cuidados en enfermería a personas con enfermedades crónicas e infección pulmonar por coronavirus: revisión integrativa (2021).

Pese a todos los cuidados que realiza el personal de enfermería la mortalidad en los contagios por coronavirus está asociada con la edad y con la presencia de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), con énfasis en la hipertensión arterial sistémica (HAS), enfermedades cardiovasculares, diabetes mellitus (DM) y enfermedades pulmonares y renales crónicas; además, que la presencia de cualquiera de estas enfermedades a la infección del virus aumenta la gran demanda de cuidados que debe brindar enfermería para mejorar el estado de salud de cada paciente (16).

Este estudio trata de identificar las implicaciones para la enfermería sobre las infecciones pulmonares por coronavirus en personas con enfermedades crónicas no transmisibles y plantear acciones para el cuidado, mediante una revisión de literatura desde la búsqueda de los estudios primarios en las bases de datos de la Biblioteca Regional Virtual en Salud, Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature, National Library of Medicine e Scopus, del 15 al 30 de marzo del 2020, en portugués, inglés y español, con enfoque cuantitativo y cualitativo en adultos con enfermedades crónicas no transmisibles con infección respiratoria por virus de la familia del coronavirus (16).

En la cual se analizaron 11 artículos que posibilitaron identificar directrices para las acciones de enfermería en los niveles comunitario y hospitalario, y en los cuidados críticos; entre los cuidados propuestos para las personas con enfermedades crónicas están la educación en salud, el fomento al control de la enfermedad, la inmunización y el cambio de estilo de vida, el monitoreo de casos sospechosos y confirmados, el uso de tapabocas en ambientes colectivos, concluyendo como se destaca el rol de la enfermería en todos los niveles de atención en salud y las posibilidades de aprendizaje

y perfeccionamiento de las acciones de cuidado mediante la utilización de evidencias obtenidas en experiencias anteriores (16).

2.1.3. Significado del cuidado humanizado para la enfermera en un servicio de emergencia en tiempos de COVID-19 (2021)

El cuidado humanizado debe prevalecer en el quehacer de enfermería, realizándose con calidad y excelencia y siempre estar presente en la práctica diaria, inclusive en tiempos de pandemia por la COVID-19. Tubo como finalidad, Comprender el significado del cuidado humanizado para el profesional de enfermería en un servicio de emergencia en tiempos de COVID-19 (17).

Se trató de un estudio con enfoque cualitativo tipo descriptivo-interpretativo, con el referencial filosófico de Emmanuel Lévinas. Escenario, Hospital de EsSalud (Seguro social de Salud) Callao-Perú, periodo de abril a diciembre 2020. Participaron ocho enfermeras del servicio de emergencia. En la recolección de datos se utilizó la entrevista semiestructurada y los datos fueron analizados mediante el análisis de contenido de Minayo. Obteniéndose los siguientes resultados Se generaron dos categorías: “Reconociendo su vulnerabilidad como ser humano frente a la COVID-19” y “Brindando soporte psicoemocional al paciente COVID-19 y familia” (17).

Se concluyó que ante la situación crítica de los pacientes en el servicio de emergencia las enfermeras se sensibilizan con ellos, perdiendo el miedo al contagio de la enfermedad. El brindar atención a los pacientes con la COVID-19 y que no evolucionen favorablemente ocasiona en las enfermeras impotencia, carga emocional, estrés. Añadido a ello escuchar y sentir el dolor de los familiares les agrega mayor carga emocional (17).

2.1.4 Principales sensaciones de enfermería ante los cuidados brindados al paciente que se encuentra en de cúbito prono asociado al SARS COV2, (2021).

EL coronavirus de 2019 (COVID 19) es una gran amenaza mundial para los sistemas de salud, así como para el personal de prestación de servicios en la emergencia sanitaria. En la unidad de cuidados intensivos (UCI) el personal de enfermería cumple un papel importante al momento del cuidado y atención del paciente con COVID-19, en relación a la posición decúbito prono (DP), para mejorar la ventilación pulmonar de estos pacientes. Este estudio tuvo como objetivo describir las sensaciones del personal de enfermería sobre la aplicación y efectividad de la posición de decúbito prono en el paciente contagiado (18).

Este estudio tuvo un enfoque de Investigación cualitativa, de tipo fenomenológico, para abordar nuevos conocimientos y prácticas en la pandemia por COVID-19 desde la asistencia de enfermería con una dimensión humanista y comprensiva, utilizando el tipo de muestreo de bola de nieve o cadena en dos hospitales y dos clínicas con Unidad de Cuidados Intensivos del Cantón Ambato, Provincia Tungurahua, Ecuador, se utilizó una entrevistas estructurada que permitió descubrir las experiencias que vivieron los profesionales de enfermería en cuanto al cuidado brindado al paciente en posición de decúbito prono (18).

Con la cual se logró evidenciar que la posición de prono, no se la ha utilizada en tiempo atrás por los profesionales de enfermería y se comienza a aplicarla debido a la pandemia de COVID-19, como una medida que favorece en la ayuda de la conducta terapéutica, ya que contribuye al incremento de la relación ventilación/perfusión y mejoría clínica del paciente. Concluyendo que la percepción del profesional de enfermería sobre la aplicación y la efectividad de la posición en los pacientes con COVID-19, ha sido favorable, se ha obtenido una información clara y precisa de acuerdo a su efectividad (18).

2.1.5 La labor de Enfermería en el transcurso de la pandemia de COVID-19, (2021).

La infección de COVID 19 no solo ha creado desafíos importantes para los sistemas de salud mundiales, sino que a su vez ha provocado un aumento de la información errónea. Las enfermeras, como proveedores de atención médica en primera línea, necesitan la información más precisa sobre COVID 19. Este estudio es para este propósito, Ofrecer un referente teórico en relación con los cuidados de Enfermería durante la atención a pacientes con esta enfermedad (19).

Se trata de una revisión bibliográfica narrativa. En la cual se ejecutó el análisis de artículos originales y revisiones sistemáticas que incluyeron información en relación con la COVID-19 y el desempeño de Enfermería durante esta pandemia. La búsqueda se efectuó en las bases de datos Pubmed, Infomed, y SciELO, sin restricción de fecha, en los idiomas español e inglés. Se utilizó el buscador Google Scholar, y las palabras clave y conectores: COVID-19 AND Nursing care; SARS-CoV-2 AND Nursing care, y los términos en español. La extracción de datos se realizó según una planilla que resumió las preguntas de interés de acuerdo al objetivo de la revisión (19).

Se obtuvieron resultados que sistematizaron referentes teóricos que sustentan el liderazgo de la profesión de Enfermería en la atención al paciente con sospecha o confirmación de esta enfermedad. Se expresan las acciones esenciales que este profesional debe dar cumplimiento durante la atención a este tipo de paciente. Pudiendo concluir que se revela y argumenta el protagonismo de la profesión de Enfermería durante el periodo de la citada pandemia, y se ofrece una compilación de las acciones esenciales de este personal en la atención a los pacientes con esta enfermedad (19).

2.2. Marco conceptual

2.2.1. Profesionales de enfermería

Asumen la responsabilidad en el proceso de enfermería, por la necesidad de que esta especialidad se desarrolle y reflexione sobre su propia ciencia. Por eso la enfermería ha evolucionado como ciencia y como profesión, además cualquier refuerzo debe ser apoyado por una teoría, dándole significado y metodología, así como por la práctica, hacerla útil y funcional. Además, el cuidado sigue siendo una corriente distintiva de la profesión y se convierte en objeto de su estudio, por lo que es necesario convertirlo en el centro de interés de la investigación en enfermería. Esto fortalecerá científicamente el cuerpo de conocimientos, así como los fundamentos y principios sobre los que se asienta la formación, la gestión y la enfermería (20).

2.2.2. Rol de enfermería

Los profesionales de enfermería pueden brindar atención a las personas y las comunidades, en función de los diferentes roles que desempeñan en el sistema de salud y el impacto en la calidad de vida de la sociedad. El cuidado brindado está centrado en el hombre y su interacción con el medio ambiente, el hecho de que el objetivo del experto sea esencialmente para el bien del hombre hace que su trabajo esté tan centrado en él, su familia y la comunidad. Además, la profesión de enfermería debe poder atender a cualquier persona, independientemente de su condición; Este cuidado debe garantizar la salud y seguridad de la persona, preservando al mismo tiempo su bienestar (21).

2.2.2.1. Cuidado directo

Cuidado, es la principal esencia que conlleva el estudio de los profesionales de enfermería y es una necesidad que consiente el desarrollo, sustento y mantenimiento de la salud de la persona, su familia y la población en general. El cuidado que brinda el personal de enfermería no se compara con el cuidado entre seres humanos, ya que éste permite conllevar un proceso para ayudar a los demás en la salud y enfermedad,

muerte y nacimiento, basándose su cuidado en el conocimiento científico y teórico qué destaca la misma profesión. Paredes, menciona sobre “el cuidado que realiza el personal de enfermería es todo lo que implica y aborda lo íntegro de las personas, el tratar las limitaciones que impiden percibir la riqueza del acto mismo de cuidar” (22).

2.2.2.2. Docencia

Una función del profesional de enfermería encamina principalmente a las diferentes medidas para lograr la educación para la salud y la educación constante y preparación de los nuevos profesionales, con pensamiento positivo de generar cambios completos a la sociedad y al ámbito de la salud. Para cumplir con esta función, los profesionales de enfermería deben cumplir con destrezas académicas que son propias de la docencia, mediante el desarrollo de sus actividades y experiencias puedan estimular al estudiante a la toma de sus propias decisiones, observaciones, a tener relaciones y sobre todo a trabajar en equipo. Así el educador, compare al estudiante el desarrollo de prácticas y habilidades que los encaminan hacia un conocimiento técnico científico, y con el fin de poderse desenvolverse en la vida profesional (21).

2.2.2.3. Investigación

En enfermería es sumamente importante investigar para poder extender y trascender el conocimiento de la profesión, además del incremento de ideas innovadoras con el propósito de mejorar las intervenciones y dar la seguridad de proveer cuidados de calidad y formar la práctica de enfermería basada en la evidencia, el desarrollo de este requiere conocimientos metodológicos, bioestadísticas, epidemiológicos y nuevas tecnologías para implementar técnicas que fortalecen el ejercicio del rol. Participar y realizar investigaciones con el ideal de favorecer al desarrollo profesional, además del avance y mejora de la salud de la población en general (22).

2.2.2.4. Administración

Asegúrese de que el trabajo requerido se realice con el menor tiempo, esfuerzo y dinero posible, pero siempre de acuerdo con la calidad del trabajo previamente acordada. La calidad

del movimiento lo realizan varias personas, lo cual es común en el campo de la salud. Como su nombre lo indica, el mando es la acción seria de un sistema social y de cada uno de los subsistemas que lo componen, con el fin de lograr un efecto determinado, es una actividad de enlace que permite el uso de las habilidades y esfuerzos de todos los miembros. de una organización para conducirlos lógicamente Los intereses de lograr objetivos comunes (22).

2.2.3. Situación laboral de enfermería frente al covid-19

El personal de Enfermería en situaciones que atienden pacientes COVID-19 toman las acciones necesarias para adherirse a su compromiso profesional y ético con el cuidado del paciente, por lo que el desempeño de enfermería es importante dada la importancia del cuidado de enfermería. Importancia de los deberes sociales: preocupación técnica y atención a las personas vulnerables, y establecido familiaridad y cercanía con ellos. En una situación de pandemia, debe ser el garante de los derechos del paciente al acompañamiento, seguridad y apoyo emocional, protegiéndolo de prácticas de salud incompetentes o peligrosas, sin embargo, con algunas excepciones, no debe aceptar el riesgo de transmisión desproporcionada y por lo tanto debe trabajar de acuerdo con las reglas de seguridad establecidas para evitar infecciones (23).

2.2.4. Pandemia

Es la afectación de una enfermedad infecciosa de los humanos a lo largo de un área geográficamente extensa, es decir, que se extiende a muchos países o que ataca a casi todos los individuos de una localidad o región. Por lo tanto, el término pandemia hace referencia a la afectación geográfica o numérica en cuanto al número de casos afectados y nunca referencia a la gravedad clínica del proceso (24).

2.2.5. Covid-19

Enfermedad respiratoria muy contagiosa causada por el virus SARS-CoV-2. Se piensa que este virus se transmite de una persona a otra en las gotitas que se dispersan cuando la persona infectada tose, estornuda o habla. Es posible que también se

transmita al tocar una superficie con el virus y luego llevarse las manos a la boca, la nariz o los ojos, pero esto es menos frecuente. Los signos y síntomas más frecuentes de la COVID-19 son fiebre, tos y dificultad para respirar. A veces, también se presentan fatiga, dolores musculares, escalofríos, dolor de cabeza, dolor de garganta, goteo nasal, náusea o vómito, diarrea y pérdida del sentido del gusto o el olfato (25).

2.2.6. Teoría del cuidado, sabiduría clínica y ética en la práctica de la enfermería de Patricia Benner.

Benner plantea que la enfermería abarca el cuidado, el estudio de las experiencias vividas con relación a la salud, la enfermedad y las relaciones con el entorno, y describe la práctica desde un planteamiento fenomenológico interpretativo. Por tanto, la formación requiere integrar los conocimientos y la práctica a través de experiencias de aprendizaje que propicien la adquisición de habilidades, saberes y actitudes que desarrollen las competencias necesarias para cuidar con mayor calidad, las cuales, debido a los avances científicos y técnicos es necesario actualizar, al respecto da Silveira, invita a reflexionar sobre la educación permanente, para proporcionar cuidado de enfermería cualificado y vinculado a un modelo de transformación de la vida diaria.

El personal de enfermería que desarrolla su labor en el área asistencial, cada vez que afronta una situación realiza un aprendizaje que puede generarse por elementos de transformación o por repetición, creando habilidades y destrezas que solo son propias de la práctica clínica. El personal de enfermería debe crear un ambiente de organización, con la finalidad de ejercer una práctica clínica en plenitud y con éxito, ejecutando su función de líder, para esto hay que pasar por las cinco etapas que menciona Benner las cuales son:

Principiante. _ La persona se enfrenta a una nueva situación. Benner indica que podría aplicarse a una enfermera inexperta o la experta cuando se desempeña por primera vez en un área o en alguna situación no conocida previamente por ella.

Principiante avanzada. _ En este nivel la enfermera después de haber adquirido experiencias se siente con mayor capacidad de plantear una situación clínica haciendo un estudio completo de ella y posteriormente demostrará sus capacidades y conocerá

todo lo que esta exige.

Competente. _ Se es competente cuando la enfermera posee la capacidad de imitar lo que hacen los demás a partir de situaciones reales; la enfermera empieza a reconocer los patrones para así priorizar su atención, como también es competente cuando elabora una planificación estandarizada por sí misma.

Eficiente. _ La enfermera percibe la situación de manera integral y reconoce sus principales aspectos ya que posee un dominio intuitivo sobre esta; se siente más segura de sus conocimientos y destrezas, y está más implicada con el paciente y su familia.

Experta. _ La enfermera Posee un completo dominio intuitivo que genera la capacidad de identificar un problema sin perder tiempo en soluciones alternativas, así mismo, reconoce patrones y conoce a sus pacientes aceptando sus necesidades sin importar que esto le implique planificar y/o modificar el plan de cuidado.

2.2.7. Teoría de los cuidados de Kristen M. Swanson.

De acuerdo con la teoría de la enfermería de Swanson, que se deriva empíricamente de la investigación fenomenológica, explica claramente lo que significa la enfermería para las enfermeras en la práctica y enfatiza que el objetivo de la enfermería es promover el bienestar, Swanson define la enfermería como “un método educativo de conexión con una persona de valor, con un compromiso personal y una responsabilidad hacia ella”

La enfermería, como disciplina que sabe cuidar el bienestar de los demás, se construye también sobre conocimientos empíricos”. dijo. sobre Enfermería y otras disciplinas afines, así como por el conocimiento ético, personal y estético derivado de las humanidades, la experiencia clínica, los valores y expectativas personales y sociales (26).

2.3.Marco contextual



Figura 1. Hospital San Luis de Otavalo

2.3.1. Hospital San Luis de Otavalo

Ubicación geográfica

Pertenece al Ministerio de Salud Pública específicamente al distrito de salud 10D02, está ubicado en el cantón Otavalo provincia de Imbabura misma que está ubicada en la Sierra Norte del Ecuador; su ubicación esta entre las calles Sucre y Quito; se encuentra limitado: al norte con los cantones Cota cachi, Antonio Ante e Ibarra; al sur limita con el cantón Quito (Pichincha); al este con los cantones Ibarra y Cayambe (Pichincha) y al oeste con los cantones Quito y Cota cachi

2.3.2. Historia del Hospital San Luis de Otavalo

Este centro hospitalario inició en 1922 cuando, un grupo de otavaleños y otavaleñas, conformaron la Asociación Liga de la Caridad, con el fin de recaudar fondos y empezar la construcción de lo que sería ahora el hospital cantonal. Luego de transcurridos 30 años,el hospital San Luis de Otavalo al fin se convirtió en una realidad, por lo que el presidente en esa época, José María Velasco Ibarra, en 1953 el 6 de septiembre, lo

inauguró (27).

Con el transcurso de los años, el aumento de la población en el cantón obligó a las autoridades a agrandar las instalaciones de modo que puedan recibir un número mayor de pacientes, esto inició en 1967. Pese a que la ciudad y la provincia se vieron abatidas por el devastador terremoto de 1987, lo novedoso fue que la estructura antigua del hospital no se vio afectada (27).

2.3.3. Servicios que ofrece el Hospital San Luis de Otavalo

En su cartera de servicios cuenta con las especialidades de: Medicina Interna, Cirugía General, Pediatría, Ginecología y Obstetricia, Traumatología, Psiquiatría, Psicología, Fisiatría, Rehabilitación, Odontología Salud Intercultural. Su estructura actual cuenta con servicio de internación, consulta externa, sala de parto y quirófanos (27).

Servicios con los que cuenta; área quirúrgica con especialidades en cirugía general, traumatología y anestesiología; materno infantil con especialidades de pediatría, ginecología y obstetricia, así como también partera; área clínica con especialidades de medicina interna, psiquiatría, fisiatría, psicología y odontología; cuidados críticos con especialidad de emergencia; diagnóstico y tratamiento con especialidades Imagenología, Laboratorio Clínico, Rayos X, Farmacia, Rehabilitación, Transfusión Sanguínea (28).

2.4. Marco legal

2.4.1. Constitución de la República del Ecuador

La Constitución de la República 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).

2.4.2. 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)

2.4.3. Plan de creación de oportunidades

Eje 1: Derechos para Todos Durante Toda la Vida

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

“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).

2.4.4. 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”.*

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”.

3. *“Dirigir los departamentos y servicios de enfermería a nivel nacional, regional, provincial y local”.*
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”.*
5. *“Dar atención dentro de su competencia profesional a toda la población sin discrimen alguno” (32).*

2.5. Marco ético

2.5.1. Código deontológico de enfermería

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 (33):

2.5.2. La enfermera y el ejercicio profesional

Artículo 25: “Autonomía profesional. La enfermera, como profesional de la salud titulada y colegiada, posee un legítimo ámbito de la autonomía, técnica y científica, en el ejercicio de sus funciones de cuidado que siempre debe preservar. De igual modo, conocerá y respetará el ámbito de funciones propias del resto de profesiones sanitarias” (33).

Artículo 26:” El equipo de salud. La enfermera será siempre consciente de que forma parte de un equipo de salud en el que debe integrarse y con el que debe colaborar. En consecuencia, dará a conocer al resto de los componentes del equipo los criterios propios en cuestiones de su competencia que deberán estar validados por la evidencia científica” (33)

La enfermera compartirá con su equipo de salud, con otros profesionales y con los estudiantes de Enfermería, los conocimientos y experiencias que contribuyan al mejor servicio hacia las personas y al avance de la 34 profesión. La enfermera nunca emitirá, en presencia de pacientes o terceros, críticas o juicios negativos contra ningún miembro del equipo asistencial (33).

Artículo 27. Delegación de tareas o actividades. La enfermera se asegurará de que la persona en la que delegue alguna de sus tareas o actividades, cuando ello proceda, esté realmente capacitada para asumirla y desarrollarla con la competencia exigida. Deberá mantener, por tanto, la responsabilidad sobre la tarea delegada (33).

Artículo 28. Cuidado personal y de los entornos laborales. La enfermera tiene la responsabilidad de cuidar de su propia salud, evitando situaciones o prácticas de riesgo y fomentando los hábitos saludables que procurará inculcar en las personas que asiste, en el entorno laboral y social (33).

2.5.3. Código del Helsinki

Principios generales

En la investigación médica, es deber del médico proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación. La responsabilidad de la protección de las personas que toman parte en la investigación debe recaer siempre en un médico u otro profesional de la salud y nunca en los participantes en la investigación, aunque hayan otorgado su consentimiento (34).

Los médicos deben considerar las normas y estándares éticos, legales y jurídicos para la investigación en seres humanos en sus propios países, al igual que las normas y estándares internacionales vigentes. No se debe permitir que un requisito ético, legal o jurídico nacional o internacional disminuya o elimine cualquiera medida de protección para las personas 35 que participan en la investigación establecida en esta Declaración (34).

La investigación médica en seres humanos debe ser llevada a cabo sólo por personas

con la educación, formación y calificaciones científicas y éticas apropiadas. La investigación en pacientes o voluntarios sanos necesita la supervisión de un médico u otro profesional de la salud competente y calificada apropiadamente (34).

Riesgo costo beneficio

Los médicos no deben involucrarse en estudios de investigación en seres humanos a menos de que estén seguros de que los riesgos han sido adecuadamente evaluados y de que es posible hacerles frente de manera satisfactoria.

Cuando los riesgos que implican son más importantes que los beneficios esperados o si existen pruebas concluyentes de resultados definitivos, los médicos deben evaluar si continúan, modifican o suspenden inmediatamente el estudio (34).

2.5.4 Principios de bioética

Autonomía

Es la capacidad de las personas de deliberar sobre sus finalidades personales y de actuar bajo la dirección de las decisiones que pueda tomar. Todos los individuos deben ser tratados como seres autónomos y las personas que tienen la autonomía mermada tienen derecho a la protección (35).

Beneficencia

“Hacer el bien”, la obligación moral de actuar en beneficio de los demás. Curar el daño y promover el bien o el bienestar. Es un principio de ámbito privado y su no-cumplimiento no está penado legalmente (35).

No-maleficencia

“Es el primum non nocere. No producir daño y prevenirlo. Incluye no matar, no provocar dolor ni sufrimiento, no producir incapacidades. No 37 hacer daño. Es un principio de ámbito público y su incumplimiento está penado por la ley” (35).

Justicia

“Equidad en la distribución de cargas y beneficios. El criterio para saber si una actuación es o no ética, desde el punto de vista de la justicia, es valorar si la actuación es equitativa. Debe ser posible para todos aquellos que la necesiten. Incluye el rechazo a la discriminación por cualquier motivo. Es también un principio de carácter público y legislado” (35).

CAPITULO III

3. Metodología de la investigación

3.1. Diseño de la investigación

El presente estudio fue realizado con un enfoque cuantitativo de tipo no experimental.

Cuantitativa: Este estudio se basa en la recolección y análisis de datos en un intento de determinar la fuerza de la correlación entre las variables, este estudio es cuantitativo en tanto que la recolección de información se realiza a través de dos encuestas establecidas y se somete a mediciones numéricas y estadísticas (36).

No experimental: Se puede definir como una investigación realizada sin manipulación deliberada de variables, donde no se controlan ni distorsionan variables para obtener información veraz sobre la situación, que luego puede ser analizada (36).

3.2. Tipo de la investigación

La investigación fue de tipo descriptiva, transversal y de campo.

Descriptivo: Porque el estudio se observó y posteriormente se pudo describir las principales características de los sujetos de estudio. La investigación descriptiva tiene como objetivo especificar los atributos, perfiles y características de las personas, grupos, comunidades, objetos, procesos o cualquier otro fenómeno que pueda ser analizado (36).

Transversal: Porque se estableció el tiempo para la recolección de información en un solo momento, posteriormente describir y analizar las variables.

De campo: Ya que se aplicó en el lugar que se desarrolló los acontecimientos, para ello se aplicó encuestas con el fin de determinar el rol y los cuidados que enfermería realiza al paciente con COVI-19 (36).

3.3. Localización y ubicación del estudio

Personal de Enfermería que trabaja en el Hospital San Luis de Otavalo, de la ciudad de Otavalo en la provincia de Imbabura, ubicado en las calles Antonio José de Sucre y Avenida Quito.

3.4.Población

3.4.1 Universo

En esta investigación la población en estudio es el personal de Enfermería que laboran o estuvieron en contacto directo en la atención a pacientes covid-19 del Hospital San Luis de Otavalo.

3.4.2 Muestra

Se determina mediante el muestreo bola de nieve la cual es un tipo de muestreo no probabilístico que se utiliza cuando los participantes potenciales son difíciles de encontrar o si la muestra está limitada, este estudio se identificaron participantes claves que han trabajado en el cuidado de pacientes con covid-19 y se los agrego a la muestra, tomando en cuenta criterios de inclusión y exclusión (36).

3.4.3 Criterios de inclusión

- Licenciados/as en enfermería
- Personal que proporcione el consentimiento informado
- Licenciados/as que trabajen en el hospital San Luis de Otavalo
- Licenciados/as que laboren en los servicios que se encuentren pacientes con covid-19.

3.4.4 Criterios de exclusión

- Personal de salud de otras áreas que no tengan contacto con pacientes covid-19.
- personas que no cumplan con los criterios de inclusión
- Licenciados/as que no se presenten el día de la aplicación de la encuesta.

3.5. Operacionalización de variables

Objetivo 1: Caracterizar socio demográficamente al grupo 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	<ul style="list-style-type: none"> • 25 a 30 años • 36 a 40 años • 41 a 49 años • Más de 50 años 	Cuestionario
		Estado civil	Establecido por el registro civil	Cualitativa nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Solero/a • Casado/a • Viudo/a • Divorciado/a • Unión libre 	Cuestionario
		Sexo	Características sexuales	Cualitativa nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Femenino • Masculino 	Cuestionario
		Nivel de educación	Nivel de estudios académicos completados	Cuantitativa nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Tercer nivel • Cuarto nivel 	Cuestionario
		Años de experiencia	Experiencia laboral	Cuantitativa intervalo	<ul style="list-style-type: none"> • 1 a 10 años • 11 a 20 años • Más de 21 años 	Cuestionario

Objetivo 2: Analizar los principales roles del profesional de enfermería en la atención a pacientes contagiados con SARS COV2.

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 (20).	Rol asistencial o cuidado directo	Cualitativa nominal	<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>	<p>1. Siempre</p> <p>2. Rara vez</p> <p>3. Nunca</p>	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 traqueotomías, 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?		
		Rol docente	Cualitativa nominal	8.- ¿Usted realiza educación al paciente con COVID 19? 9.- ¿Usted da preparación educativa necesaria antes realizar los procedimientos al paciente con COVID 19? 10.- ¿Usted participa en acciones que conlleven a la integración y capacitación de profesionales en las áreas de aislamiento? 11.- ¿Usted dedica tiempo para su	1. Siempre 2. Rara vez 3. Nunca	Cuestionario

				<p>autoformación sobre temas relevantes en el manejo de pacientes contagiados con COVID 19?</p> <p>12.- ¿Usted es capaz de impartir docencia incidental en el área de trabajo?</p> <p>13.- ¿Usted conoce y aplica los principales protocolos de las áreas de aislamientos como bioseguridad, seguridad del paciente?</p>		
		Rol de gestión	Cualitativa nominal	<p>14.- ¿Usted participa en el pase de visita con el médico en las áreas de aislamiento COVID 19?</p> <p>15.- ¿Usted participa activamente la entrega y recepción de turnos en las áreas de aislamiento COVID 19?</p> <p>16.- ¿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>17.- ¿Usted coordina acciones interdisciplinarias para el beneficio de los pacientes afectados por COVID 19?</p> <p>18.- ¿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>19.- ¿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>20.- ¿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)		
		Rol de investigación	Cualitativa nominal	<p>21.- ¿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>22.- ¿Usted realiza y/o participa en investigaciones en enfermería con el objetivo de contribuir al desarrollo profesional y</p>	<p>1. Siempre</p> <p>2. Rara vez</p> <p>3. Nunca</p>	Cuestionario

				<p>mejoramiento de la salud de los pacientes afectados por COVID 19?</p> <p>23.- ¿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>24.- ¿Usted identifica datos de interés y aplica el proceso de atención de enfermería a pacientes con COVID 19?</p> <p>25.- ¿Usted dedica tiempo para realizar estudios de investigación?</p> <p>26.- ¿Usted utiliza horas laborales para realizar investigaciones?</p> <p>27.- ¿Usted aporta a la evidencia científica como autora de investigaciones en la institución?</p>		
--	--	--	--	--	--	--

Objetivo 3: Conocer las diferentes causas que impiden el cumplimiento de los roles del profesional de enfermería en el cuidado a pacientes con SARS COV2.

Variable	Definición	Dimensión	Tipo de variable	Indicador	Escala	Instrumento
Factores limitantes	Es un fenómeno multidimensional que se encuentra estrechamente relacionado con un sinnúmero 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	28.- ¿Conoce los fundamentos esenciales del manejo de pacientes críticos y no críticos afectados por COVID 19? 29.- ¿Ha asistido a eventos en el presente año sobre actualización de manejo de pacientes con COVID 19?	1. Siempre 2. Rara vez 3. Nunca	Cuestionario
		Motivación	Cualitativa nominal	30.- Falta de reconocimiento institucional al trabajo que realizan los profesionales de enfermería en las áreas de aislamiento. 31.- ¿Se siente satisfecho con el trabajo realizado al término de la jornada en la atención del paciente con COVID 19? 32.- ¿El tiempo de su jornada laboral es suficiente para la	1. Siempre 2. Raravez 3. Nunca	Cuestionario

				aplicación del proceso de atención de enfermería a los pacientes con COVID 19?		
		Factores institucionales – Recursos Humanos	Cualitativa nominal	33.- ¿El número de personal de enfermería de las áreas de aislamiento es suficiente para la demanda de pacientes? 34.- ¿Tienen sobrecarga de pacientes que limitan el cuidado individualizado? 35.- ¿En las áreas de aislamiento se aplica el proceso de atención de enfermería en la atención del paciente?	1. Siempre 2. Raravez 3. Nunca	Cuestionario
		Factores institucionales – Recursos Materiales	Cualitativa nominal	36.- ¿Dispone de todos los insumos materiales, medicamentos y tiempo necesarios para el cuidado del paciente afectado por COVID 19? 37.- ¿Cuenta con guías, manuales y fuentes de información necesarios para el cuidado del	1. Siempre 2. Rara vez 3. Nunca	Cuestionario

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

3.1. Métodos de recolección de información

3.6.1. Técnica

Para obtener información directa del personal de enfermería se optó por utilizar una encuesta estructurada, considerando que es la técnica más útil para aplicarla en el ambiente laboral del hospital.

Encuesta

Esta técnica será destinada a recolectar información de los sujetos que componen el universo de estudio, en este caso los profesionales de enfermería del Hospital San Luis de Otavalo. Se aplicó un cuestionario que consta de dos partes el primero de 27 ítems validada y tomado de un estudio de (Pinos,2018) que hace referencia a los cuatro roles fundamentales de la profesión el cual cubrirá con las necesidades del segundo objetivo de estudio, en la segunda consta de 10 ítems validada y tomada de un estudio de (Cuasquer,2021) donde hace referencia a los factores que intervienen para que no se cumplan algunas de las funciones del personal de enfermería dando respuesta al tercer objetivo (39).

3.6.2. Instrumento

Cuestionario: consta de 43 preguntas divididas en 3 bloques la primera recogió información de las características sociodemográficas, la segunda donde recolecta información de los 4 roles esenciales de enfermería como son rol docente, rol de investigación, rol de gerencia y rol de educación, y la tercera parte el estudio de los factores que limitan el rol del personal de enfermería.

3.2. Análisis de la información

Para el análisis de la información y su interpretación se utilizó la aplicación estadística Microsoft Excel, en donde se elaboró la base de datos y su posterior representación en tablas y graficas facilitando el análisis de los resultados obtenidos.

CAPITULO IV

4. Resultados de la investigación

Para este estudio se aplicó una encuesta a 50 profesionales de enfermería del Hospital San Luis de Otavalo, estimando los objetivos planteados y obteniendo los siguientes resultados que se detallan a continuación.

4.1. Características sociodemográficas.

Tabla 1. Datos sociodemográficos

Variable	Características	Frecuencia	Porcentaje
Edad	25 a 30 años	17	34%
	31 a 35 años	12	24%
	36 a 40 años	12	24%
	41 a 49 años	3	6%
	Más de 50 años	6	12%
Sexo	Femenino	43	86%
	Masculino	7	14%
Estado civil	Soltero/a	23	46%
	Casado/a	19	38%
	Viudo/a	1	2%
	Divorciado/a	4	8%
	Unión libre	3	6%
Etnia	Mestizo	46	92%
	Indígena	3	6%
	Afroecuatoriano	1	2%
Nivel de instrucción	Tercer nivel	33	66%
	Cuarto nivel	17	34%
Años de experiencia	1 a 10 años	27	54%
	11 a 20 años	18	36%
	Más de 21 años	5	10%

Análisis: Con respecto a los datos sociodemográficos se observó que la edad que predomina en el personal de enfermería con un 34% es de 25 a 30 años y más de la mitad tiene de 1 a 10 años de experiencia en el campo laboral esto se debe a la alta demanda de pacientes infectados por covid-19 se contrató personal joven recién egresados para desempeñar los cuidados por ende, la mayoría tienen un título de tercer

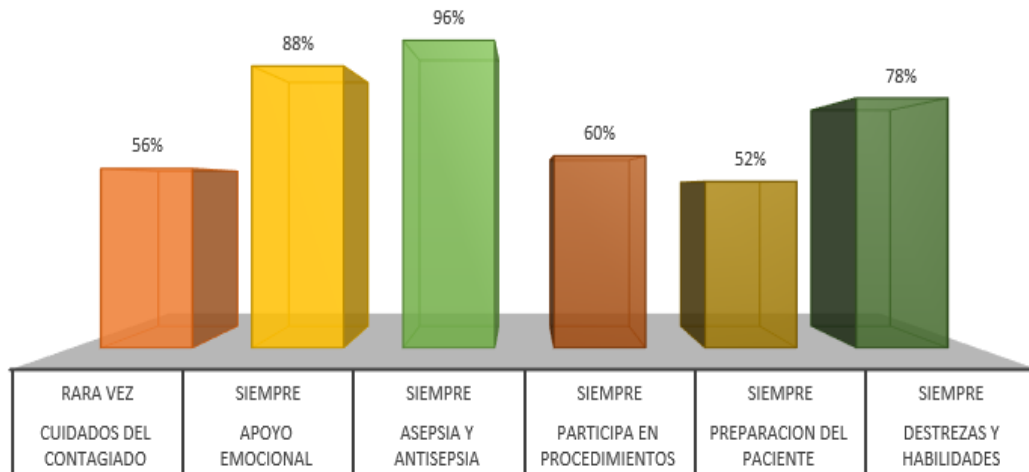
nivel lo que tiene similitud al estudio de Encalada y Yanca donde menciona que el personal de Enfermería en la región de América Latina en relación etaria es relativamente joven con un 40% de todo el personal que no supera los 35 años de edad (40), teniendo una corta experiencia laboral de 5 a 15 años, donde se constató que la fuerza laboral de Enfermería está dando apertura a profesionales recién graduados que hayan terminado el año rural, con la finalidad de adquirir experiencias y así mismo disminuir significativamente ese déficit de profesionales que se presentó durante esta pandemia (41).

Se puede evidenciar que un 92% se auto identifican mestizos y la mayor parte de los profesionales de enfermería son de sexo femenino prevaleciendo aun el género desde su creación como profesión. Este se asemeja el estudio de López donde muestra la prevalencia del género femenino de los profesionales de enfermería que trabajan en áreas COVID-19 encontrándose un 82% de profesionales de enfermería femenina y 18% de profesionales de enfermería masculino (41). Céspedes y Maslen contribuyen que esta desigualdad es debido a que las mujeres poseen habilidades y son fundamentales para aplicar los cuidados al paciente hospitalizado con COVID-19, mientras los hombres poseen aptitudes para otros campos de la salud (42).

4.2. Roles del personal de enfermería.

Para el análisis de los roles que cumple enfermería la tabulación de datos se realizó en base a los 4 roles principales que desempeña, la cual consta de 7 preguntas que han sido valoradas mediante la escala de Likert.

Figura 2. Rol asistencial de enfermería

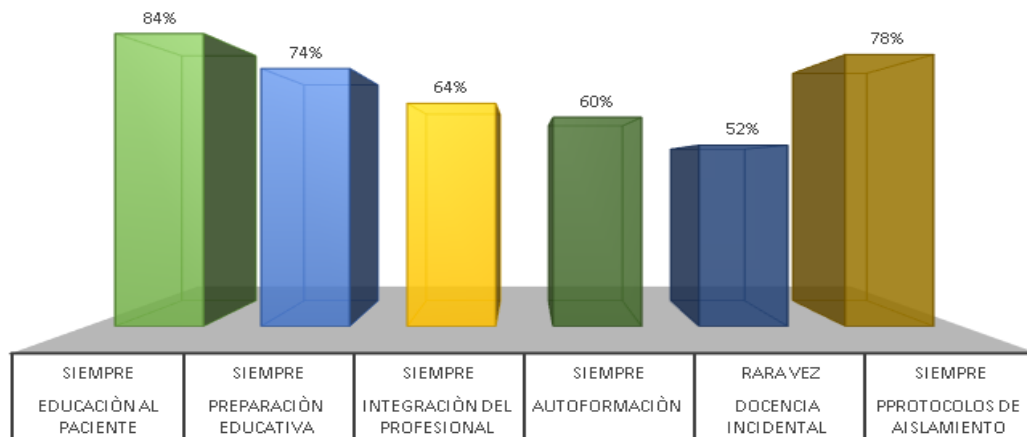


Análisis: Aproximadamente un 75% de los profesionales cumplen con las diferentes actividades que corresponden al rol asistencial de enfermería demostrando que enfermería siempre está pendiente del cuidado directo y demuestra sus habilidades, destrezas y conocimiento científico que puedan presentarse en las distintas emergencias. También es responsable de mantener y garantizar las normas de asepsia, antisepsia y la esterilidad de los diferentes insumos que se necesitan para la atención a los pacientes contagiados con COVID-19, esto es debido a que los profesionales de enfermería tienen la obligación de brindar los diferentes cuidados al paciente en el transcurso de su recuperación tomando en cuenta que pasa más tiempo dejando todo su esfuerzo para el confort y salud de sus pacientes con COVID-19. Céspedes y Maslen coinciden que las enfermeras en los escenarios donde se enfrenta la COVID-19 realizan las acciones necesarias para cumplir con el compromiso profesional y ético de cuidar, es decisiva su contribución ya que debe proveer atención y cuidados directos que ha salvado vidas y reducido el sufrimiento al igual que brindar apoyo emocional como parte de un equipo de salud para ofrecer atención efectiva a los pacientes infectados (42).

Sin embargo, más de la mitad de los profesionales rara vez han manejado un paciente pronado y con intubación endotraqueal esto se debe a que en los hospitales básicos no se cuenta con una unidad de cuidados intensivos para la atención de pacientes

complicados que necesitan ayuda de respiradores mecánicos y monitorización continua para su estabilidad. Flores menciona que, en Ecuador la emergencia sanitaria ha generado presiones al sistema de salud con mayores necesidades de recursos financieros, humanos, materiales y de infraestructura. La respuesta financiera del Gobierno no ha reflejado al menos para el sector de la salud, esos mayores requerimientos en hospitales básicos y de segundo nivel frente a los altos costos derivados de la atención relacionada a la COVID-19 (43)

Figura 3. Rol docente de enfermería

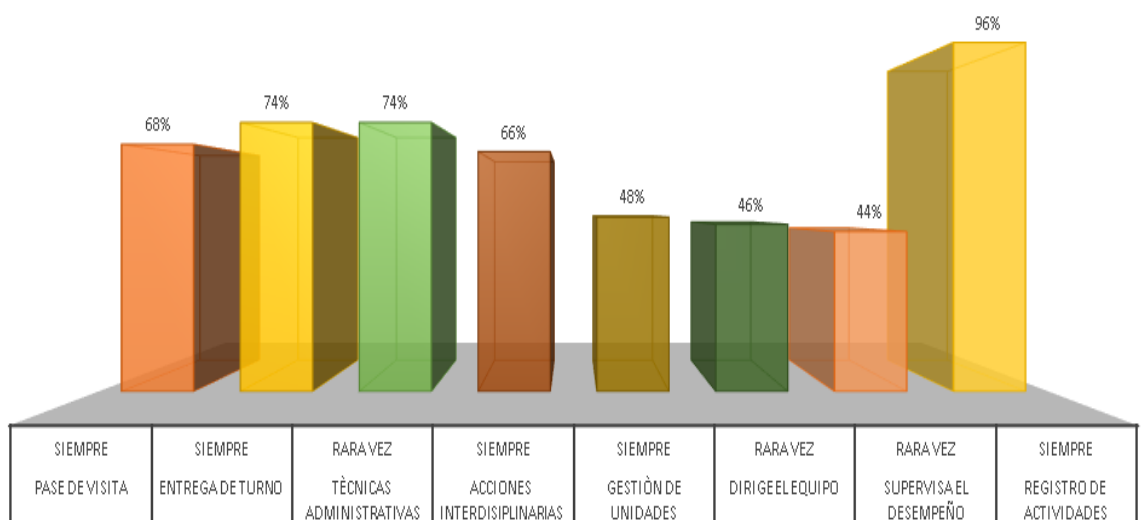


Análisis: La educación es de suma importancia en la atención de cualquier tipo de pacientes que mediante la información permite engrandecer el conocimiento del paciente en algunos aspectos como: diagnóstico, tratamiento, evolución, procedimientos, deberes, derechos y protocolos de cada institución. En el Rol de docencia de enfermería según los resultados obtenidos la mayoría de los profesionales cumplen con las diferentes acciones como son la educación, preparación al paciente con COVID-19, al igual que el conocimiento y manejo del protocolo establecido por el ministerio de salud con un alto porcentaje esto contribuye mucho ya que educar es prevenir enfermedades contagiosas y cuidar la salud. Según Pérez y Hernández, manifiesta que la enfermera en su papel de educadora no solo educa sino que también es educada es decir, ocurre una inversión de roles como consecuencia de la interacción entre ella y el paciente lo que le permite conocer de cerca las percepciones de este

aprendiendo de las actitudes del paciente y su familia para reaccionar y desarrollar una conducta personal y un método que le permitan proporcionar un cuidado holístico para mejorar y conservar el estado de completo bienestar basado en la educación para la salud (44).

Por otro lado únicamente un poco más de la mitad de la población encuestada dedica tiempo para su autoeducación en temas de manejo del paciente con COVID-19, así mismo solo un 64% de los profesionales participa en acciones que conllevan al equipo de enfermería a poder integrarse y recibir capacitaciones optimas en las áreas de aislamiento lo cual produce preocupación ya que al tratarse de una enfermedad desconocida y si tomamos en cuenta la integración de personal recién egresado en las distintas áreas es de suma importancia que los profesionales con mayor experiencia capaciten teóricamente y procedimental al nuevo grupo para que tengan una pequeña visión de la enfermedad a la que se enfrentan. De igual manera, Nusair y Bani afirman en su estudio que más del 50% de los profesionales dicen no haber tenido experiencia adecuada en el cuidado de pacientes críticos y la importancia de capacitaciones en el manejo del paciente con COVID-19 como consecuencia tienen un mayor riesgo de contagio del virus (45).

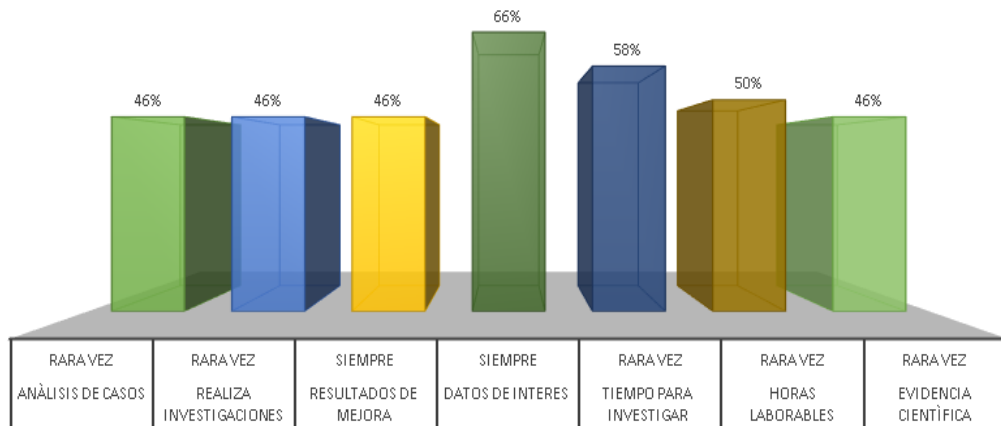
Figura 4. Rol de gestión de enfermería



Análisis: Las acciones que cumple enfermería es de suma importancia registrarlas por lo cual se evidencia que casi en su totalidad de los profesionales registran las actividades y procedimientos en los formularios de la historia clínica siendo de suma importancia ya que se plasma todo el trabajo que se realiza con el paciente para mejorar su estado de salud. También sirve de consulta entre las mismas enfermeras al cambiar de turno y para el resto del personal de salud principalmente en la visita médica donde los datos sirven de sustento para completar su evaluación siendo este un documento legal cuyo registro debe ser claro, correcto y conveniente. Soza y Bazán mencionan lo contrario de este estudio que solo un 58,4% del personal de enfermería registra sus actividades en los formularios que contiene la historia clínica hacen la referencia a la demanda de procedimientos como las principales limitantes en el cumplimiento de los registros de enfermería, así también hacen hincapié al alto número de pacientes contagiados por la COVID-19. La complejidad y número de tratamientos, cuidados y procedimientos que ellos necesitan. Reconocen que estos documentos tienen connotación ética legal, pero cuando reciben prescripción médica por vía telefónica en alguna situación especial lo deben registrar con el fin de salvaguardar la seguridad del paciente sin tener una nota que lo respalden (46).

Por otra parte, con lo que compete a administración: gestión de las unidades de aislamiento, dirección y supervisión del equipo de enfermería e acciones administrativas (solicitud de insumos, control de lencería, abastecimiento de dispositivos y medicación), fueron realizadas por menos de las dos cuartas partes en raras ocasiones, esto se debe a que los hospitales no estaban lo suficiente mente adecuados para a tender la pandemia mirándose el desabastecimiento de medicamentos, insumos de protección e insumos para la atención de pacientes con COVID-19. Flores, concuerda que a nivel mundial se vio afectado el sistema de salud tras la emergencia sanitaria debido a la falta de insumos, medicamentos, recursos humanos, equipos e infraestructura para la prestación de servicios de salud (43).

Figura 5. Rol de investigación de enfermería.

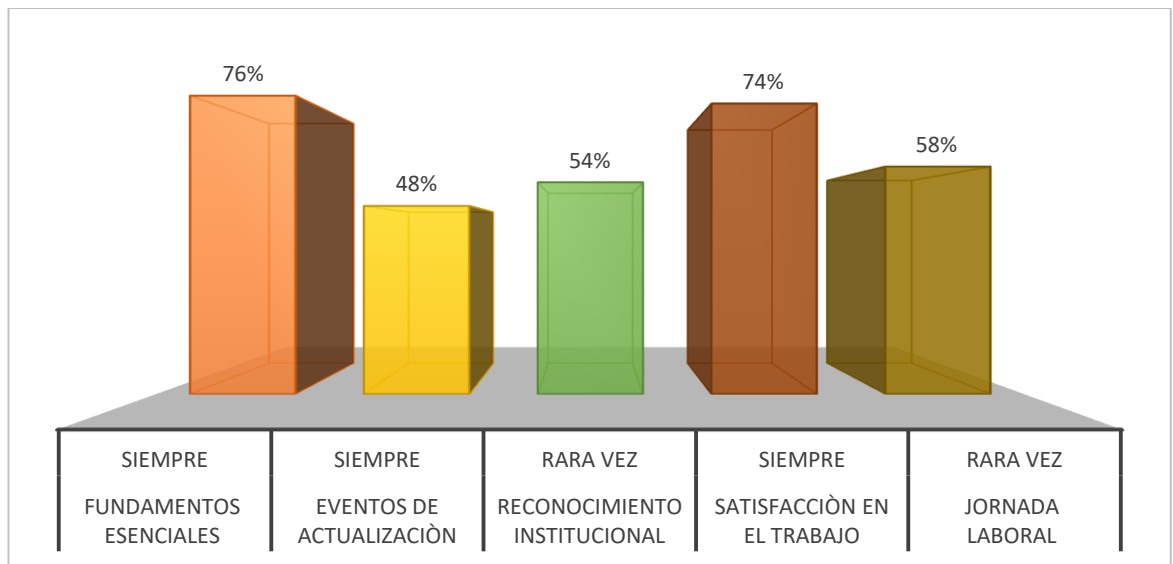


Análisis: El profesional de enfermería demuestra sus destrezas para emplear la investigación ya que ha de identificar lineamientos en el área clínica, de formación, gestión y administración de los cuidados, procedimientos, intervenciones, labores que acceden a la contribución para la definición o ejecución del rol profesional obteniéndose un poco más de la mitad de participantes identifiquen y evalúen datos de interés para realizar el proceso de atención de enfermería siendo este de suma importancia para llevar a cabo actividades que benefician el estado de salud de los pacientes. Además, es de suma preocupación que menos de la mitad de la población encuestada realice actividades encaminadas a investigar como: interacciones en reuniones e investigaciones científicas, aportando evidencias como propias autoras de estudios científicos y aplicando los resultados para beneficios del paciente esto llama mucho la atención, ya que Collado y Algarra mencionan que un 83,4% del personal de enfermería participo en la investigación y actualización sobre el COVID-19 en distintos sitios web para mejorar el conocimiento, cuidado de los pacientes permitiéndoles mejorar su estado de salud y reduciendo las tasas de mortalidad (47). Conllevando una realidad diferente a esta investigación que se podría deber a la falta de tiempo, el exceso de pacientes, entre otras cosas más dejando a un lado la investigación.

4.3. Causas que impiden el cumplimiento de los roles del profesional de enfermería.

De igual manera para el análisis de los factores que impiden que enfermería cumpla con sus respectivos roles en la atención se realiza la tabulación de datos en base a 4 parámetros como son: el conocimiento, la motivación, los factores institucionales como recursos humanos y materiales que han sido valorados mediante la escala de Likert.

Figura 6. Factores intrínsecos.

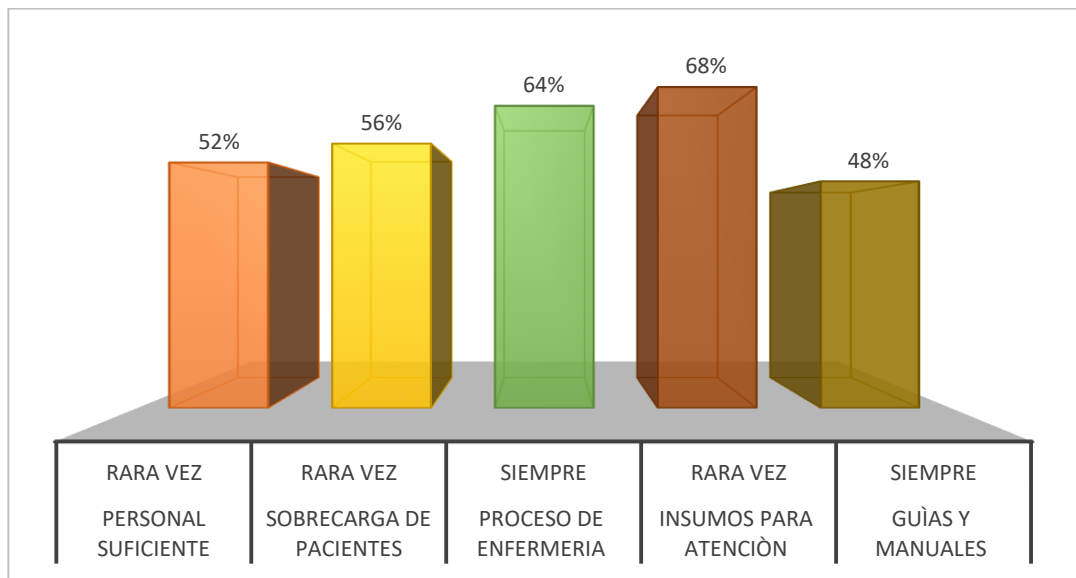


Análisis: En lo que compete con los factores intrínsecos que se asocian a los factores limitantes del Rol del profesional de enfermería los resultados demuestran que más de la tercera parte de los encuestados conocen los fundamentos científicos del manejo del paciente crítico y no crítico con COVID-19, de igual manera se sienten satisfechos con el trabajo que realizan en la jornada debido a la mejoría de la salud de muchos de los pacientes que permanecen en las áreas de aislamiento. Lo que se manifiesta que el conocimiento no sería un factor limitante para que puedan desempeñar el papel de enfermería tener fundamentos científicos es la principal base para brindar atención de calidad en beneficio de los enfermos. Según Tinsae en un estudio expuesto semeja que

el 88% de enfermería tiene el conocimiento adecuado del paciente con COVID-19, y un 71,3% presenta satisfacción por el trabajo que desempeñan día a día en las diferentes áreas de aislamiento (48).

Por otro lado, en lo que conlleva el tiempo necesario para la aplicación del proceso de atención de enfermería a los pacientes dentro de la jornada diaria laboral un 58% del personal manifiesta que el tiempo no es suficiente para desarrollar todas las actividades debido al alto índice de pacientes, el estrés que causa la atención al paciente infectado y los diversos cuidados complejos en concordancia con un estudio de Estévez y Goicochea afirma que más del 87,2% de las enfermeras presentan sobrecarga de actividades lo cual no les permite desarrollarlas por completo produciendo un estrés en la pandemia y un 72.7% declaró agotamiento por el esfuerzo que conlleva los cuidados de pacientes críticos con COVID-19 (49).

Figura 7. Factores extrínsecos.



Análisis: En lo que compete con los factores extrínsecos que se asocian a los factores limitantes del Rol del profesional de enfermería los resultados demuestran que la mitad presentan en raras ocasiones sobrecarga de pacientes y de igual manera en algunas ocasiones el personal era insuficiente en las áreas de trabajo esto se debe a que existía

una alta demanda de pacientes en fechas especiales donde aumentaba el índice de contagiados y por ende se requería más talento humano para satisfacer el incremento de personas con COVID-19. Mediante esto podemos afirmar que estas acciones en ocasiones fueron limitantes para el desarrollo de las actividades de enfermería, es lo que mencionan Carrasco y Castillo se refieren que en los servicio de aislamiento las enfermeras emplean más del 50% de su tiempo en la atención de un solo paciente por lo que la sobrecarga de pacientes a una enfermera de cuidados críticos no debe ser mayor de 4, si esta cifra aumenta podría generar agotamiento físico y emocional (50).

De igual manera, el 68% de los profesionales afirma que en raras ocasiones se logra obtener insumos, materiales y el tiempo necesario para la atención del paciente con COVID-19 siendo muy importante todos estos a la hora de brindar la atención para estabilizar y mejorar la salud del paciente infectado convirtiéndose este en un limitante para que el profesional cumpla con su rol. Según Batista en su estudio menciona que el desabastecimiento llego hasta un 61,3% de insumos médicos, medicamentos, hospitales que no contaban con salas de cuidados críticos y los escasos de los equipos de protección, incluso teniendo que los profesionales mismo adquirir sus equipos de protección con su dinero lo cual debía ser adquirido por las mismas instituciones (51).

CAPITULO V

5. Conclusiones y recomendaciones

5.1 Conclusiones

- La presente investigación nos demuestra las características sociodemográficas de los 50 profesionales de enfermería del Hospital San Luis de Otavalo, que se mantuvieron en la primera línea ante la emergencia sanitaria por COVID-19, donde se encuentran entre un rango de edad 25-30 años con una experiencia de 1 a 10 años y con título de tercer nivel, en el cual predomina el sexo femenino con más de las tres cuartas partes, auto identificándose en su gran parte mestizo.

- En los roles fundamentales de enfermería se evidencia que la mayor parte cumplen con el rol asistencial brindando el cuidado directo al paciente infectado; en el rol de docencia se puede evidenciar una buena educación al paciente lo que indica una relación enfermero-paciente en las áreas de aislamiento; en el rol de gestión, se observa que casi todo el personal registra sus actividades y procedimientos en la historia clínica; por otra parte, es alarmante que menos de la mitad de la población realice investigaciones en el campo de la labor de enfermería, esto se deba talvez a la falta de costumbre en este rol, lo cual es importante en la aparición de nuevas enfermedades aportar con la evidencia científica para mejorar el cuidado y enriquecer el conocimiento.

- En cuanto a los factores que limitan el rol del profesional de enfermería podemos mencionar el tiempo no es lo suficiente para poder brindar los cuidados a cada uno de los pacientes, esto se debe al alto índice de contagiados con COVID-19, también se atribuye a la falta de insumos, medicamentos, materiales, equipos de protección personal para poder brindar un cuidado de calidad y calidez.

- Por otra parte, se pudo evidenciar que durante el transcurso de la pandemia se vio aumentado significativamente el empleo de los diferentes roles de enfermería realizando una contribución vital para combatir el virus y siendo líderes en el cuidado. Han sido protagonistas en las noticias y en las redes sociales, destacando su papel esencial colocándose en primera línea durante la crisis sanitaria.

5.2. Recomendaciones

- A la gerencia del Hospital San Luis de Otavalo que organice capacitaciones continuas orientadas al manejo del paciente diagnosticado con COVID-19 a todos los profesionales de enfermería, para tener una alta seguridad y confianza a la hora de brindar atención en las áreas de aislamiento.
- A los profesionales de enfermería que no se centren solo en los cuidados habituales, también apoyarse en lo que es la Enfermería basada en la evidencia para mejorar la calidad del cuidado, a las autoridades que incentiven a los profesionales a participar activamente en investigaciones que aporten científicamente a la restauración de la salud de los pacientes contagiados y puedan brindar una educación de mayor calidad al paciente.
- La coordinación de enfermería del Hospital San Luis de Otavalo conjuntamente con la líder del servicio de emergencia, deben programar eventos de actualización permanente dirigido al profesional de enfermería que labora en el Servicio de aislamiento con el fin de mantener conocimientos actualizados en cuanto a las diferentes variantes del virus, sintomatología y cuidados individualizados del paciente, para brindar una atención con calidad y calidez.

BIBLIOGRAFIA

1. Maguiña C, Gastelo R, Tequen A. Scielo.com. [Online].; 2020 [cited 2022 Enero 18. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125.
2. Reyes O. Organizacon Mundial de la Salud(OMS). [Online].; 2020 [cited 13 Enero 2022. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1.
3. Ortega M. Mayoclinic. [Online].; 2021 [cited 2022 Enero 13. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/symptoms-causes/syc-20479963>.
4. Lòpez M. Journal of American health. [Online].; 2020 [cited 2022 Enero 13. Available from: <https://www.jah-journal.com/index.php/jah/article/view/50/106>.
5. Reyes O. Organizacion mundial de la salud (OMS). [Online].; 2021 [cited 2022 Enero 13. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333857/WHO-2019-nCoV-Sci_Brief-Mortality-2020.1-spa.pdf.
6. Zabalegui A. Metas Enferm. [Online].; 2022 [cited 2022 Marzo 12. Available from: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81879/estrategia-nacional-de-cuidados/>.
7. Reyes O. Organizacion mundial de la salud(OMS). [Online].; 2019 [cited 2022 Enero 13. Available from: <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions>.
8. OPS. organizacion Panamericana de salu. [Online].; 2020 [cited 2022 Enero 13. Available from: <https://www.paho.org/journal/es/articulos/situacion-enfermeria-mundo-region-americas-tiempos-pandemia-covid-19>.
9. OPS. Organizacion panamericana de salud. [Online].; 2020 [cited 2022 Enero 13. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>.
10. Collado C, Amezcua M. scielo.com. [Online].; 2021 [cited 2022 Enero 13. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000300018.
11. Munar E, De Bortoli. Scielo.com. [Online].; 2020 [cited 2022 Enero 13. Available from: <https://scielosp.org/article/rpsp/2020.v44/e64/es/>.
12. Pùblica MdS. Protocolo. [Online].; 2020 [cited 2022 Marzo 24. Available from: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/08/PROTOCOLO-COVID-19-enfermer%C3%ADa-.pdf>.
13. Peraza C. Scielo.com. [Online].; 2020 [cited 2022 Enero 13. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000300507.
14. Raile M. Modelos de enfermeria. In Raile M. Modelos y teorias de enfermeria. España: Faresco; 2017.
15. Loyola , Brito. Scielo.com. [Online].; 2021 [cited 2022 Marzo 02. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000300016&lang=es.
16. Velasco , Mantovani. Scielo.com. [Online].; 2021 [cited 2022 Marzo 02. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972021000202122&lang=es.
17. Andreu D, Ochando A. Scielo.com. [Online].; 2020 [cited 2022 Marzo 02. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842020000200004.

18. Vallejo A, Jimenez E. Revista científica. [Online].; 2021 [cited 2022 Marzo 02]. Available from: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/986>.
19. Savòn Y, Pereña V. Medline. [Online].; 2020 [cited 2022 Marzo 02]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000500494.
20. Arcos , Suarez K. Scielo.com. [Online].; 2018 [cited 2022 Marzo 12]. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>.
21. Llaja. Medicina clinica y social. [Online].; 2017 [cited 2022 Marzo 21]. Available from: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/download/3363/3502>.
22. Suarez Z. Scielo.com. [Online].; 2018 [cited 2022 Marzo 21]. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072018000200171.
23. salud Omdl. OMS,OPS. [Online].; 2020 [cited 2022 Marzo 21]. Available from: <https://argentina.campusvirtualsp.org/situacion-de-la-enfermeria-en-el-mundo-2020-resumen-de-orientacion>.
24. Romero C. Medicos sin fronteras. [Online].; 2022 [cited 2022 Marzo 21]. Available from: <https://www.msf.org.ar/actualidad/que-una-pandemicual-la-diferencia-pandemia-y-epidemia>.
25. Lostring M. American Thoracic. [Online].; 2020 [cited 2022 Marzo 21]. Available from: <https://www.thoracic.org/patients/patient-resources/resources/spanish/covid-19.pdf>.
26. Rodriguez M. Teoria de la atencion burocratica. In Rodriguez M. Modelos y teorias en enfermeria. España : Elsevier; 2011.
27. Albuja J. Diario la Hora. [Online].; 2022 [cited 2022 Marzo 20]. Available from: <https://www.lahora.com.ec/noticia/794079/midiendo-la-presic3b3n-del-san-luis>.
28. Perez. Coordinacion zonal 1-Salud. [Online].; 2019 [cited 2022 Marzo 20]. Available from: <http://www.saludzonal.gob.ec/cz1/index.php/hospital/mision-y-vision>.
29. Ecuador ANd. Sección septima:salud. In Nacional A. Constitucion de la Republica del Ecuador. Quito : Lexis Finder; 2021.
30. Nacional A. Garantizar el derecho a la salud. In Nacional A. Ley Organica de Salud. Quito: Lexis Finder; 2006.
31. Desarrollo PNd. Observatorio regional de planificacion para el desarrollo. [Online].; 2021 [cited 2022 Abril 21]. Available from: <https://observatorioplanificacion.cepal.org/es/planes/plan-nacional-de-desarrollo-2017-2021-toda-una-vida-de-ecuador>.
32. Nacional C. Competencias y Deberes de las Enfermeras y enfermeros. In Nacional C. Ley de ejercicio profesional de las enfermeras y enfermeros del Ecuador. Quito: Valex; 2017.
33. Enfermeras CNd. La enfermera y la profesión. In Enfermeras CNd. Código deontológico del CIE para la profesion de enfermeria. Quito ; 2017.
34. Manzini. Scielo.com. [Online].; 2017 [cited 2022 Abril 12]. Available from: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>.
35. Ferro , Molina. scielo.com. [Online].; 2018 [cited 2022 Marzo 12]. Available from: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652009000200029.
36. Sampieri R. Investigación. In Sampieri H. Metodología de la investigacion. Buenos Aires : McGRAW-HILL / INTERAMERICANA; 2018.
37. Rabines A. Características sociodemográficas. [Online].; 2019 [cited 2022 Mayo 12].

Available from:

https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/Rabines_J_A/CAP%C3%8DTU/LO1-introduccion.pdf.

38. Garcia P. Repositorio.usmp. [Online].; 2020 [cited 2022 Mayo 12. Available from: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7277/rojas_fmmdp.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
39. Collado C. Metodos de analisis. In Collado C. Metodologia de la investigacion. Mexico : Panamericana ; 2018.
40. Encalada G, Yancha C, Guerrero G. Salud y Bienestar colectivo. [Online].; 2020 [cited 2022 Junio 24. Available from: <https://revistasaludybienestarcolectivo.com/index.php/resbic/article/download/106/103/244>.
41. Lòpez M. Salud en emergencia. [Online].; 2021 [cited 2022 Julio 24. Available from: <https://jah-journal.com/index.php/jah/article/view/50/107>.
42. Cèspedes , Maslen M. Scielo.com. [Online].; 2020 [cited 2022 Junio 24. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000500494.
43. Flores I. Organizacion internacional del trabajo. [Online].; 2021 [cited 2022 Junio 27. Available from: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/---sro-lima/documents/publication/wcms_799790.pdf.
44. Pèrez A, Hernàndez G. Scielo.com. [Online].; 2018 [cited 2022 Junio 27. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000100005.
45. Nusair , Bani W. Nursing Scholarship. [Online].; 2020 [cited 2022 Junio 28. Available from: <https://sigmapubs.onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jnu.12625>.
46. Soza C, Bazàn. Scielo.com. [Online].; 2020 [cited 2022 Junio 29. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000100012.
47. Collado J, Algarra S. Scielo.com. [Online].; 2021 [cited 2022 Junio 29. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000300018.
48. Tinsae. J Multidiscip Healthc. [Online].; 2021 [cited 2022 Junio 30. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8197581/>.
49. Estèvez , Goicochea A. Ocronos Cientifica. [Online].; 2020 [cited 2022 Junio 30. Available from: <https://revistamedica.com/covid-19-estres-laboral-enfermero/>.
50. Carrasco O, Castillo F. Scielo.com. [Online].; 2020 [cited 2022 Junio 30. Available from: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1468/2323>.
51. Batista , Neves. Revista Cubana de Enfermeria. [Online].; 2020 [cited 2022 Junio 30. Available from: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3738/555>.
52. Román CAL. Scielo. [Online].; 2016 [cited 2022 Enero 03. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000400007.
53. Oneys del Carmen De Arco Canoles, Zuleima Karina Suarez Calle. Scielo. [Online].; 2018 [cited 2022 Enero 03. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>.

ANEXOS

Anexo 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

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

La presente investigación es conducida por **Maicol Ramiro Tatés Bustamante, estudiante de la Universidad Técnica del Norte de la carrera de Enfermería**. La meta de este estudio es: Determinar el rol del personal de enfermería en el cuidado a pacientes con covid-19.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en un cuestionario, aproximadamente le tomará **15 minutos** de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si algunas de las preguntas le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o no responderlas.

Agradezco de ante mano su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por **Maicol Ramiro Tatés Bustamante**. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: **Determinar el rol del personal de enfermería en el cuidado a pacientes con covid-19**.

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios y preguntas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 15 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. En caso de tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a mrtatesb@utn.edu.ec o al teléfono 0982844597.

Nombre del Participante
(en letras de imprenta)

Firma del Participante

Fecha



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

Anexo 2. Encuesta

I. Características sociodemográficas

1. Edad

25 a 30 años	
31 a 35 años	
36 a 40 años	
41 a 49 años	
Más de 50 años	

2. Estado civil

Soltero/a	
Casado/a	
Viudo/a	
Divorciado	
Unión libre	

3. Sexo

Masculino	
Femenino	

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. etnia

Mestizo	
Indígena	
Afroecuatoriano	
Blanco	
Montubio	
Otro	

II. Rol del personal de enfermería

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 traqueotomías, 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?			

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)			
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?			
---	--	--	--

III. Factores limitantes del rol del personal de enfermería

Conocimiento	Siempre	Rara Vez	Nunca
¿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	Siempre	Rara Vez	Nunca
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	Siempre	Rara Vez	Nunca
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	Siempre	Rara Vez	Nunca
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. Solicitud al gerente del Hospital San Luis de Otavalo



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
UNIVERSIDAD ACREDITADA RESOLUCIÓN Nro. 001 – 073 – CEAACES – 2013 – 13
Ibarra – Ecuador
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO

Ibarra, 25 de mayo de 2022
Oficio 798- D-FCS-UTN

Doctora
Soraya Leonor Molina Aules
DIRECTORA HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO

De mi consideración:

Reciba un afectuoso y cordial saludo de la Facultad de Ciencias de la Salud, a la vez que deseo éxitos en sus funciones.

Por medio de la presente, me permito solicitar comedidamente se autorice el ingreso al señor estudiante, **MAICOL RAMIRO TATES BUSTAMANTE**, para realizar la aplicación del estudio de investigación a fin de desarrollar el trabajo de tesis con el tema: **"ROL DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL CUIDADO A PACIENTES CON COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO"**, como requisito previo a la obtención del título de Enfermería.

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.

Por la atención brindada, le agradezco.

Atentamente,
CIENCIA Y TÉCNICA AL SERVICIO DEL PUEBLO


MSc. Rocio Castillo
DECANA – FCS
Cl. 1001685195
Correo: rocia.castillo@un.edu.ec



Recibido
26-05-2022



MISIÓN INSTITUCIONAL
"Contribuir al desarrollo educativo, científico, tecnológico, socioeconómico y cultural de la región norte del país.
Formar profesionales comprometidos con el cambio social y con la preservación del medio ambiente".

Ciudadela Universitaria Barrio El Olivo
Telefonos: 2609-420 Ext. 2407 Casilla 199

Anexo 4. Permiso para realizar la encuesta



Ministerio de Salud Pública
Hospital San Luis de Otavalo
Dirección Técnica

Oficio Nro. MSP-CZI-HSLO-2022-0106-O

Otavalo, 07 de junio de 2022

Asunto: AUTORIZACIÓN para desarrollar el trabajo de tesis - MAICOL RAMIRO TATES BUSTAMANTE UTN

Dra.
Rocio Elizabeth Castillo Andrade
En su Despacho

De mi consideración:

Saludos cordiales, en respuesta al Documento No. MSP-CZI-HSLO-AU-2022-0139-E, suscrito por la MSc. Rocio Castillo DECANA - FCS - UTN, en la cual solicita la autorización para que el sr. Maicol Tatés aplique el estudio de investigación con tema: "ROL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO A PACIENTES CON COVID-19", como requisito previo a la obtención del Título de Enfermería.

Pongo en conocimiento que previo análisis de parte del Responsable de Docencia e Investigación del HSLO (se adjunta Memorando), se Autoriza realizar la investigación mencionada.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dra. Soraya Leonor Molina Aules
DIRECTORA DEL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO (E)

Referencias:
- MSP-CZI-HSLO-AU-2022-0139-E

Anexos:
- 202205271509.pdf
- sr_tatés_msp-czi-hslo-di-2022-0011-m.pdf

Copia:
Señor Tecnólogo
Luis Guido Pomasqui Montalvo
Responsable de Ventanilla Única



Dirección: Sucre S/N y Estados Unidos Código Postal: 100201 / Otavalo Ecuado
Teléfono: 593-6-2920-444 - www.salud.gob.ec

* Documento firmado electrónicamente por Otauto

Gobierno del Encuentro | Juntos lo logramos 1/1

Anexo 5. Revisión de Abstract



ABSTRACT

“ROLE OF THE NURSING STAFF IN THE CARE OF COVID-19 PATIENTS AT THE SAN LUIS DE OTAVALO HOSPITAL, 2022”

Introduction: The advancement of nursing models and theories has fundamentally altered the science underlying the profession. It has helped to define professional skills as well as a wide range of knowledge, emphasizing the significance of effectively carrying out the four roles that comprise the profession and positioning nurses as the primary actors in the COVID-19-related health emergency. **Objective:** To determine the role of the nursing staff in the care of patients with covid-19 at the San Luis de Otavalo hospital, 2022. **Methodology:** Study with a quantitative, descriptive, and cross-sectional approach, a non-probabilistic snowball sampling was used, which consisted of identifying key participants who have worked in the care of patients with covid-19 and adding them to the sample, giving us a total of 50 nursing professionals. **Results:** In the study population, the age range is found in young adults, mestizos are self-identified, predominantly female, single marital status, with a third level degree. It is evident that the activities related to each of the four roles, the following data is obtained within the care role 71.6%, teaching role 66.6%, management role 55.7%, research role 40.8%. The limiting factors that prevent the nursing staff from fulfilling their roles are the high rate of infected patients and the lack of supplies, materials, medicines, and personal protective clothing. **Conclusions:** We can see that the nursing care role predominates, whereas the nursing research performance is alarmingly poor. This performance can be attributed to stress or a lack of habit in this practice, and it is much worse during a health emergency where scientific evidence improves care.

Keywords: Nursing role, COVID-19, limiting factors

Reviewed by Victor Raúl Rodríguez Viteri

Anexo 6. Revisión de Urkund

Original

Document Information

Analyzed document	MAICOLTATES-PROYECTO TESIS.docx (D142309287)
Submitted	2022-07-22 20:18:00
Submitted by	
Submitter email	mtatesb@utn.edu.ec
Similarity	21%
Analysis address	mi valle.utn@analysis.orkund.com

Sources included in the report

SA	UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE / V.Usifa_.pdf Document V.Usifa_.pdf (D77792728) Submitted by: dejaramillo@utn.edu.ec Receiver: dejaramillo.utn@analysis.orkund.com	2
SA	revisión bibliografica ultima.docx Document revision bibliografica ultima.docx (D132883800)	1
SA	UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE / ABIGALEMPASTADO.pdf Document ABIGALEMPASTADO.pdf (D35650584) Submitted by: abgai940616@gmail.com Receiver: trvasquez.utn@analysis.orkund.com	6
SA	UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE / CUASQUER_ANDERSON_TESIS_FINAL.docx Document CUASQUER_ANDERSON_TESIS_FINAL.docx (D111269734) Submitted by: mcflores@utn.edu.ec Receiver: mcflores.utn@analysis.orkund.com	17
SA	para pasar urkund.docx Document para pasar urkund.docx (D48230591)	3
W	URL: http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5454/1/ROL%20DEN%20ENFERMERIA%20EN%20LA%20ATENCIÓN%20A%20PACIENTES%20CON%20COVID-19_.pdf Fetched: 2022-01-10 19:17:14	13
SA	SII TTGF HOY UK.docx Document SII TTGF HOY UK.docx (D97541860)	1
SA	tesis terminada nahomi nivela.docx Document tesis terminada nahomi nivela.docx (D126135470)	9
SA	Artículo Percepción del Profesional de enfermería sobre los cuidados aplicados al paciente en el entorno de la atención primaria asistido al covid-19 (1).docx Document Artículo Percepción del Profesional de enfermería sobre los cuidados aplicados al paciente en el entorno de la atención primaria asistido al covid-19 (1).docx (D95187881)	4
SA	Proyecto%20NereisL.docx Document Proyecto%20NereisL.docx (D133373277)	3
SA	HABILIDADES-Y-COMPETENCIAS-DEL-PROFESIONAL-EGRESADO.docx Document HABILIDADES-Y-COMPETENCIAS-DEL-PROFESIONAL-EGRESADO.docx (D41040959)	1

Anexo 7. Galería fotográfica

