

**UNIVERSIDAD NACIONAL
SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“CONOCIMIENTO DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN
PACIENTES CON COVID 19, EGRESADOS DE ENFERMERÍA,
HUARAZ, 2023”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

PRESENTADO POR:

Bach. MINAYA PRUDENCIO Flor de Liz

ASESOR:

Dra. ZAMBRANO GUIMARAY, JULIA ISABEL

HUARAZ – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD NACIONAL "SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO"
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIDAD DE GRADOS Y TÍTULOS
Av. Agustín Gamarra 1227
HUARAZ – ANCASH – PERÚ

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Los miembros del jurado que suscriben, se reunieron en acto público para calificar la Tesis Titulada:


“Conocimiento de cuidados de enfermería en pacientes con COVID-19 egresados de enfermería, Huaraz - 2023”.

Presentada por la Bachiller en Enfermería:

Flor De Liz MINAYA PRUDENCIO

Después de haber escuchado la sustentación y las respuestas a las preguntas formuladas, lo declaran aprobada con el calificativo de: DIECIOCHO..... (18) en consecuencia, la sustentante queda en condición de recibir el Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**; otorgado por el Consejo Universitario de la UNASAM en conformidad a las normas Estatutarias y la Ley Universitaria.

Huaraz, 09 de julio del 2024.


Dra. Bibiana María León Huerta
PRESIDENTA


Dra. Ursula Lezameta Blas
SECRETARIA


Dra. María Inés Velásquez Osorio
VOCAL



UNIVERSIDAD NACIONAL
SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
Escuela Profesional Enfermería

*“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia,
y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”*

AUTORIZACIÓN PARA EL EMPASTADO

Los miembros de jurado de tesis, Dra. BIBIANA MARIA LEON HUERTA (presidenta), Dra. URSULA LEZAMETA BLAS (secretaria) y Dra. MARÍA INÉS VELÁSQUEZ OSORIO (Vocal)

HACEMOS CONSTAR:

Que, MINAYA PRUDENCIO FLOR DE LIZ, con código Universitario 171.1106.015, tesista de la EPE-FCM-UNASAM; ha sustentado y defendido con éxito el 09/09/2024 la tesis “CONOCIMIENTO DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON COVID-19, EGRESADOS DE ENFERMERÍA, HUARAZ - 2023”. Asimismo, consta en el acta haber aprobado con el calificativo de Dieciocho (18) y habiendo emitido el jurado informe con observaciones para edición y empastado, las mismas han sido subsanadas como corresponde. Por tanto, el jurado evaluador de tesis, autoriza para su impresión y empastado de conformidad al formato establecido por el repositorio institucional.


Huaraz, 19 de setiembre de 2024.



Dra. BIBIANA MARÍA LEON HUERTA
Presidenta
Jurado de Tesis



Dra. URSULA LEZAMETA BLAS
Secretaria
Jurado de Tesis



Dra. MARÍA INÉS VELÁSQUEZ OSORIO
Vocal
Jurado de Tesis



**UNIVERSIDAD NACIONAL
SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
Instituto de Investigación - FCM**


**CONSTANCIA 01-2024-UI-FCM-UNASAM
EVALUACIÓN DE SIMILITUD**

El que suscribe, Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo hace constar que:

La versión final de la tesis "CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON COVID-19, EGRESADOS DE ENFERMERÍA, HUARAZ- 2023", de la señorita FLOR DE LIZ MINAYA PRUDENCIO, identificada con DNI N°72324472, tras ser sometido a revisión mediante la plataforma de evaluación de similitud por su asesora la Dra. Julia Isabel Zambrano Guimaray, conforme el Artículo 11° del Reglamento de Originalidad y/o Grado de Similitud de la Producción Académica, Científica e Investigativa de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Resolución de Consejo Universitario N°126-2022-UNASAM, tiene una **similitud del 24%**.

Se expide la presente constancia, a solicitud del interesado para los fines que estime pertinente

Huaraz, 23 de setiembre de 2024.



Dr. Jesus Victor Zúñiga Huerta
DIRECTOR
UNIDAD DE
INVESTIGACIÓN
FCM - UNASAM

Anexo de la R.C.U N° 126 -2022 -UNASAM
ANEXO 1
INFORME DE SIMILITUD.

El que suscribe (asesor) del trabajo de investigación titulado:

Conocimiento de cuidados de enfermería en pacientes con COVID 19, egresados de enfermería,
Huaraz, 2023

Presentado por: Minaya Prudencio Flor de Liz

con DNI N°: 72324472

para optar el Título Profesional de:

Licenciada en Enfermería

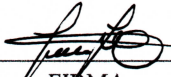
Informo que el documento del trabajo anteriormente indicado ha sido sometido a revisión, mediante la plataforma de evaluación de similitud, conforme al Artículo 11° del presente reglamento y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de :24..... de similitud.

Evaluación y acciones del reporte de similitud de los trabajos de los estudiantes/ tesis de pre grado (Art. 11, inc. 1).

Porcentaje			
Trabajos de estudiantes	Tesis de pregrado	Evaluación y acciones	Seleccione donde corresponda
Del 1 al 30%	Del 1 al 25%	Esta dentro del rango aceptable de similitud y podrá pasar al siguiente paso según sea el caso.	<input checked="" type="radio"/>
Del 31 al 50%	Del 26 al 50%	Se debe devolver al estudiante o egresado para las correcciones con las sugerencias que amerita y que se presente nuevamente el trabajo.	<input type="radio"/>
Mayores a 51%	Mayores a 51%	El docente o asesor que es el responsable de la revisión del documento emite un informe y el autor recibe una observación en un primer momento y si persistiese el trabajo es invalidado.	<input type="radio"/>

Por tanto, en mi condición de Asesor/ Jefe de Grados y Títulos de la EPG UNASAM/ Director o Editor responsable, firmo el presente informe en señal de conformidad y adjunto la primera hoja del reporte del software anti-plagio.

Huaraz, 07/08/2024


FIRMA
Apellidos y Nombres: Zambrano Guimaray Julia Isabel
DNI N°: 31620546

Se adjunta:
1. Reporte completo Generado por la plataforma de evaluación de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

INFORME FINAL FLOR MINAYA (1).docx

AUTOR

ANIBAL MINAYA

RECUENTO DE PALABRAS

10036 Words

RECUENTO DE CARACTERES

58489 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

69 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

642.2KB

FECHA DE ENTREGA

Sep 17, 2024 10:28 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Sep 17, 2024 10:29 AM GMT-5

● 24% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 24% Base de datos de Internet

● Excluir del Reporte de Similitud

- Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- Material bibliográfico
- Material citado
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de trabajos entregados
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)

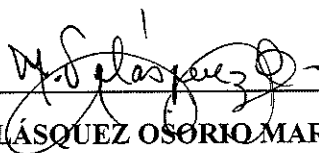
FIRMA DE LOS MIEMBROS DEL JURADO



DRA. LEON HUERTA BIBIANA MARÍA
PRESIDENTA

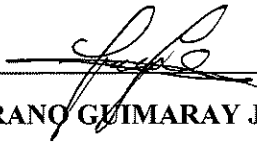


DRA. LEZAMETA BLAS URSULA
SECRETARIA



DRA. VELÁSQUEZ OSORIO MARÍA INÉS
VOCAL

FIRMA DE LA ASESORA

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'J. Zambrano', is written over a horizontal line.

DRA. ZAMBRANO GUIMARAY JULIA ISABEL
ASESORA

DEDICATORIA

Esta tesis va dedicada a todos los profesionales del área de la salud que han estado en primera línea de batalla ante la pandemia por COVID-19, la cual ha costado invaluables vidas alrededor del mundo, gracias por su sacrificio y entrega.

A todos los pacientes afectados que perdieron la vida, así como a sus familias, siempre los recordaremos.

A mis padres Minaya Elar, Prudencio María, a mi hermano Minaya Jesús, a su compañera de vida Lesly y a nuestro pequeño en camino, el cual es mi nuevo motivo.

A mis amigos, mis hermanos elegidos y a las personas que amo y que me aman.

FLOR

AGRADECIMIENTO

A mi familia y amigos, son el motivo por el cual puedo tener sueños y ambiciones.

A la universidad y directivos que han trabajado duro para que sea posible concluir con satisfacción mis estudios profesionales.

A mi asesora la Dra. Zambrano Guimaray Julia, así como a mis jurados, han sido parte fundamental de este proceso.

A mis compañeros de grado los cuales participaron activamente en el desarrollo de este estudio.

Gracias a todos.

FLOR

INDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ABSTRACT	vi
1. INTRODUCCIÓN.....	8
2. HIPÓTESIS	13
2.1. VARIABLE.....	13
2.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:	14
3. BASES TEÓRICAS	16
3.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN:	16
3.2. BASES TEÓRICAS	19
A. CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON COVID-19.....	19
3.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS:	30
4. MATERIALES Y MÉTODOS:.....	31
4.1. TIPO DE ESTUDIO.....	31
4.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN:	31
4.3. POBLACIÓN O UNIVERSO:.....	32
4.4. UNIDAD DE ANÁLISIS Y MUESTRA.....	33
4.5. INSTRUMENTOS DE RECOPIACIÓN DE DATOS	33
4.6. ANÁLISIS ESTADÍSTICO E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN 36	36
4.7. ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN	36
5. RESULTADOS	38
6. DISCUSIÓN	44
7. CONCLUSIONES	47
8. RECOMENDACIONES.....	48
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	49
ANEXOS	58

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue determinar el nivel de conocimiento de cuidados de enfermería a pacientes con COVID-19 en egresados de enfermería de la UNASAM, Huaraz, 2023, fue una investigación con enfoque cuantitativo, prospectivo y de corte transversal. La población estuvo conformada por 30 enfermeros egresados de la UNASAM y la muestra de tipo censal no probabilística, conformada por los mismos 30 egresados de la UNASAM en el año 2023. Para medir el nivel de conocimiento sobre los cuidados de enfermería a pacientes con COVID-19 se utilizó como instrumento el cuestionario. De acuerdo a los resultados, el 60% de los enfermeros egresados de las UNASAM tienen un nivel de conocimiento medio sobre los cuidados de enfermería a los pacientes con COVID-19, el 40% un nivel de conocimiento alto y ninguno posee un nivel bajo. Dentro de las dimensiones investigadas encontramos un nivel de conocimiento medio sobre la toma de funciones vitales (36.7%), un nivel de conocimiento bajo sobre la administración de oxigenoterapia (46.7%), un nivel de conocimiento alto sobre el agravamiento clínico (66.7%), un nivel de conocimiento medio sobre la administración de tratamientos farmacológicos y un nivel de conocimiento medio respecto a actividad y descanso/ nutrición e hidratación (56.7%). Se concluye que los enfermeros tienen un nivel de conocimiento medio, por lo tanto, se cumple con la hipótesis de la investigación.

Palabras claves: Conocimiento, COVID-19, enfermeros, cuidados.

ABSTRACT

The objective of the present study was to determine the level of knowledge of nursing care for patients with COVID-19 in nursing graduates from UNASAM, Huaraz, 2023, it was a research with a quantitative, prospective and cross-sectional approach. The population was made up of 30 nurses who graduated from UNASAM and the non-probabilistic census sample, made up of the same 30 graduates from UNASAM in the year 2023. To measure the level of knowledge about nursing care for patients with COVID-19. 19 the questionnaire was used as an instrument. According to the results, 60% of the nurses who graduated from UNASAM have a medium level of knowledge about nursing care for patients with COVID-19, 40% have a high level of knowledge and none have a low level. Within the dimensions investigated we found a medium level of knowledge about taking vital functions (36.7%), a low level of knowledge about the administration of oxygen therapy (46.7%), a high level of knowledge about clinical worsening (66.7%). , a medium level of knowledge about the administration of pharmacological treatments and a medium level of knowledge regarding activity and rest/nutrition and hydration (56.7%). It is concluded that nurses have a medium level of knowledge, therefore, the research hypothesis is met.

Keywords: Knowledge, COVID-19, nurses, care.



1. INTRODUCCIÓN

El mundo entero sigue consternado ante el surgimiento del virus SARS-CoV-2, el cual es una mutación del SRAS-CoV que en el 2003 causó un gran impacto y preocupación. Esta nueva especie de coronavirus ha sido causante de la reciente emergencia de salud pública, que ocasionó estragos a nivel mundial.

(1)

Aunque los índices de mortalidad a nivel mundial han sido relativamente bajos (1-3%), lo realmente preocupante es la alta viralidad que posee este patógeno. Se ha reportado más de 676,6 millones de casos oficialmente a nivel mundial y más de 6,8 millones de muertes, desde los primeros registros del brote en Wuhan, China. (2) Cabe destacar que estas cifras pudieron ser mucho más preocupantes pero la gravedad de la pandemia se vio frenada gracias a los esfuerzos continuos de todos los profesionales que trabajan en el área de salud, situación en la que enfermería destacó.

Uno de los aspectos que debemos resaltar es que esta enfermedad es altamente contagiosa, (3) la enfermedad puede manifestarse de diferente forma en cada persona, desde no presentar ningún síntoma o los de un resfriado común, hasta una presentación grave de una neumonía aguda grave. Los síntomas pueden presentarse de 2 a 14 días tras estar expuesto al virus, manifestaciones como fiebre, tos, sudoración, fatiga, dificultad para respirar, problemas gastrointestinales, pérdida del gusto y olfato entre otros. (4)

Enfermería ha jugado un papel sumamente importante, brindando los cuidados necesarios tanto a los pacientes hospitalizados como ambulatorios. Al inicio de la emergencia sanitaria existió mucha incertidumbre, desde la forma de contagio hasta cómo tratar adecuadamente a los pacientes para su pronta recuperación, pero actualmente existen estrategias y planes de cuidado en los que enfermería desempeña un papel protagónico. (5)

Los cuidados empiezan con el control de las funciones vitales del paciente, particularmente la saturación de oxígeno, el cual es un indicador importante del progreso de la enfermedad, de ser necesario se administrará oxigenoterapia al paciente. Enfermería también se encarga de una evaluación holística del paciente y por ende de una detección precoz de los signos de agravamiento clínico, así como su actuar inmediato dando aviso al personal médico y administrando tratamientos disponibles. Así mismo se debe reconocer que la nutrición, hidratación y el descanso del paciente son factores clave para su recuperación, así que se brindará cuidados tales como el ajuste de la dieta del paciente si esta se vuelve intolerante, control del balance hídrico del paciente y procurar el descanso en decúbito prono para favorecer la ventilación del paciente. (6)

La Organización Mundial de la Salud – OMS, ha establecido criterios para clasificar la gravedad de la enfermedad de COVID-19, yendo desde una enfermedad leve, moderada, grave a crítica, en ellas se establecen criterios de cuidado para cada caso. (7) Priorizando mantener un umbral de saturación de

oxígeno mayor al 90%, el manejo de sintomatología frecuente como la fiebre, tos, disnea, y el dolor.

A nivel nacional se han establecido normativas para el manejo de pacientes con COVID-19, (8) en el que se resalta la importancia de la participación de un equipo multidisciplinario, este debe estar capacitado en el manejo de pacientes con insuficiencia respiratoria aguda grave, incluyendo el manejo de las vías aéreas, oxigenoterapia de alto flujo, ventilación no invasiva y ventilación mecánica invasiva, para el 2022 ya nos encontrábamos capacitados con equipos de respuesta rápida a las emergencias, además los cuidados de enfermería se extendieron a la virtualidad realizando telemonitoreo de síntomas de infecciones respiratorias agudas y el tamizaje periódico.

Desde el 2020 Ancash buscó frenar esta pandemia, implementando planes de fortalecimiento entre las redes y microredes, enfocándose en las capacitaciones de los profesionales de la salud del primer nivel de atención. (9)

Es de conocimiento público que se presentó una problemática especialmente a inicios de la emergencia sanitaria, evidenciándose una baja calidad de cuidados a los pacientes con Covid-19, muchos de ellos, así como sus familiares, manifestaban que el personal enfermero no le brindaba la información necesaria sobre su tratamiento, causando incertidumbre y preocupación sobre su estado de salud. También es conocido que por diversos factores el personal no evaluaba adecuadamente a los pacientes, esto ocasionó que no se lograra

diagnosticar precozmente signos y síntomas de insuficiencia respiratoria, desencadenándose en cuadros graves de la enfermedad.

En la actualidad se cuenta con un amplio conocimiento sobre el COVID-19 y cómo tratarlo, también un alto porcentaje de los profesionales de salud cuentan con una gran experiencia en la atención a estos pacientes. Tras más de 3 años de lucha, la OMS declaró en mayo del 2023 el fin de la pandemia por COVID-19 al ya no representar una emergencia sanitaria a nivel mundial. Es un buen momento para resaltar la importancia de los cuidados que se han brindado a los pacientes, todo lo que se ha aprendido en estos años y sobre todo si estos conocimientos van a estar presentes en los nuevos y futuros profesionales enfermeros, de esta forma garantizar un óptimo cuidado no solo a los pacientes con Covid-19 que puedan seguir presentándose, sino tener un punto de referencia al actuar que tendrá enfermería en futuras crisis sanitarias.

Por lo expuesto en los párrafos anteriores se planteó el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimiento de cuidados de enfermería a pacientes con COVID-19 en egresados de enfermería de la UNASAM, Huaraz, 2023? Se tuvo como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento de cuidados de enfermería a pacientes con COVID-19 en egresados de enfermería de la UNASAM, Huaraz, 2023. Los objetivos específicos: 1. Identificar el nivel conocimientos sobre la toma de funciones vitales en pacientes con COVID-19. 2. Identificar el nivel conocimientos sobre la administración de oxigenoterapia en pacientes con COVID-19. 3. Identificar el nivel conocimientos sobre detección del agravamiento clínico en pacientes con COVID-19. 4. Identificar

el nivel conocimientos sobre la administración de tratamientos farmacológicos en pacientes con COVID-19. 5. Identificar el nivel conocimientos con respecto a Actividad y descanso / nutrición e hidratación.

2. HIPÓTESIS

H₁: Existe un nivel de conocimiento medio sobre los cuidados de enfermería a pacientes con COVID-19 en los egresados de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Huaraz, 2023.

H₀: No existe un nivel de conocimiento medio sobre los cuidados de enfermería a pacientes con COVID-19 en los egresados de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Huaraz, 2023.

2.1. VARIABLE

Conocimiento sobre cuidados de enfermería a pacientes con COVID-19.

2.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍAS	ESCALA DE MEDICIÓN
A. Conocimiento sobre cuidados de enfermería a pacientes con COVID-19	Es la información necesaria para garantizar al paciente los cuidados óptimos y oportunos. Incluye el conocimiento de signos y síntomas, tratamientos actuales y complicaciones de la enfermedad, así como de las necesidades nutricionales y de actividad y	Funciones vitales (Signos y síntomas normales)	<ul style="list-style-type: none"> - Saturación - Frecuencia cardiaca - Frecuencia respiratoria - Temperatura - Presión arterial 	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento bajo - Conocimiento medio - Conocimiento alto 	Ordinal
		Oxigenoterapia	<ul style="list-style-type: none"> - Objetivo de su uso - Equipos de administración - Volumen de administración 	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento bajo - Conocimiento medio - Conocimiento alto 	Ordinal
		Agravamiento clínico	<ul style="list-style-type: none"> - Signos y síntomas de agravamiento clínico 	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento bajo - Conocimiento medio - Conocimiento alto 	Ordinal

	descanso de los pacientes. (10)	Tratamientos farmacológicos	<ul style="list-style-type: none"> - Tratamientos actuales - Efectos adversos - Contraindicaciones 	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento bajo - Conocimiento medio - Conocimiento alto 	Ordinal
		Actividad y / e descanso / nutrición hidratación	<ul style="list-style-type: none"> - Ejercicios de respiración - Descanso en posición de decúbito 	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento bajo - Conocimiento medio - Conocimiento alto 	Ordinal

3. BASES TEÓRICAS

3.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN:

MEJÍA, Gabriela y MEJÍA, Jennifer (2022). **Conocimientos, actitudes y prácticas del profesional de enfermería sobre el COVID-19 en el Hospital Homero Castanier cresco, azogues, enero 2022-junio 2022. Ecuador.** Tesis de titulación. Tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas del profesional de enfermería sobre el COVID-19 en las diferentes áreas del Hospital Homero Castanier Crespo. Se trató de un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. El instrumento utilizado fue el cuestionario y la muestra fue de 90 profesionales de Enfermería. Los resultados reflejaron un nivel de conocimiento medio, las actitudes fueron positivas y en la práctica el 57,8% presentó un nivel “Medio” en la atención del COVID-19. Se concluyó que existe un nivel “Medio” en cuanto al CAP sobre el COVID-19, los datos fueron analizados en el programa SPSS 22.0. (11)

CHILAN, Mariuxi (2021). **Conocimiento sobre el manejo de pacientes con COVID-19 en enfermeras/os en el Hospital San Vicente de Paúl, 2021.** Ecuador. Tesis de titulación. Tuvo como objetivo: hallar el nivel de conocimiento sobre el manejo de pacientes con Covid-19 en enfermeras/os del Hospital San Vicente de Paúl. Se trató de un estudio cuantitativo, no experimental; de tipo descriptivo, observacional y transversal. El instrumento utilizado fue una encuesta, la cual fue aplicada a 67 profesionales de enfermería. Se obtuvo como resultado

que existe un conocimiento moderado de las intervenciones de enfermería tales como detección de signos de agravamiento del paciente (56.7%), óptima administración de oxigenoterapia (62.7%), así como en otros conceptos claves. Se concluyó un conocimiento medio sobre el manejo de pacientes con COVID-19, datos analizados en la SPPS. (12)

DONOSO Riber, GÓMEZ Nairovys, RODRIGUEZ Adisnay (2021). **Los cuidados de enfermería en pacientes con covid-19. Una evolución progresiva en el manejo del enfermo. Necesidad de capacitación continua.** Ecuador. Artículo de investigación. Tuvo como objetivo: conocer la percepción del cuidado y a su vez explorar las vivencias y emociones del personal de salud de enfermería al tratar pacientes con Covid-19. Se trató de un estudio observacional, cuantitativo de tipo transversal donde se obtuvo información de 25 enfermeros/as del IESS de Latacunga a través de un cuestionario y test. Entre los resultados encontramos que el 64% de los enfermeros encuestados cuentan con un nivel de conocimiento alto sobre los cuidados a pacientes con covid-19, un 24% un nivel medio y un 12% con un nivel bajo, todo ellos considerando que un 80% del personal ha recibido capacitaciones correspondientes al tema, demostrando la importancia de ello. (13)

MOREIRA, María (2021). **Procesos de Atención de Enfermería en pacientes con Covid-19.** Ecuador. Tesis de titulación. Tuvo como objetivo: determinar si los personales de enfermería ejecutan con precisión los procesos internos de los



pacientes que padecen de Covid-19. Se trató de un estudio descriptivo, exploratorio, bibliográfico y de campo con características cuantitativas y cualitativas. Se aplicó una encuesta a 30 enfermeros que se encontraban laborando directamente con los pacientes. Se obtuvo como resultados que el 86.7% de los profesionales aplicaban eficazmente el PAE y el 63,3% consideraba que este proceso es sustancial para su desempeño profesional, además el 60% estuvo de acuerdo con que juegan un rol importante en la salud mental del paciente. Se logró concluir que el proceso de atención de enfermería es la base para la recuperación tanto física como mental del paciente. (14)

RIOS Laleska (2022). **Cuidados de enfermería a la persona con COVID-19, servicio de emergencia, H.N.C.A.S.E. Arequipa 2021.** Perú. Trabajo de titulación. Tuvo como objetivo: detallar el proceso de atención de enfermería en una persona con COVID-19. A través del método científico se aplicó los 5 pasos de Proceso de Atención de enfermería: Valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. El paciente de 50 años de edad presentaba el diagnóstico confirmado del virus del COVID- 19, además de tener obesidad e hipertensión. Se le atribuyeron 18 diagnósticos de enfermería, considerando todos los dominios del NANDA, posteriormente desarrolló un plan de trabajo con ayuda del NIC y finalmente se evaluaron los resultados con el NOC. Como resultado el paciente pudo recuperarse satisfactoriamente tras el holístico cuidado de enfermería. (15)



CARRANZA Yossy y POMARACHI Elisabeth (2022). **Conocimiento del personal de enfermería sobre posición prono en COVID-19 en un hospital público de Chiclayo 2020**. Perú. Tesis de titulación. Tuvo como objetivo: Determinar el conocimiento del personal de enfermería sobre posición prono en COVID-19 en un hospital público de Chiclayo 2020. Se trató de una investigación descriptiva, transversal no experimental. Como instrumento se utilizó un cuestionario aplicado a 50 enfermeros que atienden en servicios COVID. Como resultado se obtuvo que el 94% del personal presentó un nivel alto de conocimiento y un 6% un nivel medio. Concluyendo satisfactoriamente que el personal tiene un nivel de conocimiento alto respecto a la posición prono en pacientes con COVID-19. (16)

3.2. BASES TEÓRICAS

A. CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON COVID-19

a.1. Signos vitales

Los signos vitales, son las representaciones del funcionamiento del cuerpo humano, nos ayuda a vigilar la eficacia de la circulación sanguínea y del proceso de respiración. (17) Estos sufren modificaciones según la edad, el sexo, entre otros factores, pero existen rangos considerados normales los cuales permiten una evaluación más objetiva de cada paciente. Especialmente durante un proceso de enfermedad los signos vitales son los

indicadores fundamentales de la mejora o agravamiento del paciente. La evaluación de las funciones vitales del paciente se debe realizar con un rango mínimo de 8 horas, esto variará según la gravedad de este, disminuyendo el periodo de tiempo de vigilancia.

Aunque se consideran propiamente como funciones vitales a la frecuencia cardiaca, la frecuencia respiratoria y la temperatura (18) se estudiará también la presión arterial y la saturación de oxígeno por poseer un gran valor diagnóstico al evaluar a los pacientes.

- **Frecuencia cardiaca:** Es la velocidad de los latidos arteriales, se mide la cantidad de palpitaciones por minuto. La frecuencia cardiaca suele sufrir cambios por factores como el género, la edad, la actividad física, los medicamentos, el embarazo y el estado emocional, entre otros, por ello es importante relacionar todos estos factores de forma personalizada con los pacientes ya que de esta forma se evaluará una frecuencia cardiaca adecuada. Para mayor referencia existen parámetros normales de la frecuencia cardiaca según la edad. (17)

Edad	Frecuencia cardiaca
Recién nacido	120 – 160/ min
Primer año	120 – 130/ min
Segundo año	100 – 120/ min
Tercer año	90 – 100/ min
De 4 a 8 años	86 – 90/ min

De 8 a 15 años	80 – 86/ min
Edad adulta	60 – 80/ min
Vejez	60/ min o menos

Al presentar Covid-19 la frecuencia cardíaca suele presentarse elevada especialmente en los momentos agudos de la enfermedad, cuando existe un aumento del esfuerzo respiratorio y al haber presencia de dolor.

- **Frecuencia respiratoria:** Es la cantidad de ciclos completos de respiración del paciente, que consta de la inspiración y la espiración, en un minuto. Este signo vital nos indica la eficacia de la ventilación y oxigenación. (18) Existen factores que la respiración, tales como la edad, el ascenso a grandes alturas, el ejercicio, el estrés, el estado de ánimo, el ambiente al aumentar las temperaturas y los medicamentos. Hay ciertas características que nos indican un patrón respiratorio normal, este debe ser suave, regular, sin necesidad de esfuerzo y ocasionalmente con suspiros. (19) Para mayor referencia existen parámetros normales de la frecuencia respiratoria según la edad. (17)

Edad	Frecuencia respiratoria
Recién nacido	30 – 40/ min
Primer año	26 – 30/ min
Segundo año	25/ min
Tercer año	25/ min

De 4 a 8 años	20 – 25/ min
De 8 a 15 años	18 – 20/ min
Edad adulta	16 – 20/ min
Vejez	14-16/ min

La evaluación de este signo vital es de suma importancia en pacientes con Covid-19 ya que, al ser esta una enfermedad que afecta principalmente al sistema respiratorio, existe un aumento del esfuerzo respiratorio.

- **Temperatura:** Es la medida del valor conservado tras el equilibrio entre la producción de calor del cuerpo (termogénesis) y de sus pérdidas (termólisis). (19) Este equilibrio de la temperatura se encuentra dirigido por el sistema nervioso, específicamente el centro de control se encuentra en el hipotálamo. (20) Al igual que con los diferentes signos vitales este sufre cambios, pero estos son en menor medida. (17)

Edad	Temperatura
Recién nacido	36.6° C a 37.8° C
Primer año	36.6° C a 37.8° C
Segundo año	36.6° C a 37.8° C
Tercer año	36.6° C a 37.8° C
De 4 a 8 años	36.5° C a 37° C
De 8 a 15 años	36.5° C a 37° C
Edad adulta	36.5° C
Vejez	36.0 C ó menos

Al presentarse infección por covid-19 uno de los síntomas resaltantes es el aumento de la temperatura.

- **Presión arterial:** Es afín a la presión ejercida por el flujo sanguíneo a las paredes arteriales. Es de gran consideración ya que es indicador de la función cardiovascular. (18) es importante conocer los cambios que sufre con la edad. (17)

Edad	Presión arterial
Recién nacido	70/50
Primer año	90/50
Segundo año	De 2 a 10 años: Sistólica: # años x 2 + 80. Diastólica: mitad de la sistólica + 10
Tercer año	
De 4 a 8 años	
De 8 a 15 años	De 10 a 14 años: Sistólica: # de años + 100. Diastólica: mitad de sistólica + 10
Edad adulta	120/ 80 +6- 10
Vejez	

- **Saturación de oxígeno:** Es un indicador de la cantidad de oxígeno transportado en la sangre en relación a la cantidad máxima que sería capaz de transportar, es importante su monitoreo ya que medidas bajas de la saturación de oxígeno indicaría una función ineficaz de la función respiratoria. Niveles bajos de oxígeno perjudicarían a órganos como el corazón y el cerebro principalmente. (21) En este tiempo de pandemia en el cual la función respiratoria fue la principal

afectada, la población ha tomado más interés sobre la saturación de oxígeno que presentan, pero es importante conocer que esta sufre cambios especialmente por la zona de residencia de cada poblador, específicamente es nivel de metros sobre el mar en el que se encuentra lo que marca la diferencia, podemos observar que a mayor altitud es normal encontrarnos con saturaciones de oxígeno menor tal como lo indica en MINSA. (22)

Saturación de oxígeno acorde a la altura sobre el nivel del mar						
m.s.n.m	0	1000	3000	3400	3600	3900
Normal	93-100	92-99	88-96	87-95	84-93	83-92
Hipoxia leve	88-92	88-91	84-87	83-86	80-83	79-82
Hipoxia moderada	85-88	84-87	80-83	79-82	76-79	75-78
Hipoxia severa	<85	<83	<79	<78	<75	<74

En pacientes con COVID-19 se ha observado una baja considerable de la saturación de oxígeno, siendo de vital importancia el continuo control de este.

a.2. Oxigenoterapia

Para poder identificar fácilmente la necesidad de oxigenoterapia en los pacientes existen instrumentos tales como la tabla de valores normales de PaO₂, SaO₂ de acuerdo a la altura. (23)

Altura sobre el nivel del mar m.s.n.m.	Valores normales de PaO ₂	Valores normales de SaO ₂	Indicación para iniciar O ₂	Objetivo de SaO ₂	Iniciar retiro de O ₂
<2000 metros	80mmHg	92 – 96%	SaO ₂ <90%	>90-96%	>96%
>2000 metros	60mmHg	90 - 94%	SaO ₂ <88%	>88-93%	>93%

Para mujeres embarazadas es recomendable mantener una saturación arterial de 94% y normocapnia.

Beneficios de la oxigenoterapia:

Entre los beneficios más importantes de la administración de oxigenoterapia podemos encontrar (24):

- Aumento de PO₂ arterial, favoreciendo así la capacidad funcional residual.
- Disminución de la disnea.

- Control de la cianosis.
- Regula la frecuencia cardiaca y respiratoria.

Dispositivos de administración

Existen diversos dispositivos que van a permitir una administración de O₂ a diferentes concentraciones, podemos encontrar (25):

- Cánula nasal: permite la administración de 1 a 5lpm de O₂, proporcionando un FIO₂ entre 28% a 36%.
- Máscara de oxígeno simple: permite la administración de 5 a 7lpm, proporcionando un FIO₂ de 35% - 50%.
- Máscara con bolsa de reservorio: utilizado al requerir la administración de más de 6lpm, uso recomendado ante la sospecha de que el paciente requiera ser trasladado a UCI, proporciona concentraciones de oxígeno entre 40% - 98%.

Asimismo, los dispositivos que generen aerosol durante la administración de O₂ no son recomendables según las guías (Dispositivos Venturi o Nebulizador de alto flujo o Jet).

Recomendaciones para el uso de oxigenoterapia (23):

- El oxígeno debe ser tratado como un medicamento, brindando beneficios y riesgos.
- Debe ser iniciado con la menor dosis indicada y su administración debe ser monitorizada y de forma ascendente si así lo requiere el paciente.

a.3. Agravamiento clínico

La detección precoz del agravamiento clínico en los pacientes con COVID-19 es fundamental para evitar graves secuelas y consecuencias. Es importante reconocer la insuficiencia respiratoria en los pacientes que presentan disnea y no respondan de forma adecuada a la administración de oxigenoterapia. (6)

Hay que considerar que incluso cuando se administra oxígeno a flujos altos, es posible que los pacientes sigan presentando hipoxemia o un mayor trabajo respiratorio. (6)

Si detectamos un agravamiento abrupto de la dificultad respiratoria, con aumento del trabajo respiratorio, $FR > 25rpm$ y $SaO_2 < 90\%$, se alertará personal médico. En ese escenario crítico, se debe actuar rápidamente colocando al paciente en decúbito prono, controlar continuamente la SaO_2 y vigilando algún cambio en su estado. Preparar el carro de parada cardiorrespiratoria, mientras llega el médico, para su valoración y posible ingreso en la UCI. (6)

a.4. Tratamientos farmacológicos

Se teoriza de que la enfermedad COVID19 tiene diferentes fases evolutivas. Se presenta inicialmente una elevada carga vírica, por lo cual sería oportuna la administración de un tratamiento antivírico efectivo. En una segunda fase, se presentaría principalmente la respuesta inflamatoria (incluso hablándose

de tormenta de citoquinas), donde los fármacos antiinflamatorios tendrían mayor eficacia. (26)

El personal enfermero debe ser conocedor de los tratamientos farmacológicos prescritos, la administración adecuada de estos, las dosis recomendadas, advertencias y posibles reacciones adversas e interacciones. Además, es importante contar con el consentimiento informado del paciente, así como realizar la toma de un electrocardiograma de control tras el inicio del tratamiento para evaluar el tiempo QT y otras alteraciones. (27)

En el tratamiento sintomático es fundamental para procurar la comodidad y confort, así como la mejoría de los pacientes, en este se suele administrar medicamentos antipiréticos, analgésicos, antieméticos y antidiarreicos. De ser requerido el uso de broncodilatadores es recomendable la administración en cartuchos presurizados, evitando nebulizaciones. (6)

a.5. Nutrición e hidratación/ Actividad y descanso

- Nutrición e hidratación: La adecuada nutrición es fundamental para desarrollar inmunidad, prevenir enfermedades, infecciones y apoyar la recuperación. La fiebre, la fatiga, la insuficiencia respiratoria o la sensación de ahogo propios de una infección por COVID-19 hacen disminuir el apetito y comer menos de lo necesario (28).

La presencia de ciertos signos y síntomas (pérdida del olfato, disminución del apetito, vómitos, diarrea), relacionados a la

enfermedad o como efecto adverso de algún medicamento, requerirá modificar la alimentación/hidratación según lo vaya tolerando el paciente. Las necesidades los pacientes se verán alteradas, requiriendo una dieta hiperproteica e hipercalórica para evitar pérdidas de masa muscular. (6)

Al existir grandes pérdidas de líquidos a causa de la enfermedad se debe realizar controles en el balance hidroelectrolítico, así como administrar fármacos antieméticos o antidiarreicos, según pauta establecida y evaluar efectividad. (28)

- Actividad y descanso:

Es recomendable que los pacientes descansen en posición de decúbito prono por lo menos 12 horas al día, o alternándolo con decúbito lateral si no logra tolerarlo adecuadamente. En el día, de acuerdo a la actividad que realice, es óptimo que el paciente adopte la posición Fowler o semi-Fowler para una mejor ventilación. (6)

Es importante evaluar el trabajo interdisciplinario con fisioterapeutas con pacientes que se puedan ver beneficiados con ejercicios de prevención primaria (respiratorios y musculoesqueléticos). (29)

3.3.DEFINICIÓN DE TÉRMINOS:

- **Conocimiento:** Información relevante adquirida a través del proceso de aprendizaje, nos ayuda a comprender la realidad utilizando el razonamiento y la inteligencia. (30)
- **Enfermería:** Parte fundamental del sistema de salud, engloban cuidados autónomos y en conjunto para la promoción de la salud, prevención de enfermedades y cuidados de estas. (31)
- **Cuidados de enfermería:** son los elementos técnicos y científicos que caracterizan el quehacer enfermero, los cuidados son brindados de forma holística. (32)
- **Pacientes:** Persona que padece física y corporalmente, y especialmente quien se halla bajo atención médica. (33)
- **COVID -19:** Es la enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. (34)
- **Egresados:** Persona natural que ha cursado y aprobado satisfactoriamente la totalidad del plan de estudios reglamentado para un programa o carrera, pero que aún no ha recibido el título académico. (35)

4. MATERIALES Y MÉTODOS:

4.1. TIPO DE ESTUDIO

- **Cuantitativa**

Es aquella investigación en la que se recogen datos cuantificables de una o más variables, nos permite probar o negar una hipótesis con base a las medidas numéricas y el análisis estadístico de estas. (36) En el presente estudio se buscó medir el nivel de conocimiento, sabiendo de esta manera si se encuentra en un nivel bajo, medio o alto.

- **Transversal**

Un estudio es considerado transversal cuando la recolección de datos se realiza en un solo momento. (37) La recolección de datos e información se realizó a través del instrumento aplicado a los egresados.

4.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN:

- **Descriptiva**

Investigación caracterizada en describir fenómenos, situaciones o eventos, detallados cómo son y cómo se manifiestan. Miden y evalúan datos sobre diversos conceptos (variables). (36) En el presente proyecto se buscó medir el nivel de conocimiento de cuidados de enfermería en los egresados de la carrera profesional de enfermería.

- **No experimental**

También conocido como estudio observacional. Se caracteriza por que los factores de estudio no son controlados por el investigador, este se encuentra limitado a observar, medir y analizar las variables en los sujetos. (37) El presente estudio cumplió con este carácter ya que se limitó a observar la variable planteada, sin intención de modificarla.

4.3. POBLACIÓN O UNIVERSO:

La población estudiada constó de 30 egresados del ciclo académico 2022-II de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo de la ciudad de Huaraz.

a) Criterios de Inclusión

- Egresados que hayan obtenido conomientos de cuidados a pacientes con COVID-19 en sus prácticas clínicas.
- Egresados que hayan tenido contacto con pacientes con COVID-19.
- Egresados que aceptaron participar en la investigación.

b) Criterios de Exclusión

- Egresados que no hayan intervenido de ninguna forma con el tratamiento de pacientes con COVID-19.

- Egresados que decidieron no participar en la investigación o se retiraron de ella.

4.4. UNIDAD DE ANÁLISIS Y MUESTRA

4.4.1. Unidad de análisis:

Cada uno de los egresados de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo que hayan cumplido con los criterios de inclusión.

4.4.2. Muestra:

La muestra estuvo conformada por 30 egresados del ciclo académico 2022-II de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo.

4.5. INSTRUMENTOS DE RECOPIACIÓN DE DATOS

4.5.1. Técnica:

En esta investigación se hizo uso de la técnica de encuesta y como instrumento un cuestionario.

4.5.2. Instrumento:

Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario denominado “CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON COVID-19” (Anexo 1).

Para evaluar el nivel de conocimiento de los egresados de la carrera de enfermería sobre los cuidados a pacientes con COVID-19, el presente cuestionario consta de 15 preguntas, está dividido de la siguiente manera:

I) Conocimiento sobre control de funciones vitales (constará de 3 preguntas); II) Conocimiento sobre administración de oxigenoterapia (constará de 3 preguntas); III) Conocimiento sobre detección de agravamiento clínico (constará de 3 preguntas); IV) Conocimiento sobre administración de tratamientos farmacológicos (constará de 3 preguntas) y V) Conocimiento sobre Nutrición- Hidratación/ Actividad y descanso (constará de 3 preguntas). Se consideró 1 punto por cada respuesta correcta y 0 puntos por cada respuesta incorrecta.

Evaluación del nivel de conocimiento:

DIMENSIONES	Nivel de conocimiento		
	Bajo	Medio	Alto
Control de funciones vitales	0-1	2	3
Administración de oxigenoterapia	0-1	2	3
Detección de agravamiento clínico	0-1	2	3
Administración de tratamientos farmacológicos	0-1	2	3
Nutrición- Hidratación/ Actividad y descanso	0-1	2	3
TOTAL	0-5	5-10	11-15

El instrumento fue validado por jueces expertos (Anexo 2), el cuestionario midió correctamente la variable. La confiabilidad fue determinada con una prueba piloto en 30 egresados de la carrera de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, donde presentó un alfa de Cronbach de 0.79 (Anexo 3).



4.6. ANÁLISIS ESTADÍSTICO E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Se utilizó el análisis descriptivo donde posteriormente se realizó una recopilación de los datos, la información obtenida se organizó y tabuló en el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 24.0 mediante números que resumen la información y cuadros que presentan adecuadamente los resultados para que fueran fáciles de interpretar.

4.7. ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN

El cuestionario es una estrategia de investigación inocua, consiste en la formulación de una serie de preguntas que no intervienen en el ambiente ni en la conducta de las personas. Pero las interrogantes fueron planteadas con respeto para no incomodar a los encuestados.

Ya que La Declaración de Helsinki (1964) manifiesta que los intereses de las personas en investigaciones médicas deben tener prioridad sobre los de la sociedad, estas deben recibir el mejor trato posible. (38)

Las Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos pone énfasis en el cuidado de la confidencialidad de las personas, por ello se manejó la información con sumo cuidado. (39)

Adicionalmente la Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos (2005), promueve el respeto y la aplicación de los principios fundamentales de bioética, tales como la autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia, estos

han permitido el adecuado manejo ético tanto en la aplicación de instrumento como al analizar y publicar los resultados. (40)

Asimismo, es deber de todo investigador el difundir y publicar los resultados de las investigaciones realizadas, todo ello con un manejo ético, pluralismo ideológico y diversidad cultural. Las mentiras, el engaño, el plagio y el uso de material no autorizado en cualquier estudio se consideran deshonestidad científica. (41)

El plagio se entiende como un acto de reconocer los pensamientos de los demás y apropiarse de ellos sin permiso. Con esto en mente, todos los investigadores de la UNASAM deben citar con precisión de acuerdo con los estándares de citas y la bibliografía internacional. (41)



5. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel conocimientos sobre la toma de funciones vitales en pacientes con COVID-19 en los egresados de enfermería de la UNASAM, Huaraz - 2023.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA TOMA DE FUNCIONES VITALES	N°	%
Alto	10	33.3%
Medio	11	36.7%
Bajo	9	30.0%
TOTAL	30	100%

Fuente: Encuesta realizada por la investigadora

En el 36.7% de los egresados de enfermería de la UNASAM el nivel de conocimiento es medio, en el 33.3% es alto y en el 30% es bajo sobre la toma de funciones vitales en pacientes con COVID-19.

Tabla 2. Nivel conocimientos sobre la administración de oxigenoterapia en pacientes con COVID-19 en los egresados de enfermería de la UNASAM, Huaraz - 2023.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ADMINISTRACION DE OXIGENOTERAPIA	N°	%
Alto	7	23.3%
Medio	9	30.0%
Bajo	14	46.7%
TOTAL	30	100%

Fuente: Encuesta realizada por la investigadora

En el 46.7% de los egresados de enfermería de la UNASAM el nivel de conocimiento es bajo, en el 30% es medio y en el 23.3% es alto sobre la administración de oxigenoterapia en pacientes con COVID-19.

Tabla 3. Nivel conocimientos sobre detección del agravamiento clínico en pacientes con COVID-19 en los egresados de enfermería de la UNASAM, Huaraz - 2023.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE AGRAVAMIENTO CLÍNICO	N°	%
Alto	20	66.7%
Medio	7	23.3%
Bajo	3	10.0%
TOTAL	30	100%

Fuente: Encuesta realizada por la investigadora

En el 66.7% de los egresados de enfermería de la UNASAM el nivel de conocimiento es alto, en el 23.3% es medio y en el 10% es bajo sobre la detección de agravamiento clínico en pacientes con COVID-19.

Tabla 4. Nivel conocimientos sobre administración de tratamientos farmacológicos en pacientes con COVID-19 en los egresados de enfermería de la UNASAM, Huaraz - 2023.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ADMINISTRACION DE TRATAMIENTOS FARMACOLOGICOS	N°	%
Alto	12	40.0%
Medio	13	43.3%
Bajo	5	16.7%
TOTAL	30	100%

Fuente: Encuesta realizada por la investigadora

En el 43.3% de los egresados de enfermería de la UNASAM el nivel de conocimiento es medio, en el 40% es alto y el 16,7% es bajo sobre administración de tratamientos farmacológicos en pacientes con COVID-19.

Tabla 5. Nivel conocimientos respecto a actividad y descanso / nutrición e hidratación en pacientes con COVID-19 en los egresados de enfermería de la UNSAM, Huaraz - 2023.

NIVEL DE CONOCIMIENTO RESPECTO A ACTIVIDAD Y DESCANSO/ NUTRICION E HIDRATACION	N°	%
Alto	3	10.0%
Medio	17	56.7%
Bajo	10	33.3%
TOTAL	30	100%

Fuente: Encuesta realizada por la investigadora

En el 56.7% de los egresados de enfermería de la UNASAM el nivel de conocimiento es medio, en el 33.3% es bajo y en el 10% es alto respecto a actividad y descanso/ nutrición e hidratación en pacientes con COVID-19.

Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre cuidados de enfermería a pacientes con COVID-19 en egresados de enfermería de la UNASAM, Huaraz -2023.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON COVID-19	N°	%
Alto	12	40%
Medio	18	60%
Bajo	0	0%
TOTAL	30	100%

Fuente: Encuesta realizada por la investigadora

En el 60% de los egresados de enfermería de la UNASAM el nivel de conocimiento es medio y en el 40% es alto sobre los cuidados de enfermería a pacientes con COVID-19.

6. DISCUSIÓN

En la presente investigación se buscó medir el nivel de conocimiento de los egresados de enfermería sobre el cuidado a pacientes con COVID-19, para ello se estudiaron diversas dimensiones. La primera de ellas fue el conocimiento sobre la toma de funciones vitales en la que se obtuvo que se obtuvo que los egresados tienen un nivel de conocimiento medio (36.7%), estos resultados pueden ser comparados con los obtenidos por Donoso y Gomez en el que se busca evaluar los cuidados de enfermería a pacientes con COVID-19, ya que dentro de la investigación se exploró la toma de funciones vitales, los resultados arrojaron que el 64% de los profesionales enfermeros encuestados cuentan con un nivel de conocimiento alto.

En la segunda dimensión encontramos la administración de oxigenoterapia en pacientes con COVID-19, se logró conocer que en su mayoría los egresados de enfermería de la UNASAM tienen un nivel de conocimiento bajo (46.7%), estos resultados difieren a los encontrados por Chilan en el que se buscaba determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de pacientes con Covid-19 en enfermeras/os del Hospital San Vicente de Paúl, investigación en la cual una de sus dimensiones principales a evaluar fue el correcto manejo de la oxigenoterapia y se obtuvo que los profesionales tenían un nivel de conocimiento medio.

En la tercera dimensión se evaluó el nivel conocimientos para detectar el agravamiento clínico en pacientes con COVID-19, se obtuvo que es su mayoría

los egresados de enfermería de la UNASAM tienen un nivel de conocimiento alto (66.7%), estos resultados difieren a los encontrados por Chilán en el que se buscaba determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de pacientes con COVID-19 en enfermeras/os del Hospital San Vicente de Paúl, investigación en la cual una de sus dimensiones principales a evaluar la correcta detección de signos de agravamiento en los pacientes con COVID-19 en el que se concluyó que contaban con un nivel de conocimiento medio.

En la cuarta dimensión encontramos la administración de tratamientos farmacológicos en pacientes con COVID-19, se obtuvo que el 43.3% de los egresado de enfermería obtuvieron un nivel de conocimiento medio, estos resultados pueden ser comparados con los obtenidos por Moreira en el que se estudió la aplicación del proceso de atención de enfermería dentro del cual se consideró la administración de fármacos a los pacientes con COVID-19, como resultado se obtuvo que el 86.7% de los profesionales aplicaban eficazmente el PAE.

En la quinta dimensión se buscó identificar el nivel conocimientos con respecto a Actividad y descanso / nutrición hidratación en pacientes con COVID-19, se obtuvo que el 56.7% de los egresados de enfermería de la UNSAM tienen un nivel de conocimiento medio, estos resultados pueden ser comparados con los obtenidos por Carranza y Pomarachi en el que se evaluó el conocimiento enfermero respecto a la posición prono en COVID-19, el cual es fundamental en esta dimensión de



investigación, se obtuvo como resultado que el 94% de los profesionales tenían un nivel de conocimiento alto.

De acuerdo a los resultados obtenidos al estudiar cada dimensión en la presente investigación se concluyó que los egresados de enfermería tienen en su mayoría un nivel de conocimiento medio (60%) respecto a los cuidados de enfermería que se deben brindar a los pacientes con COVID-19, estos resultados coinciden con los obtenidos por Mejía en el que se buscó determinar los conocimientos, actitudes y prácticas del profesional de enfermería sobre el COVID-19, en el que se concluyó que existía un nivel de conocimiento medio entre los 90 profesionales que fueron encuestados.



7. CONCLUSIONES

1. En el presente estudio se concluye que gran parte de los egresados de enfermería de la UNASAM tienen un nivel de conocimiento medio sobre los cuidados de enfermería a los pacientes con COVID-19.
2. Respecto al nivel de conocimiento sobre la toma de funciones vitales se concluyó que los egresados de enfermería de la UNASAM tienen un nivel de conocimiento medio.
3. En relación a la aplicación de oxigenoterapia se obtuvo un nivel de conocimiento bajo por parte de los egresados de enfermería de la UNASAM.
4. Al evaluar la identificación de signos de agravamiento en pacientes con COVID-19 se logró obtener que los egresados de enfermería de la UNASAM poseen un nivel de conocimiento alto.
5. Se obtuvo un nivel de conocimiento medio sobre la administración de tratamientos farmacológicos a pacientes con COVID-19 en los egresados de la UNASAM.
6. Respecto a la dimensión de actividad/ descanso e hidratación/ nutrición en pacientes con COVID-19 se obtuvo un nivel de conocimiento medio en los egresados de la UNASAM.

8. RECOMENDACIONES

1. A los docentes y directivos de la escuela profesional de enfermería de la UNASAM, tomar en consideración los resultados obtenidos en la presente investigación para fomentar la continua actualización de cuidados enfermeros de las diferentes enfermedades emergentes.
2. A los docentes de la escuela profesional de enfermería de la UNASAM, fomentar talleres de cuidados de enfermería para mantener actualizados a los alumnos y egresados.
3. A los egresados de enfermería de la UNASAM, recodarles que un correcto cuidado enfermero es fundamental para la evolución favorable de los pacientes, para ello mantenerse en constante práctica y actualización.



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. M. Palacios Cruz , E. Santos, M. Velázquez Cervantes, M. León Juares. COVID-19, una emergencia de salud pública mundial. Revista Clínica Española. [Internet] 2021 [Consultado 04 Sep 2022]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0014256520300928?via%3Dihub>
2. Jhons Hopkins University Medicine. Coronavirus Resouser Center. [Internet]; 2022 [Consultado 25 Agosto 2022]. Disponible en: <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>
3. Centro para el Control y Prevención de Enfermedades. Cómo se propaga el COVID-19; 25 agosto 2022 [Internet]. [Consultado 5 Agosto 2022]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/how-covid-spreads.html>
4. Centro para el Control y Prevención de Enfermedades. Síntomas del COVID-19 [Internet]. 2022 [Consultado 30 Agosto 2022]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html>
5. Font Oliver María Antonia. El valor de las enfermeras en tiempos de COVID: una mirada desde la Salud Pública [Internet]. National Library of Medicine 2020. [Consultado 15 Agosto 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7643618/>



6. Andrés Gimeno B, Solis Muñoz M, Revuelta Zamorano M, et alt. Cuidados enfermeros en el paciente adulto ingresado en unidades de hospitalización por COVID-19 [Internet]. NIH 2020. [Consultado 15 Agosto 2022]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-cuidados-enfermeros-el-paciente-adulto-S1130862120303132>
7. OMS. Manejo clínico de la COVID-19. [Internet].; 2021 [Consultado 10 marzo 2023]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/340629/WHO-2019-nCoV-clinical-2021.1-spa.pdf>
8. MINSA. NORMA TÉCNICA DE SALUD "MANEJO DE PERSONAS AFECTADAS POR COVID-19 EN AREAS DE ATENCIÓN CRÍTICAS DE ADULTOS". [Internet].; 2022 [consultado 14 marzo 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/RM-094-2022-MINSA.pdf>
9. Organización Panamericana de la Salud. Áncash: Fortaleciendo la respuesta del gobierno nacional y regional a la emergencia por COVID-19 [Internet].; 2021 [consultado 14 de marzo 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/historias/ancash-fortaleciendo-respuesta-gobierno-nacional-regional-emergencia-por-covid-19#:~:text=El%20proyecto%20cont%C3%B3%20con%20un,participaci%C3%B3n%20activa%20en%20la%20prevenci%C3%B3n>



10. García JCC, López SA, Amezcua M. El conocimiento enfermero ante la pandemia de Covid-19: manifestaciones de una disciplina aplicada en salud. [Online].; 2021 [cited 2023 Marzo 10. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000300018
11. Mejía Arias G, Mejía Guzmán J. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE EL COVID-19 EN EL HOSPITAL HOMERO CASTANIER CRESPO, AZOGUES, ENERO 2022-JUNIO 2022 [Tesis de titulación]. Ecuador 2022. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/38761/1/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>
12. Chilan Landázuri M. “CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE PACIENTES CON COVID-19 EN ENFERMERAS/OS EN EL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL, 2021” [Tesis de titulación]. Ecuador 2021. Disponible en: <http://201.159.223.64/bitstream/123456789/11725/2/06%20ENF%201225%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
13. Donoso Noroña R, Gómez Martínez N, Rodríguez Plasencia A. Los cuidados de enfermería en pacientes con covid-19. Una evolución progresiva en el manejo del enfermo. Necesidad de capacitación continua. SCIELO. 2021. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442021000600274&script=sci_arttext&tlng=en



14. Moreira Delgado M. Procesos de Atención de Enfermería en pacientes con Covid-19 [Tesis de titulación]. Ecuador 2021. Disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/3359/1/Tesis%20Maria%20Liseth%20Morera%20Delgado.pdf>
15. Rios Flores L. “CUIDADOS DE ENFERMERÍA A LA PERSONA CON COVID-19, SERVICIO DE EMERGENCIA, H.N.C.A.S.E. AREQUIPA 2021”. [Trabajo académico]. Perú 2022. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/aa391379-4b10-4dfc-927b-3f80563392ce/content>
16. CARRANZA Yossy, POMARACHI . Conocimiento del personal de enfermería sobre posición prono en COVID-19 en un hospital público de Chiclayo 2020. . [Tesis de titulación]. Perú 2022. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10248/Carranza%20Guevara%20Yossy%20&%20Pomachari%20Seminario%20Elisabeth.pdf?sequence=1>.
17. Villegas González J, Villegas Arenas O. A, , Villegas González V. Semiología de los signos vitales: Una mirada novedosa a un problema vigente. Archivos de Medicina (Col) [Internet]. 2012;12(2):221-240. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=273825390009>
18. Videla Balaguer M. Revisando Técnicas: Control de signos vitales [Internet]. Revista de Enfermería. [Consultado 15 de agosto 2022]. Disponible en:



<https://www.fundasamin.org.ar/archivos/Revisando%20T%C3%A9cnicas%20-%20Control%20de%20signos%20vital.pdf>

19. Penagos S, Salazar L, Vera F. Control de signos vitales [Internet]. GUÍAS PARA MANEJO DE URGENCIAS. [Consultado 15 de agosto 2022]. Disponible en: http://hectorfutbool.mex.tl/images/32235/Control_de_signos_vitales.pdf
20. Fernández Sola C, Torres Navarro M, Ruiz Arrés E, et al. Teoría y práctica de los fundamentos de enfermería (I) Bases teóricas y metodológicas. España: Edeal; 2020. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Cayetano-Fernandez-Sola/publication/345894569_Teoria_y_practica_de_los_fundamentos_de_enfermeria_I_Bases_teoricas_y_metodologicas/links/5fb0e1d045851518fda6de1b/Teoria-y-practica-de-los-fundamentos-de-enfermeria-I-Bases-teoricas-y-metodologicas.pdf
21. American Thoracic Society. Oximetría de pulso. ATS. Disponible en: <https://www.thoracic.org/patients/patient-resources/resources/spanish/pulse-oximetry.pdf>
22. MINSA. MANEJO DE PERSONAS AFECTADAS POR COVID-19 EN LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN. 2020. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1365531/R.M.%20839-2020.pdf.pdf>
23. Yomayusa N, Accini J, Cubillos V, et al. Recomendaciones para el uso de oxígeno y sus dispositivos básicos y avanzados: racionalidad y seguridad en tiempos de



- pandemia por SARS-CoV-2 en Colombia [Internet]. [Consultado 25 de agosto 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8695189/>
24. Medina Ruela K, Astudillo Junco D, Coronado Macías M. Beneficios de la oxigenoterapia en pacientes con COVID-19 [Internet]. [Consultado 25 de agosto 2022]. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1339>
25. Avendaño Cristina. OXIGENOTERAPIA EN PACIENTES ADULTOS POSITIVOS PARA COVID -19. Colegio Colombiano de Terapeutas Respiratorios. Disponible en: <https://distribuna.com/wp-content/uploads/2020/04/2.-Oxigenoterapia-en-pacientes-Adultos-positivos-para-Covid-19.pdf>
26. Díaz E, Amézaga R, Vidal P, et alt. Tratamiento farmacológico de la COVID-19: revisión narrativa de los Grupos de Trabajo de Enfermedades Infecciosas y Sepsis (GTEIS) y del Grupo de Trabajo de Transfusiones Hemoderivados (GTTH) [Internet]. [Consultado 11 de abril 2023]. Disponible en: <https://www.medintensiva.org/es-tratamiento-farmacologico-covid-19-revision-narrativa-articulo-S0210569120302473>
27. Biblioteca Virtual de Salud. Tratamiento farmacológico antitérmico en cuadro de infección por COVID-19 [Internet]. [Consultado 11 de abril 2023]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1096637#:~:text=RECOMENDACION%20En%20favor%20de%20la,C OVID%2D19%20como%20tratamiento%20inicial>



28. Valdés Silva M, Gutierrez Rios R, Triana Santamaria O, et alt. La nutrición, un importante aspecto en pacientes con la COVID-19 [Internet]. [Consultado 11 de abril 2023]. Disponible en: <https://revprogaleno.sld.cu/index.php/progaleno/article/view/230/103>
29. Pérez Retana M. El trabajo interdisciplinario necesario para el abordaje integral de las personas con COVID-19 [Internet]. [Consultado 11 de abril 2023]. Disponible en: <https://uhsalud.com/index.php/revhispano/article/view/453/284>
30. García Mendoza Y. Concepto y definición de conocimiento [Internet]. [Consultado 21 de noviembre 2022]. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa3/n8/m12.html>
31. Consejo Internacional de Enfermeras. Definición de enfermería [Internet]. [Consultado 21 de noviembre 2022]. Disponible en: <https://www.icn.ch/es/politica-de-enfermeria/definiciones>
32. Loncharich Vera N. EL CUIDADO ENFERMERO [Internet]. [Consultado 22 de noviembre 2022]. Disponible en: https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2010/enero/Editorial%203_1.pdf
33. Ayuzo del Valle C. Pacientes, clientes, médicos y proveedores, ¿es solo cuestión de terminología? [Internet]. [Consultado 22 de noviembre 2022]. Disponible en: https://www.anmm.org.mx/GMM/2016/n3/GMM_152_2016_3_429-430.pdf
34. OMS. Información básica sobre la COVID-19 [Internet]. [Consultado 22 de noviembre 2022]. Disponible en:



<https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>

35. Ministerio de educación nacional República de Colombia. Definición de egresado [Internet]. [Consultado 22 de noviembre 2022]. Disponible en: <https://www.mineducacion.gov.co/1621/article-136473.html>
36. Argimon Pallás J, Jimenez Villa J. Métodos de Investigación clínica y Epidemiológica. 4ta edición. ELSEVIER. Disponible en: https://postgrado.medicina.usac.edu.gt/sites/default/files/documentos/investigacion_clinica_y_epidemiologica.pdf
37. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. Cuarta edición. McGrawHill. Disponible en: <http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20Investigaci%C3%B3n%20SAMPIERI.pdf>
38. Asociación Médica Mundial. DECLARACIÓN DE HELSINKI DE LA AMM – PRINCIPIOS ÉTICOS PARA LAS INVESTIGACIONES MÉDICAS EN SERES HUMANOS [Internet]. [Consultado 29 de noviembre 2022]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
39. OMS. Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos [Internet]. [Consultado 29 de noviembre 2022]. Disponible en: https://cioms.ch/wp-content/uploads/2017/12/CIOMS-EthicalGuideline_SP_INTERIOR-FINAL.pdf



40. UNESDOC. Declaración universal sobre Bioética y Derechos Humanos [Internet]. [Consultado 29 de noviembre 2022]. Disponible en: <https://www.conicyt.cl/fonis/files/2013/03/Declaraci%C3%B3n-universal-sobre-Bio%C3%A9tica-y-Derechos-Humanos.pdf>
41. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo. CÓDIGO DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN [Internet]. [Consultado 29 de noviembre 2022]. Disponible en: https://investigacion.unasam.edu.pe/archivos/documentos/publicaciones/norma_17.pdf



ANEXOS



ANEXO 1

CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON COVID-19

Presentación: Soy bachiller de la carrera profesional de enfermería, la presente encuesta se realiza con el propósito de medir el nivel de conocimiento de los egresados de la carrera de enfermería sobre los cuidados a pacientes con COVID-19.

Para poder tener resultados congruentes se le pide leer atentamente las preguntas y contestar con honestidad.

I. DATOS GENERALES

1. Edad:

20– 22 () 23 – 25 () 26 – 28 () > 28 ()

2.Sexo:

FEMENINO () MASCULINO ()

II. CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS A PACIENTES CON COVID-19

2.1.Conocimiento sobre control de funciones vitales en pacientes con COVID-19

1. ¿Cuáles son los signos y/o síntomas de un paciente con diagnóstico de COVID-19?

- A. Dificultad para respirar, tos
- B. Fiebre o escalofríos
- C. Diarrea, pérdida reciente del olfato
- D. Dolor de garganta, congestión nasal

E. T.A.



2. Al presentarse la enfermedad los signos vitales son alterados, ante una infección por COVID-19, relacionar correctamente la alteración que sufren estos.

- i. Saturación de oxígeno a) Aumenta
- ii. Frecuencia cardíaca b) Disminuye
- iii. Frecuencia respiratoria
- iv. Temperatura
- v. Presión arterial

A. i(b), ii(b), iii(a), iv(a), v(a)

B. i(b), ii(a), iii(a), iv(a), v(a)

C. i(a), ii(b), iii(a), iv(a), v(a)

D. i(b), ii(b), iii(a), iv(b), v(a)

E. i(b), ii(a), iii(a), iv(a), v(b)

3. Con respecto a los signos vitales colocar verdadero (V) o falso (F) según sea correspondiente:

a. Los signos vitales, son las representaciones del funcionamiento del cuerpo humano, nos ayuda a vigilar la eficacia de la circulación sanguínea y del proceso de respiración.

()

b. Sufren modificaciones según la edad, el sexo, entre otros factores

()

c. La evaluación de los signos vitales del paciente debe ser con un rango mínimo de 12 horas ()

A. VVV

B. VFV

C. FFF

D. FVV

E. VVF

2.2. Conocimiento sobre administración de oxigenoterapia en pacientes con COVID-19

4. Con respecto a la oxigenoterapia colocar verdadero (V) o falso (F) según sea correspondiente:

- a. El oxígeno debe ser tratado como un fármaco. ()
- b. Está indicado ante una hipoxemia evidenciada y aumento de trabajo respiratorio. ()
- c. Está indicado en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda mas no en insuficiencia respiratoria crónica. ()
- d. Alrededor del 19% de los pacientes infectados por COVID19 van a presentar hipoxemia y necesidad de oxigenoterapia. ()
- e. El manejo de los pacientes con trastornos de la oxigenación debe iniciarse con la administración de un flujo alto de oxígeno desde el principio. ()

A. VVVFF

B. VVFFF

C. FVVFFV

D. VVFVF

E. VVFFV

5. Completar correctamente la siguiente afirmación: Los dispositivos que generen _____ durante la administración de oxígeno no están recomendados en las guías de tratamiento a los pacientes con diagnóstico de COVID-19. (_____ o Nebulizador de alto flujo)

A. Gotas – ventilación mecánica

B. Aerosol – dispositivos Venturi

C. Aerosol – ventilación mecánica

6. Colocar verdadero (V) o falso (F) a los siguientes beneficios de la oxigenoterapia a pacientes con diagnóstico de COVID-19.

a) Aumenta los niveles de PO₂ arterial, lo que favorece una mejoría en la capacidad funcional residual. ()

b) Disminuye la disnea mas no es tan efectiva con la cianosis. ()

c) Reduce la presión de las arterias pulmonares. ()

d) Mejora y mantiene la frecuencia cardiaca y respiratoria, pues el oxígeno reduce la presión vascular. ()

A. VVVV

B. VFVV

C. VFFV

D. FFVV

E. FFFV

2.3. Conocimiento sobre detección de agravamiento clínico en pacientes con COVID-19

7. Los pacientes infectados pueden presentar un agravamiento de la infección 10- 15 días tras el inicio de síntomas hasta presentar insuficiencia respiratoria.

A. Verdadero

B. Falso

8. Hay que tener en cuenta que incluso cuando se administra oxígeno a flujos altos con una mascarilla equipada con bolsa reservorio, es posible que los pacientes sigan presentando hipoxemia o un mayor trabajo respiratorio.

A. Verdadero

B. Falso

9. Al percatarnos de signos y síntomas de agravamiento clínico debemos: Alertar de la preparación del carro de parada cardiorrespiratoria, mientras llega el médico, para su valoración y posible ingreso en la UCI.

A. Verdadero

B. Falso

2.4. Conocimiento sobre tratamientos farmacológicos en pacientes con COVID-19

10. Colocar verdadero (V) o falso (F) según corresponda

- a. Las enfermeras deben conocer los tratamientos farmacológicos que se prescriben en estos casos, el manejo y la administración adecuada de los mismos, las recomendaciones de dosis, advertencias y precauciones, posibles reacciones adversas e interacciones. ()
- b. Antes de la administración de determinados fármacos, es necesario contar con el consentimiento del paciente. ()
- c. Se suele realizar un electrocardiograma para referencia basal y tras el inicio del tratamiento, se realiza diariamente para control del tiempo QT y otras alteraciones. ()
- d. Dentro de las estrategias terapéuticas puestas en marcha con relación a la infección respiratoria por SARS-CoV-2 se pueden encontrar los siguientes fármacos: antivirales y antiinflamatorios. ()

A. FFFV

B. FVVV

C. VVVV

D. FFFF

E. VFVF

11. Se suelen prescribir antipiréticos y analgésicos para el tratamiento sintomático de la enfermedad.

A. Verdadero

B. Falso

12. Si fuera necesario administrar broncodilatadores, se recomienda aplicarlos en cartucho presurizado asociado a cámara espaciadora (evitar nebulizaciones).

A. Verdadero

B. Falso

2.5. Conocimientos sobre nutrición hidratación/ actividad y descanso en pacientes con COVID-19

13. Completar según sea correspondiente: El estado clínico del paciente y la aparición de determinados _____ (anosmia, pérdida de apetito, náuseas, vómitos, diarrea), asociados a la enfermedad o como _____ de algún tratamiento antiviral, supondrá la necesidad de adaptar la alimentación/ hidratación a la situación clínica y _____.

A. Diagnósticos – efecto secundario – tolerancia del paciente

B. Signos y síntomas – consecuencia – colaboración del paciente

C. Signos y síntomas – efecto secundario – tolerancia del paciente

D. Diagnósticos – efecto secundario – tolerancia del paciente

E. Signos y síntomas – efecto secundario – colaboración del paciente

14. Colocar verdadero (V) o falso (F) según corresponda

- a. No es necesario valorar la necesidad de realizar controles en el balance hidroelectrolítico. ()
- b. Administrar fármacos antieméticos o antidiarreicos, según pauta establecida y evaluar efectividad. ()
- c. Durante el día, en función de la actividad que realice, es preferible que el paciente permanezca en posición de Fowler o semi-Fowler. ()
- d. La actividad se deberá adaptar al estado clínico del paciente. Deberá limitarse al mínimo si el paciente está comprometido a nivel respiratorio y desciende la SaO₂ con la actividad. ()
- e. Se recomienda el trabajo interdisciplinar con fisioterapeutas para la selección de pacientes que puedan beneficiarse de la realización de ejercicios de prevención primaria (respiratorios y musculoesqueléticos). ()

A. VFVVV

B. VVVVV

C. FVVVV

D. FFFVV

E. FVVVV

15. Completar según sea correspondiente: Recomendar al paciente que debe dormir/descansar en posición de _____, siempre que sea posible. Preferiblemente, se aconseja permanecer en esta postura por lo menos _____ al día, de forma continua o alternando con decúbito lateral, si no lo tolera bien.

A. Decúbito supino – 10 horas

B. Decúbito supino – 12 horas

C. Posición Fowler – 10 horas

D. Decúbito prono – 10 horas

E. Decúbito prono – 12 horas



ANEXO 2

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

A continuación, le presentamos ocho aspectos relacionados al proyecto, en él se clasificará con la puntuación de uno a cinco de acuerdo a su criterio.

1. El instrumento de recolección de datos cumple con el diseño	(1)
2. El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de la investigación	(1)
3. En instrumento de recolección de datos se menciona las variables de investigación	(1)
4. El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación	(1)
5. El instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos	(1)
6. El instrumento de recolección de datos es claro, preciso y sencillo para que se registre la información	(1)

LEYENDA:

DA : De Acuerdo.
ED : En desacuerdo

Puntuación

1
0

JUEZ	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	TOTAL
I	1	1	1	1	1	1	6
II	1	1	1	1	1	1	6
III	1	1	1	1	1	1	6
IV	1	1	1	1	1	1	6
V	1	1	1	1	1	1	6
TOTAL	5	5	5	5	5	5	30

JUEZ:


- I. Mag. Anibal Edwin Minaya Serna
- II. Dra. Reyes Narváez Silvia Elizabet
- III. Mag. Gallardo García Virginia
- IV. Mag. Jaimes Neglia Karinn
- V. Dra. Pajuelo Villarreal Rocio del Pilar

Dan conformidad los jueces:



MG. Anibal E. Minaya Serna
DNI: 31682699

Mag. Minaya Serna Anibal Edwin



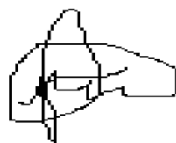
Dra. Reyes Narváez Silvia Elizabet



Mag. Gallardo García Virginia



Mag. Jaimes Neglia Karinn



Dra. Pajuelo Villarreal Rocio del Pilar

ANEXO 3

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON COVID-19

Para determinar la confiabilidad del instrumento, se tomó una muestra piloto con 30 participantes, grupo que dispone de similares características a la población de estudio, posteriormente de aplicado el instrumento se procesó los datos en el programa SPSS versión 24.0 utilizando la prueba de alfa de Cronbach, donde se obtuvieron los siguientes resultados:

N° de muestra piloto	Alfa de Cronbach	N de items
30	0.791	15

El Alfa de Cronbach del instrumento es 0.791 lo cual nos indica que tiene una excelente confiabilidad según la siguiente escala de interpretación:

Intervalo	Descripción
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad
1.00	Confiabilidad perfecta

Fuente: Fernández, M; Cayssials A. y Pérez, M. (2009). Curso Básico de Psicometría Argentina: Lugar editorial S.A

Se concluye así que el instrumento aplicado, es confiable, por tanto, los datos recogidos tienen consistencia interna garantizando así un estudio valido.

ANEXO 4

MATRIZ DE CONCISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>General</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de cuidados de enfermería a pacientes con COVID-19 en egresados de enfermería de la UNASAM, Huaraz, 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento de cuidados de enfermería a pacientes con COVID-19 en egresados de enfermería de la UNASAM, Huaraz, 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar el nivel conocimientos sobre la toma de funciones vitales en pacientes con COVID-19. 	<ul style="list-style-type: none"> Hi: • Hi: Existe un nivel de conocimiento medio sobre los cuidados de enfermería a pacientes con COVID-19 en los egresados de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de 	<p>A:</p> <p>Conocimiento sobre cuidados de enfermería a pacientes con COVID-19</p>	<p>Tipo:</p> <p>Cuantitativo, prospectiva, transversal</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>Diseño no experimental</p> <p>Técnica/ Instrumento</p> <p>V.A.</p>	<p>Población</p> <p>Está constituida por 30 egresados de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo Huaraz</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel conocimientos sobre la administración de oxigenoterapia en pacientes con COVID-19. • Identificar el nivel conocimientos sobre detección del agravamiento clínico en pacientes con COVID-19. • Identificar el nivel conocimientos sobre la administración de tratamientos farmacológicos en pacientes con COVID-19. • Identificar el nivel conocimientos con respecto a Actividad y descanso / nutrición e hidratación en pacientes con COVID-19. 	<p>Mayolo, Huaraz, 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> • H0: No existe un nivel de conocimiento medio sobre los cuidados de enfermería a pacientes con COVID-19 en los egresados de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Huaraz, 2023. 		Encuesta/ cuestionario	<p>Muestra</p> <p>Censal no probabilística, conformada por 30 egresados de la UNASAM en el año 2023.</p>
--	--	--	--	---------------------------	---

