



**Universidad
María Auxiliadora**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19 ASOCIADA
A FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DE LAS
ENFERMERAS DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
DEL HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA LIMA, 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN
CUIDADOS INTENSIVOS**

AUTORES:

Lic. LÓPEZ GUZMÁN, MAYRA LISBETH

<https://orcid.org/0000-0001-9685-4577>

ASESOR:

Mg. PURIZACA CURO, ROXANA MARISEL

<https://orcid.org/0000-0002-9989-6972>

LIMA – PERU

2022

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **López Guzmán, Mayra Lisbeth**, con DNI **46623886**, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el **título de especialista en enfermería en cuidados intensivos** (grado o título profesional que corresponda) de título "**Nivel de conocimiento sobre covid-19 asociada a factores sociodemográficos de las enfermeras de unidad de cuidados intensivos del Hhospital Guillermo Almenara lima, 2022**", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **10%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del mes de noviembre del año 2022.



Lopez Guzman, Mayra Lisbeth
DNI: 46623886



Purizaca Curo, Roxana Marisel
DNI: 02894992

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

¹ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

INFORME DE ORIGINALIDAD – TURNITIN

López Guzmán Mayra Lisbeth

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe	3%
	Fuente de Internet	
2	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC	2%
	Trabajo del estudiante	
3	repositorio.ucv.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
4	repositorio.uwiener.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
5	hdl.handle.net	1%
	Fuente de Internet	
6	repositorio.uandina.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
7	www.ijbs.com	1%
	Fuente de Internet	

INDICE GENERAL

RESUMEN	6
ABSTRACT	7
I. INTRODUCCIÓN	8
II. MATERIALES Y MÉTODOS	16
III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	21
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	23
ANEXOS	32

INDICE DE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN	23
ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	25
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO	28

RESUMEN

Objetivo: Es determinar el nivel de conocimiento sobre covid-19 asociada a factores sociodemográficos de las enfermeras de unidad de cuidados intensivos del Hospital Guillermo almenara Lima, 2022. **Materiales y métodos:** Enfoque cuantitativo, descriptivo y de diseño no experimental, con una población de 80 personal de enfermería que trabajan en unidad de cuidados intensivos del Hospital Guillermo almenara, se desarrollarán un cuestionario de conocimiento de COVID-19. El cuestionario constaba de 12 ítems divididas como: 4 funda de introducciones hospitalares, 3 funda vías de transmisión y 5 funda prevención y control de COVID-19. Estas preguntas se responden en base verdadero/falso con una respuesta opcional de "no sé". Se otorgó 1 punto por la respuesta correcta y 0 puntos por la respuesta incorrecta/desconocida. El puntaje general de conocimiento varía de 0 a 12, y los puntajes más altos indican más conocimiento sobre COVID-19. **Resultados:** Los efectos serán exhibidos en tablas y gráficos estadísticos, utilizando las medidas de propensión centrada para el análisis cuantitativo. **Conclusiones:** En esta investigación permitirá optimizar la condición de la vida de los enfermeros con las estrategias necesarias aumentar los conocimientos del enfermero sobre covid-19 asociada a factores sociodemográficos, teniendo en cuenta el beneficio para los usuarios y la institución.

Palabras clave: Infecciones, enfermeras, actitudes y prácticas en salud (DeCS).

ABSTRACT

Objective: It is to determine the level of knowledge about covid-19 associated with sociodemographic factors of the intensive care unit nurses of the Hospital Guillermo almenara Lima, 2022. **Materials and methods:** Quantitative, descriptive and non-experimental design approach, with a population of 80 nursing staff working in the intensive care unit of the Guillermo Almenara Hospital, a COVID-19 knowledge questionnaire will be developed. The questionnaire consisted of 12 items divided as: 4 covers hospital introductions, 3 covers transmission routes and 5 covers prevention and control of COVID-19. These questions are answered on a true/false basis with an optional "don't know" response. 1 point was awarded for the correct answer and 0 points for the incorrect/unknown answer. The overall knowledge score ranges from 0 to 12, with higher scores indicating more knowledge about COVID-19. **Results:** The effects will be displayed in statistical tables and graphs, using centered propensity measures for quantitative analysis. **Conclusions:** In this research, it will be possible to optimize the life condition of nurses with the necessary strategies to increase the knowledge of nurses about covid-19 associated with sociodemographic factors, taking into account the benefit for users and the institution.

Keywords: Infections, nurses, attitudes and practices in health (DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

En diciembre de 2019 se anunció la existencia de un nuevo virus ante la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la localidad de Wuhan, China; Posteriormente, el virus que provocó esta nueva enfermedad se denominó SARSCoV2. Se traspaesa especialmente de individuo a individuo por los fluidos con secreciones salivales y las gotitas respiratorias que se origina cuando un individuo infectado tose, arroja y al hablar (1).

Asimismo, obtiene ocurrir por un individuo al palpar espacio y contacto con las vistas, fosas nasales o cavidad bucal previamente de rasurar. La infección por Covid puede causar cualquier cosa, desde un resfrío habitual hasta síntomas de pulmonía graves, habiendo (SARSCoV2) una novedosa variedad de coronavirus. En marzo de 2020, la OMS declaró como COVID19 es una pandemia, debido al impacto dramático en salud pública mundial en poco tiempo (2).

La respuesta privilegiada contra COVID19 es fundamental intervenir y posiblemente batallar el contagio, así como principios de implementación en la salud. Sin embargo, los dilemas que enfrentan a los procedimientos en salud por la mayoría de las naciones continúan manifestándose: ausencia en financiamiento y acatamiento en balances, desintegración y mala relación dentro los sistemas de salud y la ayuda de trabajo ha reducido precio (3).

El sistema de salud corre el riesgo de colapsar. Los enfermeros juegan de manera esencial, encargados de satisfacer por grandes necesidades asistencial, y de la sociedad en su conjunto, pues sus funciones han evolucionado tanto en hospitales como en centros médicos y residencias de mayores y sociosanitarios en el centro con entrega completa (4).

En este sentido, se debe enfatizar el papel de la enfermera, ya que los especialistas son los encargados de cuidar a las personas todo el día, durante el año. Incluso en esta situación de incertidumbre plantea nueva enfermedad, las enfermeras aún pueden adaptarse, a nuevos conocimientos científicas y recomendaciones que se han establecido y publicado, para garantizar una atención adecuada, segura y confiable (6).

Como toda epidemia o desastre, el COVID19 ha causado un gran daño y sufrimiento a una población y las enfermeras por grupo en peligro. También relación vertical por la enfermedad, por riesgo de contagio, el angustia decorosa y anímicamente, aprensión a propagarse y poner en peligro del acompañante, por observar la angustia por separarlos de los usuarios y familiares, hay estresores, a esto sumir las duras condiciones de trabajo y jornadas estresantes con menos días de descanso (7).

El principal fatigados en la pandemia son las unidades de cuidados intensivos (UCI) existe la falta de equipamiento para la atención básica, el también carece de los sistemas de vigilancia necesarios para él todas las unidades de cuidados intensivos para el paciente, los ventiladores mecánicos necesarios para combatir la enfermedad, ausencia de monitorización de los niveles de sedación del paciente, la ausencia de equipos antidepresivos y bombas de infusión (8).

En cuanto al olvido de la infraestructura, no solo se deben adecuar las UCI trasplantadas para cuidar al individuo en espacios de UCI los responsables para evaluar las instalaciones del hospital y decidir a adecuar y el asegurando que el mayor número posible tuvieran las medidas ineludibles para enfermeras lograra ocuparse de forma apropiada, con los recursos necesarios (9).

En nuestro país, el 6-mar-2020 confirmaron el primer proceso de infección de COVID-19, estos casos se incrementaron velozmente y a la par las hospitalizaciones. El 19 del mismo mes se confirmaron las primeras 3 personas fallecidas por el virus. Posteriormente el 2 de abril se procesaron 16,518 pruebas para el diagnóstico de COVID-19, teniendo como resultado 1,414 casos positivos, 189 personas hospitalizadas y 41 personas fallecidas (10).

Las enfermeras trabajan bajo estrés y exposición a condiciones dificultosas así la angustia, el sufrimiento, la muerte o las muertes. Esto puede conducir a malos resultados en el trabajo a un sujeto, por su conducción deficiente de la angustia también consigue generar inconvenientes encima resistencia mentalmente según características de la infección en exacerbar la realidad, con aumento en factores de estrés: miedo, frustración, pérdida de control, aislamiento, fatiga física y mental (11).

La epidemiología que el 31-dic.- 2019, la delegación en salud y sanidad en Wuhan de China, estableció 27 sujetos con pulmonía de motivo desconocida, por exhibición en el mercado de crustáceos y ganados, pero 8 diciembre había síntomas del primer caso. El 7 de enero del 2020 se identificó la causa de esta enfermedad como Coronaviridae luego ser establecido como SARS-CoV-2 (12).

El 11-mar.-2020, (OMS) expresó a la enfermedad como pandemia mundial, desde que inició e inclusive hasta hoy y que alcanzado los 90 millones de sujetos confirmados en el universo (13).

Esta familia denominada coronavirus causa la infección en personas y en diferentes animales donde se incluyen mamíferos, aves y murciélagos. Esta está incluida en las enfermedades zoonóticas, significando que la transmisión por ganados a individuos. Este afecta a los individuos donde les puede originar cuadros clínicos desde resfrío inclusive una insuficiencia respiratoria (14).

El agente etiológico del COVID-19 se conocido como SARS-CoV-2, es Coronaviridae, que se subdivide en 4 dimensiones que son los Alphacoronavirus, Betacoronavirus, Gammacoronavirus y Deltacoronavirus, la mayoría causantes son enfermedades de animales con estudio principalmente es por experto con importancia médica por 7 pertenecientes por 2 primeros en mención. Se logran catalogar epidemiológicamente en 2 clases de SARS que se adquieren que comunicad y SARS zoonóticos (15).

Este agente circula acompañado de la población en todos los países, la mayoría de veces producen males respiratorios ligeros. Estimándose estas causan del 10% al 30% por asuntos de resfrío, contrariamente de los coronavirus de origen zoonótico que circulan en un cierto tiempo, pero al contrario de los otros estos pueden generar grandes epidemias (16).

Entre los riesgos se propone que algunas causas de estas son las explicaciones genéticas y hormonales en la diferencia por sexo en COVID-19. Siendo las mujeres menormente susceptibles a estas infecciones lo cual se debe a su cromosoma X y hormonas de caracteres sexuales. A su vez se diferencian según el sexo cuando se exponen a diferentes riesgos, como por ejemplo evaluaron a los pacientes del

mercado de mariscos de Wuhan donde en su mayoría fueron hombres, como también fumar que es más predisponente en hombres (17).

Para el diagnóstico de COVID-19, se toma de mucha importancia el manejo de la enfermedad individualmente. La prueba diagnóstica de elección es la PCR, se hace necesario la utilización de pruebas rápidas, que seas simples y con alta sensibilidad donde utilizan a enorme nivel. Teniendo como finalidad es detección oportuna, resultando por conducción precoz con monitorización de pacientes.

En la actualidad existen 3 formas de ensayos para valorar.

- Test para captar los ácidos nucleicos (PCR)
- Test para captar el antígeno.
- Test para captar los anticuerpos IgG, IgM.

La prueba más adecuada hasta el momento para la detección de COVID-19 es la prueba de PCR, siendo que los test de detección de antígenos y de anticuerpos son los más usados a nivel mundial, su uso está en discusión por las limitaciones que tienen. La OMS recomendando no usar estos test a menos que se su uso sea en el campo de investigación y en estudios epidemiológicos (18).

La sintomatología se describió que el COVID-19 es una enfermedad altamente contagiosa y se transmite fácilmente entre los humanos. Siendo el ritmo básico de reproducción, el cual nos indica cual es la cantidad de personas a las cuales se pueden infectar. La forma de transmisión del virus es a través de la inhalación de gotitas respiratorias que van de persona infectada a sana. Los estudios epidemiológicos enseñan el tiempo de desarrollo del virus aludido a partir 2 a 14 días, teniendo el inicio de los síntomas al 5to de infección. Las características de esta enfermedad varían, pudiendo manifestarse como asintomático hasta una neumonía leve o severa (19).

El principal síntoma de la enfermedad es calentura, mialgia, agotamiento, tos seca, problema respiratorio seguidas de síntomas con menor frecuencia como diarrea, náuseas y vómitos. Mayormente muchos de las personas que presentan síntomas leves respiratorios. Por otro lado, las personas adultas mayores y usuarios

tienen padecimientos avanzados así HTA, enfermedades pulmonares crónicas, enfermedades cardiovasculares pueden generar cuadros graves de esta enfermedad (20).

Las recomendaciones en el servicio de hospitalización

- Durante la visita médica en hospitalización, el personal debe mantener como defenderse según que dice MINSA, Practicar los cinco momentos de lavado de manos establecidos por la OMS, acompañado de lavado de manos antes y después de cada sesión.
- Se utilizará equipos de protección personal como el tapabocas al examinar a los pacientes.
- Todo aquel paciente que presente síntomas sospechosos a COVID-19 debe usar mascarilla y se debe hacer la interconsulta con las especialidades de infectología o medicina interna.
- En casa se encuentre un paciente positivo para la enfermedad se debe llevar un registro estricto de todo el personal que haya tenido contacto con aquel e informar a las especialidades correspondientes.
- La manera de atención a los pacientes positivos y en sospecha por COVID-19 de ser realizada por un solo médico y a su vez siempre acompañada de las medidas de protección necesaria el cual incluyen mascarilla N95, careta, bata, guantes (21).

La defensa y garantía a la sociedad pedagógica es según el año de formación, se diferencia la calidad de compromiso con disposiciones que toman los estudiantes en campo hospitalario. Según el avance por años de estudio ellos van adquiriendo nuevas responsabilidades por lo tanto se van estableciendo diversas recomendaciones para los estudiantes (22).

Primordialmente se debe salvaguardar la integridad de cada estudiante, consiguiente, se propone separarlos en las prácticas clínicas. La “Association of American Medical Colleges” en su pronunciamiento propone el total paro de prácticas hospitalarias. Así mismo la “Asociación Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina” en su aviso indicaba que los estudiantes de los últimos ciclos de pregrado retirarse de las sedes (23).

La urgencia es separar al estudiante de sus prácticas clínicas es debido a la situación inminente de condiciones para el cuidado de la salud. El ambiente hospitalario debido al COVID-19 satura sus servicios, aumenta la presión en el servicio de triaje y aumenta la debilitación corporal e intelectual en los expertos en salud frente medidas dificultosas (24).

Aunque los estudiantes son individuos recientes podrían mostrar escasas dificultades sobre el sufrimiento, la preocupación que retorne el vector del COVID.19, teniendo probabilidad de transmitirlo a pacientes de otros servicios o a cualquier persona de la comunidad. Si bien hay alumnos que tienen muchas intenciones de ayudar durante la pandemia se debe centrar en la garantía del cuidado al usuario (25).

Entre los trabajos de investigación realizados a nivel internacional, Landeta (26) realizó su estudio en Ibarra – Ecuador del Conocimiento y prácticas de prevención ante al Covid-19 en Internos Rotativos de la carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte 2020-2021, el método es observacional, descriptivo y transversal, el resultado es la estrategia pedagógica centradas de las preventivas frente al Covid19. La población estudiada estuvo constituida por 51 Enfermeros y Médicos, con herramienta estructurada con cuestionarios de elección variada, aprobadas por peritos. Resultados: Dentro de la sociedad de datos sociodemográficos, los porcentajes más altos corresponden al sexo femenino de 21 y 24 años de edad. Con conocimiento medio - alto, representando más del 92%; El informe significativo del 88% no se contagiaron de Covid19 practicando, lo que muestra que la totalidad lo aplicaron correctamente las normas de bioseguridad, así como se manifiesta los conocimientos que tienen sobre el objeto. Los infectados asumieron que se debió al contacto con instalaciones médicas externas.

Como hace notar Hernández-Pérez R, Delgado-Concepción A, Aguilar-Hernández I, Vázquez-Aguilar J, Hernández-Núñez A. (27) trabajaron en Mayabeque Cuba de la eficacia de la intervención educativa en conocimientos sobre COVID-19 y bioseguridad en enfermeras asistenciales expuestas al SARS. Definiendo que los entornos laborales en el que se desenvuelven los trabajadores sanitarios los hace más susceptibles a los riesgos de accidentes laborales. Las enfermeras de salud

son las más susceptibles a los accidentes laborales, ocurrieron durante el tratamiento gastrointestinal, "por inexperiencia, no cumplieron con los procedimientos de bioseguridad, desconociendo las medidas Precauciones durante el proceso de procesos agresivos, falta de formas de salvaguardia, por la escasez de dispositivos y materiales médicos disponibles. El objetivo es valorar la eficacia de una injerencia de educación del conocimiento de COVID19 y protección en enfermeras de salud expuestas al SARSCoV 2. La metodología es cuantitativa cuasi-experimental con una población de 80 enfermeras, constituida en dos grupos según nivel profesional, obteniendo los resultados donde predomina el género femenino 24% del grupo técnico, 56% del grupo de egresados. La edad media de los titulados es superior 39,72 años frente a los técnicos 34,42 años. Por comprensión de COVID19 aumentó en seguida el abordaje 69% asociado de I, 74 asociados II, porque el conocimiento de principio y estándares de protección aumenta en los asociados. El conocimiento de las precauciones estándar aumentó en un 65% en el grupo técnico y un 93% en el grupo de posgrado. Conclusiones: Las intervenciones educativas sobre conocimientos de COVID19 y sobre bioseguridad entre enfermeras de enfermería expuestas a SARSCoV2 fueron efectivas con importancia censo en comprensión en alumno con Graduado en técnicos.

Destaca Salvatierra Villarreal, Dianella Mercy (28) investigo en Guayaquil- Ecuador, Riesgos psicosociales, factores sociodemográficos y laborales en trabajadores del Centro Médico Socialmed, sustenta según últimas décadas, los estudios de riesgos psicosociales relacionados con el trabajo han generado un gran interés, dados los efectos que suelen tener sobre el bienestar de los empleados sanos, el personal y la calidad de cuidado de usuarios en establecimientos de salud. La protección en Ecuador es negativamente están sistematizadas por fomentar la salud y la confianza en varios sectores de salud, como hospitales, instalaciones médicas, dependen de la implementación de planes de prevención de entre sus empleados. Además, se conocen que las salas de atención primaria reportaron que en promedio trabajadores de la salud estuvieron durante el cuidado del paciente, con turnos de turno, estrés, tareas habituales. Asimismo, con jornada laboral como la clasificación,

que asigna las horas de trabajo con sus correspondientes descansos; afectan la carga psíquica y sensitivas de enfermeros en empresa. La metodología, descriptivo, correlacional, transversal y no experimental, su población es de 75 enfermeras, Los resultados identifican una dependencia reveladora por peligro psicosocial y factor sociodemográfico para el sexo femenino ($X^2 = 6,356$; $p = 0,02$); También hubo una correlación reveladora de riesgo psicosocial y factor laboral como el tiempo de trabajo de 6 y 8 horas ($X^2 = 1.091$; $p = 0,029$) y la experiencia laboral es 6 meses a 1 año ($X^2 = 35.798$; $p = 0.000$). Concluyendo que las preferencias de riesgo psicosocial son causadas por entornos de trabajo administrados inadecuadamente debido a las altas cargas de trabajo y los requisitos del sitio, estos riesgos deben identificarse para poder aminorar el riesgo en la salud y su felicidad propio.

A nivel nacional argumenta Carranza Esteban, Renzo, Felipe Oscar Mamani-Benito Josué Edison Turpo Chaparro, Rosa Farfán Solís y Nira Cutipa-Gonzales (29) investigaron en efectuada en lima Perú, de la preocupación por el contagio de la COVID-19 y carga de trabajo como predictores de la ansiedad en enfermeras peruanas, el autor sustenta que en estos días de emergencia sanitaria por el COVID19, las enfermeras se encuentran ante el gran reto de ayudar a los pacientes con el virus, que provoca desequilibrio emocional y afecta al entorno familiar, social y profesional de su profesión. Evidenciando las consecuencias como sus acciones de primeras existen respuestas experimentadas por enfermeras fue la ansiedad, cuya función fue activar y facilitar las respuestas. Apunta a expresiones corporales e intelectuales a oposición del temor, son perturbaciones en los estímulos presentes, que están más involucrados en la predicción de peligros futuros, no pueden deterministas e impredecibles. Según el argumento peruano, cuentan con artículos realizados de varias grandes capitales, en que la persistencia de la ansiedad es de moderada a alta en una gran parte de la población. Sobre los factores predecibles para la expresión de la ansiedad en recursos humanos en salud, las ansiedades por COVID19 con carga en el trabajo que aparecen en la literatura científica. En cuanto a la primera parte, se refiere al sentimiento de incertidumbre sobre la probabilidad de enfermarse en situaciones por peruanos es repetido por la terrible realidad del régimen de salud. El objetivo es analizar si las

preocupaciones por la propagación del COVID19 y las cargas de trabajo del predican la ansiedad entre las enfermeras peruanas. Metodología es transversal prospectivo en el que 20 personal de enfermería de Perú de las costas, serranía y selvática, con edades de 22 a 57 años fueron tomadas, los resultados mostraron que la inquietud por el contagio por COVID-19, con carga laboral y la ansiedad estaban directamente relacionadas, y estaban significativamente relacionadas ($p < 0,01$). Además, una investigación de retrocesión directo compuesto, mostró su ansiedad ante propagación del COVID19 por obligación laboral explicó el 31% del total con ansiedad. Conclusión: Su inquietud de la propagación del COVID19 y la obligación laboral sufren la angustia en enfermería del Perú.

Manifiesta Del Pielago Fernandez Krypto (30) investigo en san juan de Lurigancho, donde los recursos humanos de enfermería son capaces de proyectar las diferentes propiedades favorables, ser capaz de interpretar a su vez las estrategias de seguimiento y, en función de la información planteada, ser capaz de realizar los cambios necesarios en el momento oportuno para mejorar la atención y minimizar las complicaciones por uso inadecuado en UCI. Resulta que se estima de 4,000 000 de personas mueren cada año por enfermedades respiratorias en el mundo en desarrollo y con covid19 estos números tienden a aumentar. Asimismo, es importante destacar que el conocimiento de que disponen los enfermeros les ayuda a actuar de forma adecuada a la hora de realizar los diversos procedimientos necesarios para la mejora de los síntomas del paciente, intervenciones, etc. diferentes enfoques terapéuticos. Cabe señalar que los enfermeros que tienen conocimientos de ventilación mecánica comienzan a analizar la salud del paciente e intervienen para ayudarlo a recuperar el equilibrio. Su objetivo es establecer la relación entre el nivel de conocimiento y los factores sociodemográficos sobre el manejo ventilatorio por parte de profesionales de enfermería en pacientes de UCI del Hospital San Juan de Lurigancho 2021. Metodología es cuantitativo, correlacional y la población está constituida por 51 personal de enfermería que trabajan en UCI, los resultados observando es el nivel de comprensión del manejo del ventilador entre los profesionales de enfermería, el 11% tiene conocimiento alto, el 6% tiene conocimiento regular y el restante 35% tiene conocimiento básico.

Concluye donde se ha demostrado que preexiste una propensión en enfermería ausencia de fortificar la práctica del ventilador mecánica.

Da a conocer Arrieta Manzanares, Leydey Viviana (31) realizó su estudio en Morropón Piura, sustenta del daño que provoca en el campo médico el estrés es el cual se considera un problema realmente alarmante y que se puede apreciar cómo porque estos profesionales están expuestos públicamente. En las salas de emergencia de las instituciones públicas, el número de personas asignadas a la sala de emergencias diariamente viene con COVID-19 que está aumentando dramáticamente, un hecho que entre todas las enfermeras es de personas nuevas. Estos son momentos realmente estresantes para la industria médica, porque las personas que hacen este trabajo profesional en el hospital más horas, no descansan, están completamente cansados después de terminar el trabajo, encuentran formas de cuidarlos. Brindar al paciente la mayor atención posible, al mismo tiempo, necesita protegerse para evitar transportar el contagio a casa por ende evitar que se infecte. El escenario se enmaraña, sobre todo se descubren del colaborador es contagiado que requiere intubación. Allí, le recuerdan que son delicados. Asimismo, pudieron confirmar de tres hospitales eran de la categoría de atención segunda atención, el síndrome de burnout ocupacional es común recursos humanos evitar está presente divorciada, el desgaste mental es mucho más común entre personas de 31 a 0 años y la disminución de la personalidad en personas en puestos activos fue estadísticamente significativa. Su objetivo es establecer la relación entre el estrés laboral y las variables demográficas y laborales en los profesionales de la salud en el distrito de Morropón durante la pandemia COVID-19. Metodología es cuantitativo, no experimental y descriptivo simple, los resultados según la encuesta actual se logró la deducción de confiabilidad como Kr 20: 886. Uno y otra herramienta se aplicaron a 65 trabajadores de salud de Morropón Piura. Últimamente, no existe relación entre variables demográficas - trabajo y estrés laboral ($p=, 548$); no obstante, logramos exponer cúspides de estrés laboral en los enfermeros.

Teniendo en cuenta su importancia del nivel de conocimiento sobre covid-19 asociada a factores sociodemográficos de las enfermeras es necesario las medidas de bioseguridad, por la cantidad de personas que se atiende, además se evidencio el uso inadecuado de los elementos de protección personal, frente a casos positivos, frente a esto se requiere investigar para determinar la prevención para evitar las manifestaciones clínicas y complicaciones de la enfermedad.

La justificación teórica de la presente investigación se enfoca en establecer de los conocimientos de COVID-19 asociándola con factores sociodemográficos de los enfermeros. El tema COVID-19 se ha visto relevante en el último año por la alta tasa de mortalidad internacional, en recursos humanos en salud donde se presenta en diferentes especialidades, entre sus labores están vinculados con este tipo de pacientes. Por lo cual se hace indispensable tener en claro los conceptos de dicha enfermedad para el buen diagnóstico de esta enfermedad (32).

La Justificación práctica busca identificar y dar énfasis sobre el tema de COVID-19 para un diagnóstico adecuado y oportuno de cada enfermera.

La justificación metodológica este estudio tiene el proceso de investigación ocurre cuando se propone una estrategia en el proyecto para ser implementado con el fin de generar conocimiento válido y confiable del personal de enfermería con su diseño y ejecución servirá como referente para futuras investigaciones en esta área (33).

El objetivo es determinar el nivel de conocimiento sobre covid-19 asociada a factores sociodemográficos de las enfermeras de unidad de cuidados intensivos del Hospital Guillermo almenara lima, 2022

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El enfoque es cuantitativo porque son datos numéricos que registra datos sobre variaciones procedimientos estadísticos para utilizar datos útiles y medibles para corroborar las hipótesis planteadas, (34). En relación al diseño metodológico es de tipo observacional no experimental, así pues, esta investigación solo se limita a observar para ser descrito la variabilidad de la acción científica (35). Nivel descriptivo por las razones para intentar identificar los componentes clave, las características y niveles de los conocimientos de covid-19 asociada a factores sociodemográficos en enfermeras violencia sin distracciones y para identificar las diferencias en el entorno de uno están en duda. Es diseño no experimental porque la recopilación de datos ocurre durante un período de tiempo según la muestra (36).

2.2 POBLACIÓN

De acuerdo la población es este estudio se trabajará con todas las enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Guillermo Almenara en el año 2022. Muestra establecida según los recursos humanos y el reporte de la supervisión son 80 enfermeras. Dado que se trata de una población pequeña y no se realiza ningún muestreo, este dispositivo se aplica a toda la población de estudio, teniendo en cuenta los siguientes:

Criterios de inclusión:

Enfermera que aceptan participar en el estudio.

Enfermera con cualquier modalidad de contrato.

Enfermera que labora por más tres meses.

Criterios de exclusión:

Enfermera que no aceptan participar en el estudio.

Enfermera que se encuentra de vacaciones o licencias por cualquier situación.

Enfermera que laboren menos de tres meses.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

Este estudio tiene algún conocimiento de covid-19 y los factores sociodemográficos de las enfermeras y es, por su naturaleza, una variable cuantitativa, y la escala de medición proporciona una clasificación consistente y datos ordinales, por lo tanto, es una variable ordinal (38).

nivel de conocimiento sobre covid-19: Es el comportamiento y las consecuencias del conocimiento. En otras palabras, obtener información valiosa para comprender la realidad a través de la razón, el entendimiento y el intelecto (39).

Definición operacional: Se desarrollarán con cuestionario de conocimiento de COVID-19. Por cuestionarios que constituye 12 preguntas: 4 sobre prestaciones clínicas, 3 de rutas de infección y 5 de precaver y control de COVID-19.

Factores sociodemográficos: Conjunto de características biológicas, socioeconómico culturales que están presentes en la población sujeta a estudio, tomando aquellas que puedan ser medibles (40).

Definición operacional: Este concepto se midió utilizando un formulario de adquisición de datos que consta de elementos relacionados con los aspectos de factor sociodemográfico la causa de edad, estado civil, situación laboral, capacitación, estudios, tiempo de ejercicio profesional y proveniencia.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

La técnica a utilizar para esta investigación será la encuesta escrita mediante un cuestionario que asegura la cantidad correcta de información obtenida de manera adecuada, rápida y eficiente a través de un conjunto de procedimientos de investigación estandarizados.

La validación del cuestionario acerca del nivel de conocimiento de la COVID-19 fue realizada por Liang en China adoptar, con la finalidad de generar la adherencia de las personas a las medidas de control se ve afectada por sus conocimientos, actitudes y prácticas frente al COVID-19. El instrumento empleado fue tomado del

trabajo de investigación en Perú a por Hernández-Pérez en su trabajo de Efectividad de intervención educativa en conocimientos sobre COVID-19 y bioseguridad en enfermeras asistenciales expuestas al SARS-CoV-2.

Dicho instrumento tuvo una confiabilidad de 0,940, fue validado por juicio de expertos y está realizado para medirse mediante la escala Likert y consta de 12 ítems: 4 funda de introducciones hospitalares, 3 funda vías de transmisión y 5 funda prevención y control de COVID-19. Estas preguntas se responden en base verdadero/falso con una respuesta opcional de "no sé". Se otorgó 1 punto por la respuesta correcta y 0 puntos por la respuesta incorrecta/desconocida. El puntaje general de conocimiento varía de 0 a 12, y los puntajes más altos indican más conocimiento sobre COVID-19 (41).

Este diseño se midió utilizando un formulario de adquisición de datos constituido por 4 ítems en alusión a aspectos del factor sociodemográfico la causa de edad, estado civil, situación laboral, capacitación, estudios, tiempo de ejercicio profesional y proveniencia (42).

El coeficiente alfa de Cronbach del cuestionario de conocimientos fue de 0,71 en nuestra muestra, lo que indica una consistencia interna aceptable, para conocimiento de COVID-19.

2.5. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos para el trabajo de campo en la Universidad María Auxiliadora, corresponde acceder al director del hospital Guillermo Armenara y obtener permiso para contactar a las enfermeras en los establecimientos designados que forman parte de la población de estudio que se requiere carta de presentación.

Aplicación de instrumento de recolección de datos recolectando datos considerando la situación de pandemia de COVID-19, y debido a que el Perú se encuentra en estado de emergencia, la investigación debe pasar al siguiente paso para evitar el riesgo de contagio por posible interacción con enfermeras. Dependiendo de la cola para usar la herramienta, se le dará consentimiento informado por adelantado sobre

la aplicación de la herramienta mediante la creación de un cuestionario, la participación adecuada y cada archivo relacionado se examinará más adelante.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS En este estudio se ejecutará y se realizará los análisis de datos mediante el estadístico SPSS en la versión 28 para Windows, para analizar, explorar los datos obtenidos según la variable y categóricas con su frecuencia, porcentaje, tiempo de cálculo. En datos cuantitativos, los datos obtenidos se recogerán, almacenarán, ordenarán a partir de una tabla o gráfico y se calcularán los elementos principales, así como los números no lineales al final del estudio.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS Deben tenerse en cuenta los aspectos bioéticos de libertad, imparcialidad, utilidad y justicia. Para proteger a los participantes en este estudio, es decir, a las enfermeras, se debe solicitar un permiso antes de que los participantes puedan recibir información clara sobre el estudio.

El principio de autonomía: es el derecho de toda persona a actuar libre e inconscientemente, sin condiciones, que debe ser respetado y fomentado. Discutiremos las decisiones de las personas sobre si quieren participar en la encuesta o no.

Principio de beneficencia: se refiere a no hacer daño a los demás, sino hacer el bien, es lo que previene el mal. Aplicaremos este principio porque los resultados del estudio beneficiarán a las personas.

No – maleficencia: Este principio debe entenderse como el deber de no perjudicar a los participantes en la investigación y la correcta aplicación de las acciones realizadas a los demás.

El principio de justicia: Está inmediatamente ligado a la selección de los participantes en el estudio, lo que demuestra que el investigador tiene razón en dar a cada persona una oportunidad particular de riesgo o beneficio, independientemente de su condición social, raza o género (43).

III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

3.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2022																								
	Julio			Agosto				Setiembre				Octubre			Noviembre			Diciembre							
Identificación del Problema	X																								
Búsqueda bibliográfica	X	X	X																						
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X																					
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación				X	X	X																			
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la investigación						X	X	X																	
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación								X	X																
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo										X	X	X													
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos												X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos														X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información															X										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio																				x	X				
Elaboración de los anexos																						x			
Informe de índice de similitud (Turnitin)																					x	x			
Aprobación del proyecto																							x	x	
Redacción del informe final: Versión 1																									x
Sustentación de informe final																									x

**IV. RECURSOS A UTILIZAR PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO
(Presupuesto y recursos humanos)**

MATERIALES	2022						TOTAL
	Julio	Agosto	Setiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	S/.
Equipos							
Laptop	2300						2300
USB	30		30				60
UTILES DE ESCRITORIO							
Lapiceros	4	1	5	1			11
Hojas bond A4	200	100	100	100	50	100	650
Material Bibliográfico							
Libros/ ebook	50	50	20	10	20	10	160
Fotocopias	100	60	50	20	60	100	440
Impresiones	40	20	100	100	30	100	390
Folders	2	5	2	2			11
Otros							
Internet	60	30	30	60	30	30	240
Movilidad	50	60	10	50	20	20	210
Alimentos	40	20	40	10			110
Llamadas	10	50	50	30	20	30	190
Recursos Humanos							
Digitadora	100	100	200	100	100	100	700
Imprevistos*	10	200	120	100	100	100	430
TOTAL	2996	726	757	583	340	560	5322

REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS

1. Pública MdS. Lineamientos para el diagnóstico y manejo de Covid-19 en el Ecuador. Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social. 2020; Quito-Ecuador. [revista en Internet] 2022 [acceso 8 enero de 2022]; Available from: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/02/Lineamientos_Coronavirus_2020MSP.pdf
2. Pimentel RMM, Daboin BEG, Oliveira AGd, Macedo H. The dissemination of covid-19: an expectant and preventive role in global health. 2020; 30. [revista en Internet] 2022 [acceso 8 enero de 2022]; Available from: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rbcdh/v30n1/17.pdf>
3. Granja C. Casos de Coranovirus en Ecuador. 23 de Enero de 2021. El Universo, [revista en Internet] 2022 [acceso 8 enero de 2022]; Available from: https://www.csic.es/sites/default/files/informe_cov19_pti_salud_global_csic_v2_1.pdf
4. Benalcazar W. Ibarra endurece las medidas ante el incremento de covid-19. El Comercio. 2021. [Internet] 2022 [acceso 8 enero de 2022]; Available from: <https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Peru-Desafios-del-desarrollo-en-el-post-COVID-19.pdf>
5. Hu D, Kong Y, Li W, Han Q, Zhang X, Zhu L. Frontline nurses' burnout, anxiety, depression, and fear statuses and their associated factors during the COVID-19 outbreak in Wuhan, China. EClinicalMedicine [revista en Internet] 2022 [acceso 8 enero de 2022]; 24: 1-10. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7320259/pdf/main.pdf>
6. Zhan Y, Ma S, Jian X, Cao Y, Zhan X. The Current Situation and Influencing Factors of Job Stress Among Frontline Nurses Assisting in Wuhan in Fighting COVID-19. Frontiers in Public Health [revista en Internet] 2022 [acceso 8 Enero de 2022]; 2020(8): 1-6. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7649821/>

7. Maguiña Vargas C. Reflexiones sobre el COVID-19, el Colegio Médico del Perú y la Salud Pública. Acta Medica Peru [Internet]. 2022 [acceso: 8 Enero de 2022];37(1):8–10. Disponible en: <http://amp.cmp.org.pe/index.php/AMP/article/view/929>
8. Soares J, Batista A, Carvalho H, Neves E. Reflexiones sobre los riesgos ocupacionales en trabajadores de salud en tiempos pandémicos por COVID-19. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2022 [acceso: 8 Enero de 2022];36(2):1–11. Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3738/555>
9. Coripuna Sayc, Janet Isela. Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital pediátrico de Lima, [tesis en Internet] 2022. [citado 8 Enero de 2022]. https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/3031/Janet_Trabajo_Especialidad_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Moratilla Roa, Miriam. "Percepciones y vivencias de las/os enfermeras/os gestoras/es de UCI ante la pandemia de COVID-19: una investigación cualitativa." (2021). <http://hdl.handle.net/10017/49874>
11. Díaz-Castrillón FJ, Toro-Montoya AI. SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. Med y Lab. 2020;24(3):183–205.
12. Cordova-Heredia G, Hurtado-Altamirano C, Puma-Cárdenas N, Giraldo-Sánchez E. Conocimientos de normas de bioseguridad en enfermeros de un centro quirúrgico al inicio de la pandemia por COVID-19 en Andahuaylas, Perú. An la Fac Med. 2020;81(3):370–1.
13. PAHO: Pandemia COVID-19 y la respuesta en Cuba Paho.org. [citado el 20 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/31-12-2019-pandemia-covid-19-respuesta-cuba>
14. Maguiña Vargas Ciro, Gastelo Acosta Rosy, Tequen Bernilla Arly. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Rev Med Hered [Internet]. 2020 Abr

- [citado 2022 Oct 20]; 31(2): 125-131. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125&lng=es. <http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v31i2.3776>.
15. Médico E, Médicas P, Clínica E, Profesor V. Artículo de revisión [Internet]. Bvsalud.org. [citado el 20 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096519/covid-19.pdf>
16. Aguilar Pérez A, López Ulfe RJ. Nivel de conocimiento de los médicos del Servicio de Hospitalización del Hospital II EsSalud Cajamarca sobre el uso de ivermectina e hidroxiclороquina para COVID-19. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2021 [citado el 20 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1461>
17. Castañeda Milla S. Conocimiento sobre medidas preventivas frente al Covid-19 en comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro. Lima-2020. CASTAÑEDA MILLA, susana rosa [Internet]. 2020;0(0):1–35. Available from: http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/3831/T061_47252042_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Ruiz-Manriquez J, León-Lara X, Campos-Murguía A, Solís-Ortega AA, Pérez-González B, Uscanga LF, et al. Knowledge of Latin American gastroenterologists and endoscopists regarding SARS-CoV-2 infection. Rev Gastroenterol Mex [Internet]. 2020;85(3):288–94. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2020.04.003>
19. Lázaro Díaz Rodríguez Y, Vargas Fernández M de los Á, Quintana López LA. Efectividad de una Intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de la COVID-19 en adultos mayores. Univ Médica Pinareña [Internet]. 2020;16(3):570. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7552322.pdf%0Ahttps://dialnet.unirioja.es/servlet/extart?codigo=7552322>

20. Angulo Cárdenas, Carina. "conocimiento y prácticas del lavado de manos durante la pandemia covid 19, del centro poblado 13 de febrero, SAN JUAN BAUTISTA 2021." (2022). Disponible en: URI: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1779>
21. Escobar Escobar MB, Garcia Garcia N. Conocimientos sobre la COVID-19 y el lavado de manos. Rev Salud Pública (Bogota) [Internet]. 2020 [citado el 20 de octubre de 2022];22(3):1–7. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/88152>
22. Batra S, Orban J, Raichur S, Jennings N, Trivedi C, Naik N, et al. Association of the COVID-19 pandemic with medical school diversity pathway programs. JAMA Netw Open [Internet]. 2022 [citado el 20 de octubre de 2022];5(8):e2229086. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2795732>
23. Community Engagement Alliance: Seis preguntas (y respuestas) sobre las vacunas de vectores virales. Nih.gov. [citado el 20 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://covid19community.nih.gov/espanol>.
24. Castillo RG. Resultados de la capacitación sobre la COVID-19. Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, 2020. MediSur. 2020;18(3):396–403.
25. Gonzales V, Steffany L. Nivel de conocimientos y actitud sobre medidas preventivas frente al Covid-19 en pobladores de la comunidad de Pacobamba-Chota, 2021. Universidad Nacional de Cajamarca; 2022. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/4738>
26. Landeta Toro, Dora Elizabeth. *Conocimiento y prácticas de prevención ante al Covid-19 en estudiantes internos de la carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte 2020-2021*. BS thesis. 2021. <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11723>
27. Hernández-Pérez R, Delgado-Concepción A, Aguilar-Hernández I, Vázquez-Aguilar J, Hernández-Núñez A. Efectividad de intervención educativa en conocimientos sobre COVID-19 y bioseguridad en enfermeras asistenciales

- expuestas al SARS-CoV-2. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2021 [citado 9 Ene 2022]; 37 (1) Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4269>
28. Salvatierra Villareal, Dianella Mercy. Riesgos psicosociales y los factores sociodemográficos y laborales en los trabajadores de Centro Médico Socialmed Guayaquil-Ecuador 2021 [Internet]. 2021 [citado 9 Ene 2022]; disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/67620>
29. Carranza-Esteban R, Mamani-Benito O, Turpo-Chaparro J, Farfán-Solís R, Cutipa-Gonzales N. Preocupación por el contagio de la COVID-19 y carga de trabajo como predictores de la ansiedad en enfermeras peruanas. **Revista Cubana de Enfermería** [Internet]. 2021 [citado 9 Ene 2022]; 37 (1) Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4227>
30. Del Piélago Fernández, Krypto. "Nivel De Conocimiento Y Factores Sociodemográficas En Manejo De Ventilación Mecánica En Profesionales De Enfermería De Cuidados Intensivos Del Hospital San Juan De Lurigancho, Lima 2021." (2021). <https://hdl.handle.net/20.500.12970/672>
31. Arrieta Manzanares, Leydey Viviana. Variables demográficas - laborales y estrés laboral en profesionales de la salud durante la pandemia COVID – 19, Morropón Piura 2020. [Internet]. 2021 [citado 9 Ene 2022]; disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/61366>
32. Gómez Tejeda JJ, Diéguez Guach RA, Pérez Abreu MR, Tamayo Valázquez O, Iparraguirre Tamayo AE. Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio. Rev16DeabrilSldCu [Internet]. 2020;59(277):1–7. Available from: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/925/pdf_256
33. Gil D, Pérez M. Experiencias de profesionales de Enfermería en la atención a personas en condiciones de aislamiento por COVID-19. Rev Cubana

- Enferm [Internet]. 2022 [acceso: 8 Enero de 2022];36(5):1–4. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3966/609>
34. Ramos C. Investigación Científica Scientific research paradigms. Av. psicol. 2015; 23(1):9–17. Available from: http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2015_1/Carlos_Ramos.pdf
35. Hernandez Sampieri R, Fernandez Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación . 4ta Edición. Hill MG, editor. Mexico; 2006. 850. Available from: https://www.academia.edu/19094794/LIBRO_metodologia_de_la_investigacion_4ta_edicion_sampieri_2006_ocr
36. Grove S, Gray J, Burns N. Investigación En Enfermería: Desarrollo de la Práctica Enfermera Basada En La Evidencia [Internet]. 7a ed. Elsevier; 2019. Disponible en: <https://books.google.at/books?id=-OKiDwAAQBAJ>
37. Zhong BL, Luo W, Li HM, Zhang QQ, Liu XG, Li WT, Li Y. Conocimientos, actitudes y prácticas hacia la COVID-19 entre los residentes chinos durante el rápido aumento del brote de la COVID-19: una breve encuesta transversal en línea. *Int J Biol Sci* 2020; 16(10):1745-1752. [Internet]. [Citado el 30 de enero del 2022]. Disponible en: <https://www.ijbs.com/v16p1745.htm>
38. Alcalde Caballero RE. Factores sociodemográficos-laborales y la satisfacción laboral de la enfermera Hospital Belén de Trujillo. Universidad Nacional de Trujillo; 2019. [Internet]. [Citado el 30 de enero del 2022]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/14955>
39. Arnetz JE, Arnetz BB, Petterson IL. Violence in the nursing profession (Citado 05 Noviembre 2021) [en línea] occupational and lifestyle risk factors in Swedish nurses. *Work Stress*. 1996;10 (2):119-
<http://dx.doi.org/10.1080/02678379608256791>.
40. California, Department of Industrial Relations, Division of Occupational Safety and Health (DOSH), CAL/OSHA. Guidelines for workplace security [online].

San Francisco.1995 [Cited 05 Noviembre 2021]. Disponible en:
https://www.dir.ca.gov/dosh/dosh_publications/worksecurity.html

41. Ministerio de sanidad igualdad y asuntos sociales. Información Científica-Técnica Coronavirus. Cent Coord Alertas y Emergencias Sanit. 2021;1:73. [Internet]. Gob.es. [citado el 20 de octubre de 2022]. Disponible en:
<https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/ITCoronavirus.pdf>
42. Soares J, Astres M, Castelo A. Síndrome del edificio enfermo en tiempos de pandemia por COVID-19. Rev cubana Enferm [Internet]. 2022 [acceso: 8 Enero de 2022];36(2):1–4. Disponible en:
<http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3722>
43. De La Cruz-Vargas JA. Protegiendo al personal de la salud en la pandemia Covid-19. Rev la Fac Med Humana [Internet]. 2022 [acceso: 8 enero de 2022];20(2):7–9. Disponible en:
<http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/2913>

ANEXOS

ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE O VARIABLES

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA A SIGNAR VALORES
Nivel de conocimiento sobre covid-19.	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Nominal	Es el comportamiento y las consecuencias del conocimiento. En otras palabras, obtener información valiosa para comprender la realidad a través de la razón, el entendimiento y el intelecto (30).	Se desarrollaran con cuestionario de conocimiento de COVID-19. Por cuestionarios que constituye 12 preguntas: 4 sobre prestaciones clínicas, 3 de rutas de infección y 5 de precaver y control de COVID-19.	conocimiento sobre covid-19	Conocimientos	1 al 12	Cierto, falso, no lo sé	Nivel de Conocimientos Fácil: > 65% respuestas correctas Regulas 45 – 65% respuestas correctas Déficit: <40% respuestas correctas
					Actitudes	13 y 14	De acuerdo, en desacuerdo, no sé	
					Practica	15 y 16	Si o no	
Factores sociodemográficos de las enfermeras.	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Nominal	Conjunto de características biológicas, socioeconómico culturales que están presentes en la población sujeta a estudio, tomando aquellas que puedan ser medibles (30).	Este concepto se midió utilizando un formulario de adquisición de datos que consta de elementos relacionados con los aspectos de Factor Sociodemográfico la causa de edad, estado civil, situación laboral, capacitación, estudios, tiempo de ejercicio profesional y proveniencia.	Factores sociodemográficos	Edad	1	25 – 35, 36 – 45, 46 – 55 y 55 – a más	Cumplidos 1 No cumplidos 2
					Estado civil	2	Soltera Casada Otros	
					Situación laboral	3	Nombrado Contratado Otros	
					Estudios	4	Titulado Especialista	
					Tiempo de ejercicio	5	< de 01 año 01 -05 05 – 15 >de 15 años	
					Proveniencia	6	Lima o Provincia	

ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.



PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDADES PROFESIONAL EN ENFERMERIA CUIDADOS INTENSIVOS

Encuesta acerca de NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19.

Este estudio se lleva a cabo de forma completamente anónima y los datos solo se utilizarán para la evaluación científica de proyectos de investigación: “nivel de conocimiento sobre covid-19 asociada a factores sociodemográficos de las enfermeras de unidad de cuidados intensivos del hospital Guillermo Almenara Lima, 2022.”.

Conocimiento		Cierto	falso	No lo sé
1	Los principales síntomas clínicos de COVID-19 son fiebre, fatiga, tos seca y mialgia			
2	A diferencia del resfriado común, la congestión nasal, la secreción nasal y los estornudos son menos comunes en las personas infectadas con el virus COVID-19.			
3	Actualmente no existe una cura efectiva para el COVID-2019, pero el tratamiento temprano sintomático y de apoyo puede ayudar a la mayoría de los pacientes a recuperarse de la infección.			
4	No todas las personas con COVID-2019 desarrollarán casos graves. Solo aquellos que son ancianos, tienen enfermedades crónicas y son obesos tienen más probabilidades de ser casos graves.			
5	Comer o tener contacto con animales salvajes provocaría la infección por el virus COVID-19.			
6	Las personas con COVID-2019 no pueden contagiar el virus a otras personas cuando no hay fiebre.			
7	El virus COVID-19 se propaga a través de gotitas respiratorias de personas infectadas.			
8	Los residentes comunes pueden usar máscaras médicas generales para prevenir la infección por el virus COVID-19.			
9	No es necesario que los niños y adultos jóvenes tomen medidas para prevenir la infección por el virus COVID-19.			
10	Para prevenir la infección por COVID-19, las personas deben evitar ir a lugares concurridos, como estaciones de tren, y evitar tomar transporte público.			

11	El aislamiento y el tratamiento de las personas infectadas con el virus COVID-19 son formas efectivas de reducir la propagación del virus.			
12	Las personas que tengan contacto con alguien infectado con el virus COVID-19 deben ser aisladas de inmediato en un lugar adecuado. En general, el período de observación es de 14 días.			
Actitudes		De acuerdo	En desacuerdo	No sé
13	¿Está de acuerdo en que finalmente se controlará con éxito el COVID-19?			
14	¿Confía en que China puede ganar la batalla contra el virus COVID-19?			
Prácticas		Si	No	
15	En los últimos días, ¿ha ido a algún lugar concurrido?			
16	En los últimos días, ¿has usado mascarilla al salir de casa?			

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDADES PROFESIONAL EN
ENFERMERIA CUIDADOS INTENSIVOS
CUESTIONARIO FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS**

INSTRUCCIONES: A continuación, presentaré una serie de preguntas. Si lo considera apropiado, por favor responda con una cruz entre paréntesis.

1. EDAD:

25 – 35 años ()

36 – 45 años ()

46 – 55 años ()

55 – a más ()

2. ESTADO CIVIL:

Soltera ()

Casada ()

Otros ()

3. SITUACIÓN LABORAL:

Nombrado ()

Contratado ()

Otros ()

4. ESTUDIOS DE CAPACITACIÓN:

Post título Especialista con título ()

Especialista con estudios terminados s/título ()

Especialista en proceso ()

No presenta ()

Posgrado de Maestría: Con Grado ()

Estudios terminados s/título ()

En proceso ()

No presenta ()

5. AÑOS DE EJERCICIO:

< de 01 año ()

PROFESIONAL 01 -05 años ()

05 – 15 años ()

>de 15 años ()

6. LUGAR DE PROCEDENCIA: cual

Lima ()

Provincia ()

CURSOS

1.

2.

3.

4.

ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO



PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDADES PROFESIONAL EN ENFERMERIA CUIDADOS INTENSIVOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR DE UNA INVESTIGACIÓN

Estimado profesional en enfermería, le invitamos a participar de este estudio, la misma que se encuentra del campo de la salud. Para validar su participación, antes debe conocer y comprender cada de los indicadores que se mencionan a continuación:

Título del proyecto: “nivel de conocimiento sobre covid-19 asociada a factores sociodemográficos de las enfermeras de unidad de cuidados intensivos del hospital Guillermo Almenara Lima, 2022.”.

Nombre de la investigadora: Lic. López Guzmán, Mayra Lisbeth.

Propósito del estudio: es determinar nivel de conocimiento sobre covid-19 asociada a factores sociodemográficos de las enfermeras con sus dimensiones y las características socio demográficos.

Beneficio por participar: Tendrá la posibilidad de conocer los resultados obtenidos, para que así se generen estrategias concientización y sensibilización Sobre la calidad de vida en el trabajo en recursos humanos de enfermeros.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pide responder al cuestionario.

Costos por participar: Negativa se realizará pago alguno por su participación.

Confidencialidad:

Renuncia: Usted puede dejar de formar parte del estudio cuando lo crea conveniente, sin ninguna sanción o perder el derecho de conocer los resultados del estudio.

Participación voluntaria: La participación en la investigación es totalmente bajo su voluntad, asimismo podrá retirarse cuando lo desee.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO Declaro haber sido informado del nombre, los objetivos y de la información que alcanzare en el estudio la misma que será utilizada para fines exclusivamente de la investigación, lo que me asegura la absoluta confiabilidad del mismo, por lo que acepto participar en el estudio.

Nombres y apellidos	Rúbrica e impresión digital
N° de documento de identidad	

Lima, ___ de _____ de 2021.