



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS ACTIVIDADES DE  
ENFERMERÍA DURANTE LA PANDEMIA DE LA COVID 19 Y SU  
RELACIÓN CON EL ESTRÉS PERCIBIDO EN LA UNIDAD DE  
CUIDADOS INTENSIVOS COVID EN EL HOSPITAL GUILLERMO  
ALMENARA IRIGOYEN, LIMA – 2022”**

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

**AUTOR:**

**MERA BANDA ROSENDO UDOMAR**

**ASESORA:**

**MG. PRETEL AGUILAR ROSA MARIA**

**LIMA - PERÚ**

**2022**

## **Dedicatoria**

Dedico este trabajo a mi familia en general, por que siempre estan presentes y apoyándome en cada momento, brindándome sus fuerzas y la motivación continua para logara cada uno de mis objetivos.

Dedico a mis docentes en general y a mi asesora de este proyecto, que me ayudaron con sus enseñanzas teóricas y practicas en esta carrera profesional.

## **Agradecimiento**

Primeramente, agradecer a Dios por un día más de vida, por la salud, y por cuidar en cada momento a mis seres queridos.

A mis padres, mi esposa y mis hijos por ser el motivo de mi inspiración de ser cada día mejor a nivel personal y profesional.

A mis docentes por brindarme sus conocimientos para ser el profesional que soy, y a mis amigos y colegas de esta hermosa carrera que de una y otra manera me brindaron también su apoyo incondicional.

A mi universidad Norbert Wiener, y mi asesora de mi proyecto, por brindarme su paciencia y sus conocimientos y culminar con éxito este estudio planteado.

**ASESORA:**  
**MG. PRETEL AGUILAR ROSA MARIA**

**JURADO**

**PRESIDENTE** : Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo

**SECRETARIO** : Mg. Jeannelly Paola Cabrera Espezua

**VOCAL** : Mg. Miriam Cecilia Bastidas Solis

## ÍNDICE:

<b>1. EL PROBLEMA.....</b>	<b>12</b>
1.1. Planteamiento del problema.....	12
1.2. Formulación del problema.....	16
1.2.1. Problema general.....	16
1.2.2. Problemas específicos.....	16
1.3. Objetivos de la investigación.....	16
1.3.1. Objetivo general.....	16
1.3.2. Objetivos específicos.....	17
1.4. Justificación de la investigación.....	17
1.4.1. Teórica.....	17
1.4.2. Metodológica.....	17
1.4.3. Práctica.....	18
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	18
1.5.1. Temporal.....	18
1.5.2. Espacial.....	18
1.5.3. Recursos.....	19
<b>2. MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>20</b>
2.1. Antecedentes.....	20
2.2. Bases teóricas.....	22
2.3. Formulación de hipótesis.....	29
2.3.1. Hipótesis general.....	29

2.3.2. Hipótesis específicas.....	29
<b>3. MEDODOLOGÍA.....</b>	<b>30</b>
3.1. Método de la investigación.....	30
3.2. Enfoque de la investigación.....	30
3.3. Tipo de la investigación.....	30
3.4. Diseño de la investigación.....	31
3.5. Población, muestra y muestreo.....	31
3.6. Variables y operacionalización.....	32
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	36
3.7.1. Técnica variable 1 y 2.....	36
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	36
3.7.3. Validación.....	37
3.7.4. Confiabilidad.....	38
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	38
3.9. Aspectos éticos.....	39
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....</b>	<b>41</b>
4.1. Cronograma de actividades.....	41
4.2. Presupuesto.....	42
<b>5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....</b>	<b>43</b>
ANEXOS.....	52
Anexo 1: matriz de consistencia.....	53
Anexo 2: Instrumentos de investigación.....	55
Anexo 3: consentimiento informado.....	69

## RESUMEN

Objetivo: "Identificar la relacion que existe entre nivel de conocimientos y el estres de enfermeria durante la pandemia en UCI COVID". Población: será de 90 enfermeras(os) que laboran en la unidad de UCI COVID del hospital guillermo almenara. Diseño metodológico: correlacional, observacional de corte transversal, de tipo aplicada, metodo hipotético deductivo. Instrumentos: para evaluar la variable "nivel de conocimientos" fue aplicado el cuestionario elaborado por: Becerra G Y y Pizán M. y para la variable "estrés" utilizaremos el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI), ambos cuestionarios fueron validados por un juicio de expertos, cuya confiabilidad fue mediante el Alpha de cronbach 0.859 para nivel de conocimientos y de 0.74 para estrés. La técnica que se utilizara será la observación y la encuesta, posterior a ello se procesaran y analizaran los datos en el software SPSS 24.0, utilizando la prueba Chi cuadrado. Y a su vez se obtendrá porcentajes mediante estadísticas descriptivas, con el fin de alcanzar los objetivos planteados para ambas variables en estudio.

**Palabras claves:** "Nivel de conocimiento", "Estrés", "Covid-19"

## **ABSTRACT**

Objective: "To identify the relationship between the level of knowledge and the nursing stress during the COVID ICU pandemic". Population: it will be 90 nurses who work in the COVID ICU unit of the guillermo almenara hospital. Methodological design: correlational, observational cross-sectional, applied type, hypothetical deductive method. Instruments: to evaluate the variable "level of knowledge" was applied the questionnaire prepared by: Becerra G Y and Pizán M. and for the "stress" variable we will use the Maslach Burnout Inventory (MBI) questionnaire, both questionnaires were validated by an expert judgment, whose reliability was through the Alpha of cronbach 0.859 for level of knowledge and 0.74 for stress. The technique that will be used will be the observation and the survey, after which the data will be processed and analyzed in the SPSS 24.0 software, using the Chi square test. And in turn, percentages will be obtained through descriptive statistics, in order to achieve the objectives set for both variables under study.

Keywords: "level of knowledge", "Stress", "Covid-19"

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. planteamiento del problema.**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), el 30 de enero de 2020, declaró el brote de coronavirus como una pandemia, una emergencia de salud pública de importancia internacional informando que había más de 343 millones de casos de esta enfermedad en 258 países y 5.5 millones de fallecidos, estimando que al menos el 10 % de la población mundial ya se había contagiado, enviando un mensaje claro: todos tenemos un rol fundamental en el sistema de prevención activa para evitar la mayor propagación del COVID-19, y brindar la mejor protección a las personas más vulnerables (1).

Según la OMS, Durante esta crisis de salud mundial de la COVID-19, millones de personas siguen siendo afectados por esta temible enfermedad, hoy en día los seres humanos que aun presentan la patología cerca del 80% se rehabilitan sin obligación de recibir tratamiento intrahospitalario. El 15% de los casos son los que desarrollan la enfermedad grave y que requieren de una ayuda de oxígeno y el 5% requieren de una unidad de cuidados intensivos llegando a un estado crítico (2).

Lo cual ha traído consigo un incremento de extrema magnitud en los diferentes sistemas de salud a nivel mundial y por ello la extrema dificultad para afrontar dicha problemática, debido a la falta de personal de salud en especial de enfermería, por otra parte, la falta de insumos, equipamientos y el personal preparado para brindar una adecuada atención de salud en especial las unidades críticas y de emergencia los cuales se vieron sumamente afectadas a nivel de todo el mundo. (3).

Las evidencias demuestran que la atención de enfermería es los diferentes establecimientos de salud es una inversión que brinda garantía a nivel global en mejora de la propia salud, tal es así que existen diferentes estudios que demuestran los diferentes resultados positivos y alentadores respecto a la atención integral por parte de enfermería (4).

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Esta pandemia ha evidenciado también la escasez de profesionales de salud en los diferentes campos laborales, evidenciado con malas condiciones laborales, por déficit de equipos de protección, infraestructura, y por la demanda de pacientes que se presentaron en esta pandemia. Tal es así que el nivel de conocimientos de las diferentes actividades de salud en especial en las áreas críticas como emergencia y las unidades de cuidados intensivos se vieron altamente delimitadas y afectadas para el personal de enfermería más joven y con menos experiencia, provocando así el estrés laboral (5).

Según la OMS el estrés laboral es el factor causal de muchas enfermedades, y es considerado el mal del siglo, el 75% de la población mundial la padece, afectando al individuo que se encuentra en persistente adaptación frente a los cambios de rutina en su entorno familiar y laboral (6).

En tal sentido las enfermeras intensivistas a diario enfrentan múltiples particularidades estresantes que declinan la salud personal, además de convivir a diario en ambientes contaminados, inadecuados sistema de iluminación y en muchas oportunidades en inadecuadas relaciones interpersonales con el equipo de salud y el paciente Según informe Huallpa y Jimenez (7).

El estrés laboral es considerado como la reacción que puede tener el ser humano ante las diferentes situaciones o exigencias psicológicas que no se adaptan a los conocimientos individuales y a los diferentes recursos propios, demostrando la incapacidad para afrontar estas situaciones patológicas (8).

Según H. Davalos, a nivel mundial se ha visto en evidencia el perjuicio de las condiciones laborales en especial en el sector salud, siendo una de ellas y la mas perjudicada el área de enfermería, conllevando a la sobrecarga y tensión laboral de los enfermeros(as), los cuales han implicado un empeoramiento notable en la salud de estos profesionales a nivel físico y psicológico (9,10).

Siendo así, los conocimientos del personal de enfermería sobre las diferentes actividades de atención juegan un papel importante en el manejo de pacientes covid-19. Ya que en las áreas críticas muchos desconocen las barreras de protección como el correcto lavado de manos, uso del respirador N95, mascarillas, mandilón, colocación y retiro de guantes, entre otras cosas. Y a su vez el desconocimiento de procesamiento, desinfección y esterilización de los diversos materiales que se utilizan para la atención de estos pacientes, sin dejar de lado los protocolos de atención antes, durante y después de la atención de un paciente covid-19. Por el cual ponemos en evidencia que es normal y comprensible que el personal de enfermería presente en muchas ocasiones presente estrés en el contexto de la COVID-19 (11).

Segun S. Sanders y O. de Arco, la gran parte de la población dedicada al cuidado y bienestar de la salud como es el caso del personal de enfermería, tienen un alto grado de motivación por su labor encomendada, pero en otras oportunidades

también existen ocasiones de frustración relacionada a la sobrecarga laboral, por el cual sus reacciones consisten en incrementar o duplicar sus esfuerzos para seguir brindando una mejora en la atención de salud (12,13).

Según el ministerio de salud a nivel nacional, el personal de enfermería presentan estrés cerca del 60%, debido a la sobrecarga laboral, desconocimiento de las actividades de atención, las malas relaciones interpersonales, falta de satisfacción laboral y algunas alteraciones y patologías de salud como la Diabetes mellitus (DM), la presión arterial (PA), artritis, dermatitis entre otras (14).

La COVID-19, ha transformado estilos de vida de millones de personas a nivel del mundo entero, a consecuencia del miedo al contagio propios y de sus familiares, además del aislamiento social, preocupaciones, falta o escases de empleo, problemas económicos entre otros factores desarrollados como es el tema de educación al no encontrarse preparada para afrontar esta situación virtual a nivel nacional y mundial, generando diferentes tipos de estrés (15,16).

Los conocimientos de las diferentes actividades de enfermería y el estrés frente a la COVID-19 en el hospital Guillermo almenara representa una problemática de interés a investigar y a conocer el personal que brinda atención en el servicio de UCI COVID, donde a diario la multiplicación de pacientes es agrupadora y desafiante es por ello el desconocimiento de actividades y estrés se percibe a diario en esta área crítica, sumado a ello no tener un pequeño descanso en horarios laborales, por la alta demanda de intervenciones lo que conlleva al deterioro tanto físico como mental, es allí donde el presente estudio tiene como medida principal conocer el

nivel de conocimientos de las actividades de enfermería y su relación con el estrés laboral percibido durante la covid-19.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema General**

- ¿Cual es la relacion que existe entre el nivel de conocimientos de cuidados de enfermeria y el estres percibidos por los enfermeros de Unidades de Cuidado Intensivo en el hospital Guillermo almenara Irigoyen, Lima – 2022?

### **1.2.2. Formule los problemas específicos de su investigación.**

- ¿Cual es la relación que existe entre el nivel de conocimientos segun dimensión Generalidades de covid- 19 y el estres de enfermeros en UCI COVID en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2022?
- ¿Cual es la relación que existe entre el nivel de conocimientos segun dimensión medidas generales de bioseguridad y el estres de enfermeros en UCI COVID en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2022?
- ¿Cual es la relación que existe entre el nivel de conocimientos segun dimensión disposiciones específicas frente al covid-19 y el estres de enfermeros en UCI COVID en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2022?

## **1.3. Objetivo de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo General**

Identificar la relacion que existe entre nivel de conocimientos y el estres de enfermeria durante la pandemia en UCI COVID.

### **1.3.1. Objetivos Específicos**

- Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimientos según dimensión Generalidades de covid- 19 y el estrés de enfermeros en UCI COVID.
- Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimientos según dimensión medidas generales de bioseguridad y el estrés de enfermeros en UCI COVID.
- Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimientos según dimensión disposiciones específicas frente al covid-19 y el estrés de enfermeros en UCI COVID.

### **1.4. Justificación de la investigación**

#### **1.4.1. Teórica**

A través de esta investigación se determinará la importancia del nivel de conocimiento de las actividades frente al estrés en enfermería que se presentan durante la pandemia de la covid 19, por el cual el personal de enfermería está propenso a sufrir de estrés debido a su ardua labor de las diferentes actividades que realizan en determinado servicio donde la demanda de pacientes casi siempre está saturado, debido a ello llenaremos ese vacío de conocimientos respecto a los múltiples procedimientos, protocolos y cuidados de enfermería que se requieren conocer frente a la covid 19.

#### **1.4.2. metodológica:**

La presente investigación, seguirá de forma rigurosa el método científico, brindándonos resultados válidos y confiables, dando respuesta a los problemas y a la hipótesis planteada. Y a su vez nos brindará conocimientos metodológicos e

innovadores para futuras investigaciones en el personal de salud, planificando y desarrollando diferentes teorías respecto a las atenciones que se brindan frente a la situación problemática de salud que vivimos actualmente.

#### **1.4.3. práctica:**

Los resultados de dicha investigación van a beneficiar al personal de enfermería a mejorar sus estilos de vida tanto física como mental, mejorando su estado de ánimo, autoestima, su persecución, motivación y a su vez a disminuir la tensión que viven a diario frente a esta problemática de salud. También podrán ser empleados para brindar y dar a conocer a los jefes inmediatos el nivel de los conocimientos del personal de enfermería frente al estrés que se presenta en el área de UCI, planificando diferentes actividades para mantener y mejorar la salud tanto física y psicológica que involucra a familiares y/o cuidadores.

### **1.5. Delimitaciones del estudio**

#### **1.5.1. Temporal:**

El presente Proyecto de investigación y recolección de datos se realizará durante los meses de Julio a setiembre del 2022.

#### **1.5.2. Espacial:**

El estudio, se realizará en el servicio de UCI COVID, en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, perteneciente a ESSALUD, ubicado en el distrito de la Victoria, Lima- Perú.

### **1.5.3. Recursos:**

Recursos Humanos: Asesor / estadístico / digitador.

Recursos Materiales: Laptop / USB / hojas / fotocopias / materiales de escritorio.

Recursos Técnicos: Internet / energía eléctrica.

Recursos Financieros: Recursos propios.

## **2. MARCO TEORICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **Antecedentes Nacionales**

Maldonado (17) 2021 Callao, cuyo objetivo de investigación fue “determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento de los cuidados paliativos y las actitudes del profesional de enfermería”. Metodología: estudio deductivo, correlacional de tipo aplicada. La muestra es de 30 profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del hospital Alberto sabogal sologuren, Para la recolección de datos utilizaron la técnica de encuesta, con ayuda de un cuestionario de 20 preguntas, dicho instrumento tiene una validez de contenido de 0,83 para la variable conocimientos y para la variable actitudes se utilizo juicio de expertos obteniendo alta concordancia de jueces de 100%, a su vez se obtuvo el 0.91 de confiabilidad mediante alfa de cronbach.

Fernandez (18) 2022, Callao, cuyo objetivo fue “Determinar la relación que existe entre estrés en tiempos de covid y afrontamiento en enfermeras del servicio de unidad de cuidados intensivos del hospital naval del Perú-2020”. Metodología, estudio experimental, de tipo básico, transversal y de nivel relacional. La muestra fue de 40 licenciados de enfermería del servicio de UCI COVID-19. Se utilizo la encuesta, utilizando la escala de likert. Resultados, el 29% presentan estrés frente al afrontamiento en la unidad de uci covid-19. tiene un nivel de conocimiento medio; y el 48.4% presenta miedo frente al coronavirus.

Mamani (19) 2021 Tacna, el presente estudio tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el estrés laboral y las actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte - Tacna, 2021”. Metodología: Enfoque cuantitativo, relacional, de diseño no experimental y de corte transversal. La población de estudio estuvo conformada por 103 profesionales de enfermería. Para la recolección de la información se utilizó la técnica de la encuesta para las 2 variables de estudio tanto para la Escala de Actitud y Test de Estrés laboral. Resultados: el 3,9% presentan un nivel alto de estrés, el 38,8% un nivel medio y el 57,3% presentan un nivel bajo de estrés, Conclusiones: existe una relación significativa entre el estrés laboral y las actitudes de los profesionales de salud.

### **Antecedentes Internacionales**

Medina et al (20) 2021, México, cuyo objetivo fue “Correlacionar el estrés, temor, conocimientos frente al COVID-19 en estudiantes y egresados de enfermería en México”; Metodología, de Diseño correlacional, dicha muestra fue de 912. hicieron el uso del instrumento Fear of COVID-19 Scale, subescala de conocimientos de la escala Knowledge, attitudes, and practices towards COVID-19, y el instrumento COVID Stress Scale. Resultados, se observó relación significativa del temor con estrés ante el COVID-19 con mas del 50 %. Conclusión, existen altos niveles de estrés, temor y un nivel bajo de conocimientos.

Carreño et al (21) 2021, Colombia, cuyo objetivo fue “Describir y correlacionar el nivel de estrés, conocimientos, actitudes y prácticas frente al Covid-19 en

estudiantes y recién egresados de Enfermería en Colombia”. Metodología, estudio observacional de carácter transversal y analítico. Todos los instrumentos utilizados para las variables en estudio fueron respondidos por 1621 estudiantes. Resultados, Se observó relación significativa entre temor y estrés de forma directa con una media de estrés de cerca del 90% y frecuencias relativas mayores al 80%. Conclusión, se evidencia un déficit emocional frente al Covid-19, en términos de estrés y temor respectivamente.

Maqsood et al (22) 2020, Pakistán, cuyo objetivo fue “Evaluar los conocimientos, prácticas y nivel de estrés de los trabajadores de la salud en medio de la pandemia del covid 19”. Metodología, corte transversal, con una muestra de 1397; los instrumentos de dichas variables fueron construidos y validados. Resultado, el 75% tenía conocimiento medio sobre medidas básicas del covid-19, evidenciándose que existe relación entre el nivel de conocimientos y estrés cerca del 30%. Conclusión, el nivel de estrés en los trabajadores de salud fue alto.

## **2.2. Bases teóricas**

### **Conocimientos**

Según la Real Academia Española (RAE) es el conjunto de conocimientos obtenidos por la observación y el razonamiento (23).

El conocimiento es un proceso humano dinámico de creencia personal y justificada en busca de la verdad, donde destaca la naturaleza activa y subjetiva del conocimiento (24).

Según García M.Y (25) Existe una clasificación de conocimientos, entre ellos tenemos al Conocimiento científico: cuyos conocimientos son verificables y

sustentados por teorías y métodos científicos, a través de diferentes características como son el orden, jerarquía, comprobación, predicción, etc; Conocimiento empírico: donde el ser humano llega reconocer y/o diferenciar las cosas de forma rutinaria, por experiencia simple y práctica. Conocimiento teórico: es aquel que se obtiene gracias a la reflexión y análisis, pero no es posible de ser demostrado de forma práctica.

## **2.1 Definiciones conceptuales de nivel de conocimientos de Actividades de enfermería**

Son las actividades o acciones específicas que realiza el personal de enfermería para llevar a cabo una intervención, y que ayuda al paciente a avanzar hacia el resultado deseado, comprendiendo a su vez acciones de enfermería fisiológicas y psicosociales, tanto de forma directa a través de la interacción con el paciente y de forma indirecta, realizado lejos del paciente, pero ambas están dirigidas al ambiente que rodea al paciente y a la colaboración interdisciplinaria (26).

### **Teorías del nivel de conocimientos**

#### **Teoría del conocimiento según Platón**

El conocimiento es un proceso escalonado y sucesivo los cuales son desarrollados por los seres humanos. La epistemología se encarga del estudio del conocimiento en general, los cuales tienen la obligación de formular interrogantes, buscar respuestas y transmitir las diferentes técnicas de conocimiento. La teoría del conocimiento presenta 3 grandes interrogantes: la primera que es la posibilidad que tiene el hombre para conocer, la segunda la

naturaleza o esencia del conocimiento y finalmente los medios para obtener y desarrollar conocimientos (27).

A superior nivel de conocimiento por parte del personal de salud, mejor será la práctica en las intervenciones o procedimientos de enfermería. Por lo tanto, es indispensable la variable conocimientos en la toma de decisiones constantes y mejorar las estrategias sanitarias institucionales (28).

El conocimiento es un proceso por el cual en el ser humano construye, reconstruye y transforma su propia realidad, la cual es el objeto de estudio (29).

## **Dimensiones del nivel de conocimientos**

### **Dimensión 1: Generalidades del covid 19**

**Factores de riesgo para covid-19:** presencia de comorbilidades: hipertensión arterial, diabetes, obesidad, enfermedades cardiovasculares, insuficiencia renal, enfermedades pulmonares, cancer, edad (>60años) etc (30).

**Modo de trasmisión:** las infecciones respiratorias se transmiten a través del contacto cercano y a través de la vía aérea (gotitas respiratorias), que presentan una medida entre 5-10 micrometros, por consiguiente, se puede transmitir por contacto directo de persona a persona y por tocamiento con superficies contaminadas (31).

## **Clasificación**

**Fase primera de inicio de infección temprana:** abarca desde el 1-7 días de enfermedad, abarca el periodo de incubación, la sintomatología leve y específica como son el malestar general, fiebre y tos seca.

**Fase segunda o fase pulmonar:** Este periodo abarca desde los 7 días hasta los 15 días, en donde se presenta la multiplicación del virus y la presencia de la inflamación pulmonar, dándole inicio a la fase de neumonía, presentando síntomas característicos como son la tos, fiebre, hipoxia. También se presenta alteración del AGA con un  $\text{PaFiO}_2 < 300 \text{ mmHg}$ , con TAC con infiltrados bilaterales y opacidades en vidrio esmerilado.

**Fase tercera o fase hiperinflamatoria:** esta se presenta con sistémica extrapulmonar hiperinflamada, este tipo de personas producen una respuesta inflamatoria exacerbada. Los análisis de laboratorio se ven alterados sobre todo los marcadores inflamatorios y citoquinas inflamatorias, ocasionando la tormenta de citoquinas y el resultado es mortal (32).

## **Dimensión 2: Medidas generales de bioseguridad**

Utilización de mascarilla N95, FFP2, uso correcto de UPP, lavado y limpieza de manos, protocolo de salud y mantener la distancia física y evitar el contacto cercano, protocolo de ingreso a unidad de covid, protocolo para personal externo, protocolo al llegar a la vivienda con las personas que presenten fiebre o síntomas respiratorios, etc (33).

### **Dimensión 3: Disposiciones específicas frente al covid-19:**

Las principales medidas son el lavado de manos con agua y jabon con frecuencia o usar el desinfectante de manos o de alcohol gel; adoptar medidas de higiene respiratoria, al tocer o estornudar; distanciamiento entre personas en especial con aquellas personas que tosan o esturnadan y en las que presentan fiebre, evitar tocarse la boca, naris y ojos, con el fin de evitar transferir el virus de la superficie al propio organismo; Uso de mascarilla; Solicitar atención medica, si presenta cuadro clinico o si ha tenido contacto cercano con persona infectada.

Medidas de diagnostico para descartar la covid, como la realización de prueba serológica del coronavirus, con el fin de detectar los anticuerpos que se presentan cuando nuestro organismo tarat por si sola de defenderse de una infección, dichas pruebas se realizan cuando hay 1 sem de enfermedad. Otra dispoción es la realización de prueba de antígeno, con el fin de diagnosticar de forma rápida, dichos exámenes detectan presencia de proteínas de la pared externa del virus y se obtienen del hisopado nasofaríngeo, y prueden ser aplicadas en los primeros días de enfermedad. Finalmente, la realización de prueba molecular, con la finalidad de detectar material genético del virus, dicha examen se optiene de la mucosa nasal y saliva y se obtienen de los primeros 7 dias de enfermedad (34).

#### **2.2.2. Estrés**

##### **Definiciones conceptuales de estres**

La OMS (35) son las reacciones fisiológicas que en su conjunto preparan al organismo para la acción, actuando a su vez como un estimulo o una alarma necesaria para sobrevivir frente al entorno, en algunos casos de forma exagerada

provocando sobrecarga tensional y diversas patologías que impiden al ser humano llevar un adecuado desarrollo y funcionamiento mental.

El estrés es la objeción natural del ser humano ante la coyuntura o escenario de tensión o peligro, ocasionado a su vez una deficiente salud física y mental (36).

### **Sintomas**

Los principales síntomas de estrés son la fatiga, cefalea, migraña, problemas musculares, problemas gástricos, problemas dermatológicos, problemas hormonales, problemas mentales, cambios conductuales, insomnio, agotamiento o desconcentración, entre otros (36).

### **tipos de estrés**

#### **Estrés agudo**

Presente en la mayoría de los seres humanos que experimentan deterioro físico y psicológico a causa de sus mismas exigencias o de los demás, provocando emociones negativas, alteraciones del sistema nervioso y dolores musculares, entre otros (37).

#### **Estrés agudo episódico**

Aparece en personas con requerimiento imaginario o ficticio propias de sí mismas y de la sociedad que los rodea, demostrando a su vez irritabilidad y angustia permanente (37).

#### **Estrés crónico**

Situación de alerta, producto de la vivencia en la etapa de la niñez y que conllevan a la desesperanza, desgaste mental y que dejan secuelas para toda la vida (37).

## **teorías explicativas del estrés**

### **Teoría de Robert Karasek**

Esta teoría explica el estrés laboral a partir de las relaciones que surgen entre las exigencias laborales y el control que puede ejercer una persona en su trabajo, los estudios del estrés han alcanzado gran popularidad tanto en el lenguaje cotidiano como en la metodología científica, y son considerados un factor desencadenante de diversas patologías (38).

## **Dimensiones del estrés**

### **Dimensión 1: agotamiento emocional**

El agotamiento emocional es un estado de desánimo e incomodidad por diversas circunstancias a nivel de la exigencia laboral, los conflictos, las responsabilidades propias entre otras. Cuando la fatiga emocional se da en el ámbito laboral recibe el nombre de síndrome de Burnout (39).

### **Dimensión 2: realización personal**

Es un sentimiento de apogeo y sensatez interno, donde el ser humano encuentra el sentido de su existencia, demostrando la sensación de conformidad entre la cultura y costumbres hereditarias, además de los principios y valores de la vida personal y profesional que desarrolla (40).

### **Dimensión 3: despersonalización**

Es una experiencia individual que se caracteriza por una alteración en la forma frecuente de cada persona de percibirse a sí misma y a su cuerpo. Es la sensación provisional de olvidarse de uno mismo y verse raro en algunas

o ocasiones, La persona se transforma en un testigo de su misma evolución física y mental (41).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

H1 Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y el estrés de los enfermeros en UCI COVID en el hospital Guillermo almenara Irigoyen, Lima – 2022.

H0 No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y el estrés de los enfermeros en UCI COVID en el hospital Guillermo almenara Irigoyen, Lima – 2022.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

HE: Existe relacion estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos segun la dimensión Generalidades de covid-19 y el estres de los enfermeros de UCI COVID en el hospital Guillermo almenara Irigoyen, Lima – 2022.

HE: Existe relacion estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos segun la dimensión medidas generales de bioseguridad y el estres de los enfermeros de UCI COVID en el hospital Guillermo almenara Irigoyen, Lima – 2022.

HE: Existe relacion estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos segun la dimensión disposiciones específicas frente al covid-19 y el estres de los enfermeros de UCI COVID en el hospital Guillermo almenara Irigoyen, Lima – 2022.

### **3. METODOLOGÍA.**

#### **3.1 Método de la investigación**

El Método de la investigación es hipotético deductivo por hacer referencia a una forma específica de pensamiento o razonamiento, en otras palabras es un modo de pensamiento que va de lo más general a lo más específico o concreto.

Segun Prieto B, se interpreta de forma esencial en la indagación de los principios generales de un tema específico: una vez verificado que dicho principio es válido, se procede a desarrollar a contextos particulares (42).

#### **3.2 Enfoque de la investigación**

Este estudio de investigación es de tipo cuantitativo el cual están creados para recoger datos objetivos y porcentajes. Estos datos se emplean y están estructurados estadísticamente y segun Bedregal P, También son útiles en la construcción de instrumentos de medición adaptados a las poblaciones (43).

#### **3.3 Tipo de investigación**

De igual manera es una investigación aplicada, cuyo propósito de la investigación es Identificar los niveles de conocimientos de las actividades de enfermería y su relacion con el estres percibido durante la pandemia.

Segun Sampieri R, esta investigación se realiza con fin de mejorar el conocimiento de los principales principios de la realidad por sí misma (44).

### **3.4 Diseño de la investigación**

El diseño del estudio es descriptivo correlacional, observacional y de corte transversal por lo que el estudio se ejecuta en un tiempo definido y a la vez los datos serán captados en un solo momento. no experimental, donde las variables de estudio no podrán ser adulterados.

Segun Gabriel A, Es aquel que se realiza sin alterar variables. Se basa en la observación de fenómenos tal y como se dan en su ambiente natural para después investigarlos (45).

### **3.5 Población, muestra y muestreo**

**La Población:** estára establecida por 90 enfermeras del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, haciendo uso de los datos estadísticos de la jefatura de enfermería del departamento de UCI, que se encuentra ubicado Av. Miguel Grau 800, en el distrito de la Victoria.

**Muestra:** dado que la población es finita, en la presente investigación la muestra será el total de la población. El servicio está conformado por 8 unidades de UCI, divididos en 5 grupos de guardia, por cada grupo se distribuyen 18 enfermeras contando un total de 90 enfermeras, dichos datos fueron recolectados de la jefatura de UCI del hospital, el cual nos facilitó en proporcionar dicho rol de programaciones.

#### **Criterios de inclusión**

- Enfermeras (os) que laboran actualmente en la unidad de UCI COVID del hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.

- Enfermeras (os) que laboran mas de 1 año en la unidad de UCI COVID del hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.
- Enfermeras (os) que participan de forma voluntaria en la presente investigacion.

### **Criterios de exclusión**

- Enfermeras (os) que no laboran en la unidad de UCI COVID del hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.
- Enfermeras (os) que laboran menos de 1 año en la unidad de UCI COVID del hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.
- Enfermeras (os) que no participan de forma voluntaria en la presente investigacion.

## **3.6 Variables y operacionalización**

### **Variable 1: Nivel de Conocimientos**

#### **Definición conceptual:**

Es la relación cognitiva entre el ser humano y los objetos que lo rodean y la capacidad de almacenar información y aplicarla en un determinado contexto (46).

#### **Definición operacional:**

Relación cognitiva entre el personal de enfermería de la UCI COVID del hospital Guillermo almenara frente a los conocimientos adquiridos sobre la nueva enfermedad COVID-19, cuya variable serán aplicados a los licenciados de

enfermería en 3 dimensiones: generalidades de covid-19, medidas generales de bioseguridad y disposiciones específicas frente al covid-19.

## **Variable 2: estres**

### **Definición conceptual:**

Conjunto de reacciones fisiológicas que se presentan cuando los seres humanos sufren un estado de alteración nerviosa, a causa de diversas actividades laborales o personales como por ejemplo el exceso laboral, situaciones de ansiedad y traumáticas que se hayan vivido, etc (47).

### **Definición operacional:**

Conjunto de reacciones fisiológicas que se presentan los licenciados de enfermería de la UCI COVID-19 del hospital Guillermo almenara frente a la reacción física, psicológica, conductual de las enfermeras de UCI COVID, cuya variable serán aplicados en 3 dimensiones: agotamiento emocional, realización personal, despersonalización.

<b>1. Operacionalización de la variable nivel de conocimientos</b>			
<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Escala valorativa</b>
Generalidades de COVID-19	Factores de riesgo	NOMINAL	<p>Nivel Alto: &gt;20</p> <p>Nivel Medio:11-20</p> <p>Nivel Bajo:&lt; 11</p>
	Modo de transmisión		
	Clasificación		
Medidas generales de bioseguridad	Barreras de protección	NOMINAL	
	Procesamiento, desinfección y esterilización		
	Manejo y eliminación de residuos		
Disposiciones específicas frente al COVID-19	Recomendaciones y consideraciones en la atención	NOMINAL	
	Manejo de procedimientos		

<b>2. Operacionalización de la variable Estrés</b>			
<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Escala valorativa</b>
Agotamiento Emocional	Cansancio emocional.	ordinal	Bajo: 0-33 Medio: 34-66 Alto: 67-132
	Agotamiento físico.		
Realización personal	Tener una respuesta negativa del trabajo que desempeña.		
	Sentimientos negativos de mi competencia profesional.		
Despersonalización	Trato impersonal hacia los pacientes y los compañeros de trabajo.		
	Falta de preocupación de los problemas de otros		

### **3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1 Técnica para las variables nivel de conocimientos de las actividades de enfermería y estrés**

**Encuesta:** Esta técnica utiliza diversos procedimientos en los cuales se pueden captar y analizar datos de la población en estudio que se pretende explicar sus características. La herramienta principal para lograr el objetivo será el Cuestionario con el fin de recoger información en forma escrita, en la que no interviene el investigador (48).

#### **3.7.2 Descripción de instrumentos**

##### **a) Instrumento para medir la variable nivel de conocimientos**

###### **Cuestionario**

La presente investigación se utilizará como instrumento de recolección de datos el cuestionario para la variable de nivel de conocimientos, elaborado por: Becerra G Y y Pizán M (49). con el objetivo de conocer el nivel de conocimientos frente a a COVID-19.

El cuestionario esta compuesto por: título, instrucciones, datos personales y esta dividido en 3 dimensiones: Generalidades de COVID-19 (4 preguntas), Medidas generales de bioseguridad (12 preguntas) y Disposiciones específicas frente al COVID-19 (14 preguntas), haciendo un total de 30 preguntas, dicho contenido fue sometido por juicio de expertos para su validez correspondiente.

La formulación de las preguntas son de tipo de selección de respuesta correcta. se asignará 1 punto a cada pregunta.

se considerará una valoración numérica de la siguiente forma:

- <11 preguntas con respuesta correcta se les asignara un calificativo de nivel bajo de conocimiento.
- 11 a 20 preguntas con respuesta correcta se les asignara un calificativo de nivel medio de conocimiento.
- >20 preguntas con respuesta correcta se les asignara un calificativo de nivel alto de conocimiento (49).

## **b) Instrumento para medir la variable estres**

### **Cuestionario**

Para la variable de estres, utilizaremos el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI), fue diseñado por la DR. Maslach y Jackson en el año de 1981 (50). Con el objetivo de medir el nivel de estrés en los licenciados de enfermería de la UCI COVID.

Es un cuestionario consta de 22 ítems y esta dividido en 3 dimensiones: agotamiento emocional (9 ítems), realización personal (8 ítems) y despersonalización (5 ítems).

En dicho estudio de investigación se empleo la forma de frecuencia, cuya escala presenta 7 grados o niveles, es una escala de tipo Likert que van desde 0(nunca) al 6 (todos los días).

La escala valorativa se mide de la siguiente forma: nivel alto: 67-132, nivel Medio: 34-66 y nivel bajo: 0-33 (50).

### **3.7.3 Validación**

#### **a) Validación de la Variable nivel de conocimientos:**

El cuestionario fue sometido previamente a validez por un juicio de expertos, con una calificación de 1,00 como índice de validación de contenido ( $> 0.5823$ ).

Toda la Razón de validez de contenido de los ítems son aceptables, por ser mayores a 0.5823, por el cual cada criterio de evaluación es válido, de igual manera el índice de validez de contenido es 1.00 mayor a 0.5823, por el cual dicho instrumento utilizado por los expertos tiene concordancia y es válido (49).

Donde:

- ❖ Razón de validez de contenido de los ítems aceptables = CVR.
- ❖ número de jueces= N
- ❖ número de jueces que tienen acuerdo en la categoría esencial=  $ne$
- ❖ índice de validez de contenido= CVI
- ❖ Total, de ítems aceptables en el instrumento= M

$$CVR' = \frac{CVR + 1}{2} = \frac{n_e}{N}$$

$$CVI = \frac{\sum_{i=1}^M CRV'_i}{M}$$

### **b) Validación de la Variable estres:**

En la presente investigación, la validez del instrumento del Síndrome de Burnout se realizó mediante los juicios de expertos, quienes indican que el grado de la confiabilidad es de 0.74 demostrando consistencias y validez internas para sus dimensiones y ítems (50).

### **3.7.4 Confiabilidad**

#### **a) Confiabilidad de la Variable nivel de conocimientos:**

Para obtener la confiabilidad del instrumento se aplicó Alpha de Cronbach, cuyo tamaño de muestra fueron 30 personas. Cuyo resultado arrojó 0.859 en la categoría de Bueno, por lo que está demostrado que el instrumento para dicha medición es altamente confiable (49).

#### **b) Confiabilidad de la Variable estres:**

Para obtener la confiabilidad de dicho instrumento se tomó una muestra de 957 trabajadores.

Para dichas dimensiones de los ítems según escala de Likert se aplicó Alpha de Cronbach de 0.74. Por el cual dicho instrumento de medida reúne los suficientes requisitos de confiabilidad (50)

### **3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos.**

#### **a) Plan de procesamientos de datos:**

para el siguiente procesamiento de investigación se realizarán varios pasos, entre ellos consideraremos:

- ❖ Solicitar el permiso correspondiente al comité de ética e investigación del hospital guillermo almenara para la ejecución de dicho trabajo de investigación.
- ❖ Solicitar el permiso correspondiente a la jefatura del servicio de UCI.
- ❖ Una vez aprobado dicha petición, se les solicitara por medio de la jefatura del servicio de UCI a todas las licenciadas(os) para explicarles dicho proyecto a desarrollar, haciéndoles la entrega de un consentimiento informado para su respectiva firma de autorización, eso se ejecutara en cada turno laboral.
- ❖ Cada instrumento tendrá un promedio de 20min, Para su desarrollo de la observación y la encuesta correspondiente.
- ❖ Finalmente se trabajará una tabla de matriz en el programa de microsofft Excel 2021, elaborando tables y fijuras de acuerdo a los resultados optenidos.

#### **b. Analisis de datos:**

se procesarán con el software SPSS 24.0, utilizando la prueba Chi cuadrado. Y a su vez se obtendrá porcentajes mediante estadísticas descriptivas, con el fin de alcanzar los objetivos planteados para ambas variables en estudio y los resultados se darán a conocer mediante gráficos porcentuales y tablas de distribución, valores absolutos y relativos haciendo uso del programa Excel.

### **3.9 Aspectos éticos**

Todos los principios bioéticos como la beneficencia, autonomia, no maleficiencia y justicia se mantendrán en confidencialidad en todo instante en esta investigación (51).

#### **Principio de autonomía**

Antes de firmar el consentimiento informado se les explicara el motivo de la encuesta y a su vez dándoles a conocer de la valiosa participación en el estudio de investigación respetando sus decisiones.

#### **Principio de beneficencia**

En este estudio se les explicara a todos los licenciados (as) los objetivos del estudio la cual una vez concluida aportara en beneficio de mejora en el potencial de los enfermeros intensivistas.

**Principio de no maleficencia**

En esta investigación se les explicara a los licenciados (as) que su participación en dicho estudio no les implica ningún daño respecto a su salud, ya que es completamente reservado y confidencial dichos resultados.

**Principio de justicia**

En esta investigación todos los participantes de la investigación serán tratados con respeto e imparcialidad de género, así también los datos que se obtengan serán legítimos.

Así mismo se aplicará el consentimiento informado previa información clara y concisa a todos los participantes en dicho estudio (52).

## CAPITULO IV: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1 Cronograma de actividades

	Año 2022											
	jul		ago		set		oct		nov		dic	
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
Identificación del programa.												
Revisión bibliográfica												
Elaboración de la situación problemática, Formulación del problema												
Elaboración de los Objetivos (General y específicos).												
Elaboración de la justificación (Teórica, metodológica y practica).												
Elaboración de la limitación de la investigación (Temporal, espacial y recursos).												
Elaboración del marco teórico (Antecedentes, bases teóricas de las variables).												
Elaboración de las hipótesis (General y específicos).												
Elaboración de la metodología (Método, enfoque, tipo y diseño de la investigación)												
Elaboración de la población, muestra y muestreo.												
Definición conceptual y operacional de las variables de estudio.												
Elaboración de las técnicas e instrumentos de recolección de datos (Validación y Confiabilidad).												
Elaboración del plan de procesamiento y análisis de datos.												
Elaboración de los aspectos éticos.												
Elaboración de los aspectos administrativos (Cronograma y presupuesto)												
Elaboración de las referencias bibliográficas según normas Vancouver.												
Elaboración de los anexos.												
Aprobación del proyecto.												
Aplicación del trabajo de campo.												
Redacción del informe final.												

**Leyenda:** actividades cumplidas  Actividades por cumplir 

## 4.2 Presupuesto

### Presupuesto detallado

materiales	Unidad de medida	cantidad	valor	
			Precio Unitario s/	Precio total s/
<b>Equipos</b>				
Laptop	unidad	1	2500	2500
Usb	unidad	1	40	40
impresora	unidad	1	800	800
Tinta de impresora	unidad	1	160	160
<b>Utiles de escritorio</b>				
Hojas de papel bond	millar	1	14	14
lapiceros	caja	1	17	17
tampón	unidad	1	10	10
<b>Material bibliografico</b>				
textos	unidad	1	60	60
impresiones	hojas	250	0.50	125
fotocopias	hojas	150	0.20	30
<b>Recursos humanos</b>				
asesor	Hora	6	70	420
estadístico	Hora	2	250	500
digitador	hora	6	50	300
<b>otros</b>				
Transporte	pasaje	50	6	300
Alimentación	Unidad	60	12	72
Servicio de telefonía móvil	Llamadas	55	1	55
Internet	Hora	100	2	200
Luz	Kwh.	800	0.80	640
Imprevistos				300
			<b>TOTAL</b>	<b>6543</b>

### Presupuesto global

N°		COSTO
1	Equipos	3500
2	Utiles de escritorio	41
3	Material bibliografico	215
4	Recursos humanos	1220
5	otros	1567
<b>TOTAL GASTOS</b>		<b>6543</b>

## 5. Referencias Bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. La OMS declara que el nuevo brote de coronavirus es una emergencia de salud pública de importancia internacional [internet] Ginebra-suiza: OMS; 30 de enero de 2020 [consultado 20 de junio 2021].

Disponible en:

<https://www.paho.org/es/noticias/30-1-2020-oms-declara-que-nuevo-brote-coronavirus-es-emergencia-salud-publica-importancian>

2. Organización Mundial de la Salud. Información básica sobre la COVID-19. [internet] Ginebra-suiza: OMS; 13 de mayo de 2021 [consultado 20 de junio 2021].

Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19>

3. Ramírez M. El cuidado de Enfermería, relevancia en el contexto de la pandemia COVID-19. Enfermería: cuidados humanizados. 2020. jun; 9 (1):1-2. Disponible en:

[http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2393-66062020000100001](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062020000100001)

4. Ferrer C. Los pilares irrenunciables de la práctica enfermera en el ámbito comunitario tras la crisis del COVID-19. Enfermería Clínica. 2020. Jul-ago; 30(4): 233-35. Disponible en:

<https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-los-pilares-irrenunciables-practica-enfermera-S1130862120303405>

5. Organización Panamericana de la Salud. En medio de la pandemia de COVID-19, un nuevo informe de la OMS hace un llamamiento urgente a invertir en el personal de enfermería. [internet] Washington, DC; OPS; 7 de abril del 2020 [consultado 21 de junio 2021]. Disponible en:

[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=15772:amid-covid-19-pandemic-new-who-report-urges-greater-investments-in-the-nursing-workforce&Itemid=1926&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15772:amid-covid-19-pandemic-new-who-report-urges-greater-investments-in-the-nursing-workforce&Itemid=1926&lang=es)

6. Organización Mundial de la Salud. Estrés la enfermedad del siglo XXI. [internet] Ginebra-suiza: OMS; 05 de oct 2019 [consultado 20 de junio 2021]. Disponible en:

<https://revistaapolo.com/estres-la-enfermedad-del-siglo-xxi/>

7. Huallpa C, Jimenez H. Nivel de estrés y satisfacción laboral en el profesional de enfermería, servicio de emergencia, hospital regional honorio delgado. arequipa – 2018. [tesis de licenciatura]. Arequipa: Universidad Nacional de san agustín de arequipa; 2019. Disponible en:

<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/9161/SEhuhuc%26jijihe.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

8. Carrillo C, Ríos M, Martínez R, Noguera P. Nivel de estrés del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital clínico Universitario. Enfermeria Intensiva. 2016. Jul-set; 27(3):89-95. Disponible en:

<https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-nivel-estres-del-personal-enfermeria-S1130239916300049>

9. Valero N, Vélez F, Duran A, Torres M. Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresion, revista científica indexada y arbitrada. 2020.jul; 5(3): 63-70. [acceso 21 de junio de 2021]; Disponible en:

<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/913>

10. Davalos H. Nivel de estres laboral en enfermeras del hospital nacional de emergencias “Jose Casimiro Ulloa” [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de san Marcos; 2005. Disponible en:

[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/1029/Davalos\\_ph.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/1029/Davalos_ph.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

11. Organización Mundial de la Salud. Consideraciones psicosociales y de salud mental durante el brote de COVID-19. [internet] Ginebra-suiza: OMS; enero 2020 [consultado 20 de junio 2021]. Disponible en:

<https://covid19-evidence.paho.org/handle/20.500.12663/601>

12. Sanders S. estrés laboral en personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátricos hospital escuela universitario, tegucigalpa, honduras. enero - marzo 2016 [tesis de licenciatura]. [tesis de maestría]: Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2016. Disponible en:

<https://core.ac.uk/download/pdf/154177865.pdf>

13. De Arco O. sobrecarga laboral en profesionales de enfermería de unidades de cuidado intensivo en instituciones hospitalarias de cartagena de indias, 2012 [tesis de maestría]. Colombia: Universidad Nacional de Colombia; 2013 [acceso 22 de junio de 2021]. Disponible en:

<https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/49596/5539623.2013.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

14. Ministerio de salud. Cuidado de la salud mental del personal de salud en el contexto del Covid-19. [Internet]. 2020. Lima: Minsa; abril 2020 [consultado 20 de junio 2021]. Disponible en:

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5000.pdf>

15. Arias Y, Herrero Y, Cabrera Y, Chibás D, Garcia Y. Manifestaciones psicológicas frente a la situación epidemiológica causada por la COVID-19. Rev haban cienc méd. 2020. Jun; vol.19(1): Pag 3350. [acceso 03 de julio de 2021]; Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2020000400012](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000400012)

16. Bellodas J, Tiburcio B. Nivel de estrés laboral en las enfermeras del servicio de emergencia. Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2019” [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2019 [acceso 22 de junio de 2021]. Disponible en:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/35533>

17. Maldonado E. Conocimientos y actitudes sobre el cuidado paliativo del profesional de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de salud, Callao, 2021. [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: [http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/6275/T061\\_44995065\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/6275/T061_44995065_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 18.- Fernandez O. Estrés en tiempos de covid y afrontamiento de enfermeras del servicio de cuidados intensivos del hospital navala del Perú-2020. [tesis de maestría] Tacna: Universidad Cesar Vallejo. 2022 disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/79684/Fernandez\\_L\\_OM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/79684/Fernandez_L_OM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Mamani R. Estrés laboral y actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021 [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2021. Disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4665/Claudia\\_Tesis\\_Maestro\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4665/Claudia_Tesis_Maestro_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Medina I, Carreño S, Chaparro L, Gallegos R, Medina J, Hernández E. Fear, Stress, and Knowledge regarding COVID-19 in Nursing Students and Recent Graduates in Mexico. Invest. educ. enferm. 2021, vol.39(1) e05, [acceso 03 de julio de 2021]; Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-53072021000100005](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072021000100005)
21. Carreño S, Chaparro L, Cifuentes C, Perilla F, Viancha E. Conocimientos, actitudes, prácticas, temor y estrés ante el Covid-19 en estudiantes y recién egresados de Enfermería en Colombia. Revista Cuidarte. 2021;12(3): e2044. [acceso 03 de julio de 2021]; Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/11/1343590/2044-texto-del-articulo-15106-2-10-20210921.pdf>
22. Maqsood A, Shah R, Sarfaraz S, Irfan A, Faisal A, Fatwani H. healthcare workers knowledge, practices and stress level amid covid-19 pandemic. PAFMJ, 70(1), s244-

50. [acceso 03 de julio de 2021]; Disponible en: <https://www.pafmj.org/index.php/pafmj/article/view/4883>
23. Real Academia Española. Conocimiento. [Online] Madrid: RAE; Abril 2021. [Consultado 05 de julio de 2021]. disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>
24. Andreu y Sieber. Características del Conocimiento. Epistemología. 2020. Disponibe en: <http://linacamila16.blogspot.pe/2010/11/cuales-son-las-caracteristicas-del.html>
25. García Y. Concepto y definición de conocimiento. Universidad Autónoma Del Estado de Hidalgo; 2020. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa3/n8/m12.html>
26. Pérez J, Gardey A. Definición de conocimiento. [Online] Definición.de. 2021 [consultado 12 de julio 2021]. Disponible en: <http://definicion.de/conocimiento/>
27. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. 2009. Sep; 70(3): 217-224. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/379/37912410011.pdf>
28. Tamariz F. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad: Hospital San José. Horiz. Med. 2018 Oct; 18(4): 42-49. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2018000400006](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2018000400006)
29. Yapuchura F. Nivel de conocimientos y su relacion con el cuidado y prevención de iras en madres de niños menores de 5 años que acuden al consultorio externo de pediatria del Hospital Hipolito Unanue de tacna. [tesis doctoral]. Tacna: Universidad nacional Jorge Basadre grohmann; 2020. Disponible en: [http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4000/1783\\_2020\\_yapuchura\\_cabrera\\_fj\\_facs\\_medicina\\_humana.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4000/1783_2020_yapuchura_cabrera_fj_facs_medicina_humana.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
30. Organización Mundial de la Salud. Evaluación de los factores de riesgo de enfermedad por el coronavirus de 2019 (COVID-19) entre trabajadores de salud: protocolo para un estudio de casos y testigos. [internet] Ginebra-suiza: OMS; mayo

2020 [consultado 20 de junio 2021]. Disponible en:  
[https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332505/WHO-2019-nCoV-HCW\\_RF\\_CaseControlProtocol-2020.1-spa.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332505/WHO-2019-nCoV-HCW_RF_CaseControlProtocol-2020.1-spa.pdf)

31. Organización Mundial de la Salud. Coronavirus. [internet] Ginebra-suiza:OMS; mayo 2021 [consultado 11 de jul 2021]; Disponible en:  
<https://www.paho.org/es/temas/coronavirus>

32. Organización Mundial de la Salud. Las fases de la enfermedad de COVID-19. [internet] Ginebra-suiza: OMS; abril 2021 [consultado 11 de jul 2021]; Disponible en:  
<https://www.eluniverso.com/larevista/salud/las-fases-de-la-enfermedad-de-covid-19-asi-puede-saber-en-cual-esta-nota/>

33. Organización Mundial de la Salud. Vías de transmisión del virus de la COVID-19: repercusiones para las recomendaciones relativas a las precauciones en materia de prevención y control de las infecciones. [internet]. Ginebra-suiza: OMS; marzo 2020 [consultado 11 de jul 2021]; Disponible en:  
<https://www.who.int/es/news-room/commentaries/detail/modes-of-transmission-of-virus-causing-covid-19-implications-for-ipc-precaution-recommendations>

34. Ministerio de salud. Protocolo de bioseguridad para el manejo y control del coronavirus COVID-19. [Internet]. 2020. Lima: Minsa; jul 2020 [consultado 11 de julio 2021]. Disponible en:  
[https://minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%201285%20de%202020.pdf](https://minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%201285%20de%202020.pdf)

35. Organización Mundial de la Salud. Estrés laboral es una carga para los individuos, los trabajadores y las sociedades. [internet]. Washington, DC: OMS; abril 2020 [consultado 12 de jul 2021]; Disponible en:  
[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11973:workplace-stress-takes-a-toll-on-individuals-employers-and-societies&Itemid=135&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11973:workplace-stress-takes-a-toll-on-individuals-employers-and-societies&Itemid=135&lang=es)

36. Organización Mundial de la Salud. burnout como una enfermedad. [internet]. Mexico: OMS; mayo 2019 [consultado 12 de jul 2021]. Disponible en: <https://www.forbes.com.mx/oms-clasifica-desgaste-y-estres-laboral-como-una-enfermedad/>
37. Rodriguez M. Tipos de estrés y sus desencadenantes. Psicología y Mente. [internet] 2020. Jun; Disponible en: Disponible en: <https://psicologiaymente.com/clinica/tipos-de-estres>
38. Library. Teorías del estrés laboral. [internet]. Arequipa: Library; 2022. Disponible en: <https://1library.co/article/teor%C3%ADas-estr%C3%A9s-laboral-estresores-ambiente-f%C3%ADsico.yngldx1z#:~:text=Teor%C3%ADas%20del%20estr%C3%A9s%20la%20boral%20De%20todas%20las%20teor%C3%ADas,Siegrist%2C%20la%20de%20F%20rankenhauser%20y%20la%20de%20Karasek.>
39. Luque Z. Agotamiento emocional: síntomas y como superarlo. Psicología-online. feb 2020. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/agotamiento-emocional-sintomas-y-como-superarlo-4948.html#:~:text=Qu%C3%A9%20hacer%20ante%20el%20cansancio%20o%20agotamiento%20emocional,...%204%20Relajaci%C3%B3n%20muscular.%20...%205%20Meditaci%C3%B3n.%20>
- 40.- Psicología aplicada. Realización personal. psicología clínica sanitaria. 2022. Disponibel en: <https://psicologiaaplicada-toledo.com/realizacion-personal/>
- 41.- PsicodeX. Que es la despersonalización. PsicodeX. 2016. Disponible en: <https://www.psiquiatriapsicologia-dexeus.com/es/unidades.cfm/ID/12803/ESP/-es-despersonalizacion-.htm>
42. Prieto B. El uso de los métodos deductivo e inductivo para aumentar la eficiencia del procesamiento de adquisición de evidencias digitales. Cuadernos de Contabilidad. 2021. Ago; 18(46): 1-27. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuco/v18n46/0123-1472-cuco-18-46-00056.pdf>

43. Paula B, Carolina B, Alejandro R, Tamara Z. La investigación cualitativa: un aporte para mejorar los servicios de salud. Rev Med. 2017; 145(1): 373-379. Disponible en:

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v145n3/art12.pdf>

44. Hernández R. Metodología de la investigación. mcgraw-hill / interamericana editores. 2017; Núm. 736. Disponible en:

<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

45. Gabriel A, Miguel A y Jaime R. diseños de investigación experimental y no-experimental. [tesis maestria]. Colombia: Universidad de Antioquia. 2021. Disponible en:

[http://tesis.udea.edu.co/dspace/bitstream/10495/2622/1/AgudeloGabriel\\_2008\\_DisenosInvestigacionExperimental.pdf](http://tesis.udea.edu.co/dspace/bitstream/10495/2622/1/AgudeloGabriel_2008_DisenosInvestigacionExperimental.pdf)

46.- Roque R, Ruiz J, Torres R, Brito G, Guerra D, Guerra R. Gestión de la calidad y el conocimiento en los servicios hospitalarios en tiempos de pandemia. INFODIR 2020; Sep-dic; 32: e\_850. Disponible en:

<http://www.revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/850/1193>

47.- Organización Panamericana de la Salud. Estrés laboral es una carga para los individuos, los trabajadores y las sociedades. [Internet]. Washington D.C: OMS; abr 2016 [acceso 28 ago 2021]. Disponible en:

[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11973:workplace-stress-takes-a-toll-on-individuals-employers-and-societies&Itemid=135&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11973:workplace-stress-takes-a-toll-on-individuals-employers-and-societies&Itemid=135&lang=es)

48. Casas J, Repullo R, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Investigación, 2021; Vol. 31(8): pag. 527-538. Disponible en:

<https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>

49. Becerra G, Pizán M. Nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al covid-19 de estudiantes de estomatología, cajamarca. [tesis de licenciatura]. Cajamarca: universidad privada antonio guillermo urrelo; 2020 Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1389/INFORME%20FINAL%20TESIS%20GINA%20BECERRA%20%26%20MAITHE%20PIZ%c3%81N.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
50. Olivares V, Mena L, Jélvez C, Macía F. Validez factorial del Maslach Burnout Inventory Human Services (MBI-HSS) en profesionales chilenos. Universitas Psychologica, 2021; Vol 13(1):145-159. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v13n1/v13n1a13.pdf>
51. Prieto P. comites de ética en investigaciones con seres humanos: relevancia actual en Colombia. Acta medica colombiana. 2011; 36(2): 98-104. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/amc/v36n2/v36n2a09>
52. Ortiz P, Burdiles P. Consentimiento informado. Revista médica clínica las condes. 2010; vol 24(4): 644-652. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-consentimiento-informado-S0716864010705824>

## **ANEXOS**

## ANEXO 1: Matriz de concistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA				
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cual es la relacion que existe entre el nivel de conocimientos de cuidados de enfermeria y el estres percibidos por los enfermeros de Unidades de Cuidado Intensivo en el hospital Guillermo almenara Irigoyen, Lima – 2022?</p> <p><b>problemas específicos</b></p> <p>¿Cual es la relación que existe entre el nivel de conocimientos segun dimensión Generalidades de covid- 19 y el estres de enfermeros en UCI COVID en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2022?</p> <p>¿Cual es la relación que existe entre el nivel de conocimientos segun dimensión medidas generales de bioseguridad y el estres de enfermeros en UCI COVID en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2022?</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Identificar la relacion que existe entre nivel de conocimientos y el estres de enfermeria durante la pandemia en UCI COVID.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimientos segun dimensión Generalidades de covid- 19 y el estres de enfermeros en UCI COVID.</p> <p>Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimientos segun dimensión medidas generales de bioseguridad y el estres de enfermeros en UCI COVID.</p> <p>Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimientos segun dimensión disposiciones</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>H1 Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y el estrés de los enfermeros en UCI COVID en el hospital Guillermo almenara Irigoyen, Lima – 2022.</p> <p>H2 No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y el estrés de los enfermeros en UCI COVID en el hospital Guillermo almenara Irigoyen, Lima – 2022.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>HE1: ¿Existe relacion estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos segun la dimensión Generalidades de covid-19 y el estres de los enfermeros de UCI COVID en el hospital Guillermo almenara Irigoyen, ¿Lima – 2022?</p>	<p>Variable independiente: nivel de Conocimientos.</p> <p>Variable dependiente: Estres</p>	<p><b>Tipo de investigación</b></p> <p>De igual manera es una investigación aplicada.</p> <p><b>Método de la investigación</b></p> <p>El Método de la investigación es hipotético deductivo.</p> <p><b>Diseño de la investigación</b></p> <p>El diseño correlacional, observacional, de corte transversal, no experimental.</p> <p><b>Población</b></p> <p>Estára constituida por 90 enfermeras(os).</p> <p><b>muestra</b></p> <p>En la presente investigación se trabajará con toda la población</p>

<p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos según dimensión disposiciones específicas frente al covid-19 y el estrés de enfermeros en UCI COVID en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2022?</p>	<p>específicas frente al covid-19 y el estrés de enfermeros en UCI COVID.</p>	<p>HE2: ¿Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos según la dimensión medidas generales de bioseguridad y el estrés de los enfermeros de UCI COVID en el hospital Guillermo Almenara Irigoyen, Lima – 2022?</p> <p>HE3: ¿Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos según la dimensión disposiciones específicas frente al covid-19 y el estrés de los enfermeros de UCI COVID en el hospital Guillermo Almenara Irigoyen, Lima – 2022?</p>		
---	---	--	--	--

## **ANEXO 2: Instrumentos de investigación**

### **INSTRUMENTO “NIVEL DE CONOCIMIENTOS”**

**INSTRUCCIONES:** A continuación, se presenta una serie de ítems acerca de las medidas de bioseguridad que se deben seguir frente a la COVID-19 por los profesionales de enfermería, lea y responda cuidadosamente cada pregunta marcando con una (X) en la opción que considere correcta. Agradecemos por anticipado su apoyo en esta investigación.

Nombres: .....

Edad: ... Sexo: Masculino ( ) Femenino ( ).

#### **A. GENERALIDADES DE COVID-19**

1. ¿Cuáles son las principales vías de transmisión de COVID-19 en la población?

- a. Fluidos corporales como sangre y sudor por contacto indirecto.
- b. Secreciones de la boca y nariz en contacto directo.
- c. Por patógenos suspendidos en el aire cuando caminamos por la calle.
- d. A través de la leche materna.

2. ¿Qué alternativa no pertenece a la clasificación de severidad de infección de COVID-19?

- a. Leve
- b. Moderada
- c. Grave
- d. Crítica

3. ¿Cuáles son los síntomas más frecuentes de un paciente con COVID-19?

- a. Fiebre, tos seca y astenia.
  - b. Expectorcación, mialgias y disnea.
  - c. Cefalea, distermia, náuseas y vómitos.
  - d. Hemoptisis, diarrea y congestión nasal.
4. ¿Cuál es la medida más importante para prevenir la transmisión de COVID-19 a nivel Hospitalario?

- a. Lavado de manos, uso de desinfectante antibacterial y respirador N95.
- b. Lavado de manos, uso de mascarilla y distanciamiento social.
- c. Uso de desinfectante antibacterial, uso de mascarilla y protector facial.
- d. Uso de EPP, uso de mascarilla y distanciamiento social.

## **B. MEDIDAS GENERALES DE BIOSEGURIDAD**

### **- Barreras de Protección**

5. ¿Cuál es el objetivo del uso de elementos de barrera en la atención de pacientes con COVID 19?
- a. Impedir el paso de la suciedad.
  - b. Disminuir el paso de bacterias.
  - c. Imposibilitar el paso de virus.
  - d. Evitar la infección cruzada.
6. ¿Qué indicaciones se deben tomar en cuenta sobre la higiene de manos?
- a. Utilizar desinfectante a base de alcohol cuando se sospeche haber estado expuestos a patógenos que liberan esporas.
  - b. Después de tocar superficies, equipo desinfectado, mucosa oral y fluidos corporales.

c. Realizar la higiene de tipo antiséptica para procedimientos con pacientes inmunosuprimidos.

d. Lavarse las manos para protegernos y proteger al paciente de posibles enfermedades.

7. En la práctica de UCI- covid 19 ¿Qué afirmación es correcta con respecto al uso de guantes?

a. El uso de guantes excluye la higiene de manos.

b. El uso de guantes por más de 20 minutos produce maceración y fisuración de la piel.

c. La humedad de las manos no influye en la perforación del guante.

d. Se usan sobreguantes para manipular equipos y tomar radiografías.

8. ¿Cuál es la secuencia de colocación del EPP?

a. Mandilón, gorro, respirador N 95%, lentes protectores o protector facial, guantes.

b. Gorro, mandilón, respirador N 95%, lentes protectores o protector facial, guantes.

c. Mandilón, respirador N 95%, lentes protectores o protector facial, guantes, gorro.

d. Gorro, mandilón, guantes, respirador N 95%, lentes protectores o protector facial.

9. ¿Cuáles son los pasos para el retiro del equipo de protección personal (EPP)?

a. Protector facial o lentes protectores, guantes, mandilón, mascarilla y gorro.

- b. Guantes, protector facial o lentes protectores, mascarilla, gorro y mandilón.
- c. Guantes, protector facial o lentes protectores, mandilón, mascarilla y gorro.
- d. Mandilón, protector facial o lentes protectores, guantes, mascarilla y gorro.

10. Referente a la protección respiratoria, ¿Qué se debe tomar en consideración?

- a. Es necesario utilizar únicamente respiradores N95 para el trabajo del profesional de enfermería.
- b. Las mascarillas y/o respiradores N95 deben cubrir completamente la nariz, mentón y ajustar bien la cara.
- c. El respirador FFP1 ofrece mayor protección frente a organismos infecciosos.
- d. Los respiradores deben tener una eficiencia de filtrado  $\leq$  al 90%.

11. ¿Cuál de las siguientes opciones no es correcta sobre el uso del protector facial?

- a. Protege los ojos y rostro de salpicaduras de fluidos y de factores externos tales como golpes.
- b. La limpieza se debe realizar con agua y jabón para no deteriorar su capacidad protectora ni empañar la visión.
- c. Este elemento puede sustituir el uso de mascarilla o respirador.
- d. Debe ser utilizado por trabajadores de salud, pacientes que presenten síntomas de infección respiratoria, personas que usan el transporte público y servidores públicos.

#### **- Procesamiento, desinfección y esterilización**

12. Para la desinfección del material se deben clasificar los instrumentos y

equipos?

- a. Ventilador mecánico, Sistema de aspiración, Equipo de oxigenoterapia.
- b. Monitor, Bombas de infusión, Coche de tratamiento.
- c. Coche de paro, Desfibrilador, EKG.
- d. Cama, Colchón, Parantes.

13. ¿Qué sustancias se utilizan para la desinfección de alto nivel (DAN)?

- a. Ortoftaldehído, glutaraldehído, ácido peracético, peróxido de hidrógeno y formaldehído.
- b. Cetrimida, cloruro de benzalconio, ortoftaldehído, glutaraldehído y fenoles.
- c. Glutaraldehído, ortoftaldehído, peróxido de hidrógeno, formaldehído y clorhexidina.
- d. Clorhexidina, alcohol etílico, alcohol isopropílico y cloruro de benzalconio.

14. Respecto a la limpieza y uso de desinfectantes ¿Cuáles son las sustancias indicadas?

- a. Hipoclorito de sodio desde 0.1%, etanol al 90% y peróxido de hidrógeno al 2%.
- b. Hipoclorito de sodio al 0.1%, etanol desde el 62% - 71% y peróxido de hidrógeno al 0.5%.
- c. Solo hipoclorito de sodio en diluciones desde 0,1%
- d. Solo peróxido de hidrógeno al 0.5%.

15. ¿Cuál es la secuencia correcta a seguir con respecto a la esterilización del Material utilizando en UCI COVID?

- a. Desinfección, preparación y empaque, esterilización en autoclave o estufa y almacenamiento del material.

- b. Lavado, desinfección, preparación y empaque, esterilización en autoclave o estufa y almacenamiento del material.
- c. Desinfección, lavado, preparación y empaque, esterilización en estufa o autoclave y almacenamiento del material.
- d. Limpieza, desinfección, preparación y empaque, esterilización en autoclave o estufa y almacenamiento del material.

**- Manejo y eliminación de residuos**

16. ¿Cuál es el color de la bolsa donde se selecciona el material biocontaminado?

- a. Amarilla o roja.
- b. Roja.
- c. Amarillas.
- d. Negra o roja.

**C. DISPOSICIONES ESPECÍFICAS FRENTE AL COVID-19**

17. ¿Cuál es una recomendación que se debe tomar en cuenta para la atención en UCI COVID?

- a. Evaluar sintomatología de todo el personal involucrado y toma de temperatura > 37° C.
- b. Identificar casos sospechosos de pacientes con COVID-19.
- c. El intervalo de atención entre pacientes deberá ser como mínimo 30 minutos.
- d. Los procedimientos que se deben realizar son aquellos que produzcan aerosolización.

18. ¿Cuáles son las disposiciones para el descarte de COVID-19?

- a. Se deben asignar los primeros turnos del día a los pacientes que no presenten ningún riesgo.

- b. Preferentemente se debe realizar un triage vía telefónica o virtual.
- c. Otorgar citas obligatoriamente en casos de emergencia.
- d. Priorizar el establecimiento de una cita a los grupos de bajo riesgo frente a los de alto riesgo.

19. ¿Cuáles son las indicaciones previas que se le debe dar a un paciente para su cita de descarte de COVID-19?

a. Uso de mascarilla, ser puntuales, el paciente debe acudir con compañía y debe respetar la distancia social de 1 metro.

b. Uso de protector facial, ser puntuales, el paciente debe acudir solo salvo sea menor de edad o requiera apoyo y debe respetar la distancia social de 2 metros como mínimo.

c. Uso de mascarilla, ser puntuales, el paciente debe acudir solo salvo sea menor de edad o requiera apoyo y debe respetar la distancia social de 2 metros como mínimo.

d. Uso de protector facial, ser puntuales, el paciente debe acudir solo salvo sea menor de edad o requiera apoyo y debe respetar la distancia social de 1 metro como mínimo.

20. ¿Qué consideraciones se debe tomar en cuenta referente a los procedimientos en UCI en el contexto de la pandemia por COVID-19?

a. El ambiente en el que se realicen los procedimientos no se debe permitir el flujo de aire debido a la propagación de bioaerosoles.

b. Como apoyo diagnóstico se recomienda usar tomografías computarizadas.

c. la desinfección del paciente debe ser un agente antimicrobiano como la clorhexidina al 2%.

d. La primera opción de apoyo diagnóstico son las radiografías torácicas.

21. ¿Qué elementos del EPP se deben usar en un caso sospechoso o confirmado de COVID-19 que requiera algún procedimiento que no genere aerosoles?

a. Higiene de manos, uso de bata o traje especial, mascarilla con válvula de exhalación, gafas protectoras, protector facial y guantes.

b. Higiene de manos, uso de bata o traje especial, respirador N95, protector facial y guantes estériles.

c. Higiene de manos, uso de bata o traje especial, mascarilla quirúrgica, gafas protectoras y/o protector facial y guantes.

d. Higiene de manos, uso de bata o traje especial, respirador FFP2 o FFP3, gafas protectoras y guantes estériles.

22. ¿Qué elementos del equipo de protección personal se deben usar en un caso sospechoso o confirmado de COVID-19 que requiera algún procedimiento que genere aerosoles?

a. Higiene de manos, uso de bata o traje especial, mascarilla con válvula de exhalación, gafas protectoras, protector facial y guantes.

b. Higiene de manos, uso de bata o traje especial, respirador N95, protector facial y guantes estériles.

c. Higiene de manos, uso de bata o traje especial, mascarilla quirúrgica, gafas protectoras y/o protector facial y guantes.

d. Higiene de manos, uso de bata o traje especial, respirador FFP2 o FFP3, gafas

protectoras y guantes estériles.

23. ¿Qué medidas y elementos de protección debe llevar el personal encargado de la recepción como mínimo?

a. Respirador N95, lentes protectores cerrados o protección facial completa, gorro, mandilón y guantes.

b. Respirador N95, protección facial completa, gorro, mameluco con capucha y guantes.

c. Respirador N95, lentes protectores cerrados o protección facial completa, mameluco con capucha y guantes estériles.

d. Higiene de manos y mascarilla quirúrgica.

24. ¿Qué medidas debe tomar en cuenta para la zona de recepción en la UCI COVID-19?

a. Mantener cubierto todo el mobiliario para que no se contamine, tratar de tener la menor cantidad de cosas en el escritorio.

b. Desinfectar el escritorio y equipos electrónicos después de todas las atenciones realizadas durante el día.

c. Los útiles de escritorio deben permanecer en cajones cerrados. Desinfectar cada espacio y objeto con hipoclorito de sodio 0,5% o alcohol etílico 70% durante al menos 1 minuto.

d. Ordenar el mobiliario, desinfectar cada espacio y objeto con hipoclorito de sodio 0,5% o alcohol etílico 90% durante al menos 5 minutos.

25. ¿Cómo debe adecuar la unidad de espera para la atención de pacientes de UCI COVID?

a. Retirar elementos que favorezcan la contaminación, asimismo eliminar revistas,

libros, juguetes de niños, dispensadores de agua, alimentos, cafeteras, floreros y macetas.

b. El paciente podrá manipular el televisor o control remoto solo si usa guantes.

c. Se debe indicar que los pacientes deben disminuir al mínimo el uso del celular.

d. La sala de espera debe tener ventilación mecánica que permita el flujo de aire.

26. ¿Cuáles son las medidas que se deben seguir para la limpieza y mantenimiento de los baños en UCI COVID?

a. Se debe permitir cepillarse los dientes, prótesis o aparatos removibles, pero inmediatamente debe desinfectarse debido a que aumenta el riesgo.

b. La limpieza y desinfección de la grifería, dispensador de jabón y papel, lavatorios, inodoros y manijas de puertas se debe realizar con clorhexidina al 2% o alcohol de 96°.

c. Estos espacios solo deben limpiarse y desinfectarse al final de todas las atenciones que se han realizado durante el día.

d. Siempre debe haber jabón para la higiene de manos y papel toalla para ser utilizado al abrir y cerrar la grifería.

27. ¿Cómo se debe preparar la unidad de UCI COVID previamente a un procedimiento?

a. Desinfectar absolutamente todas las superficies y equipos antes de atender a un paciente y cubrir todas las superficies expuestas a salpicaduras o aerosoles.

b. Utilizar elementos plásticos para cubrir determinadas superficies y protegerlo de salpicaduras, estos deben ser retirados al finalizar las atenciones dadas durante el día.

c. Mantener todo el equipo y material a utilizar en cajones cerrados para

protegerlos ante la generación de aerosoles o salpicaduras.

d. Los paquetes envueltos con instrumentos esterilizados no deben inspeccionarse previamente ya que se pueden contaminar.

28. ¿Cuál es el orden de las medidas para el paciente previo al ingreso de UCI COVID?

a. Mascarilla obligatoria, aplicación de alcohol en el calzado, aplicación de alcohol en las manos colocación de botas desechables y finalmente la colocación de guantes.

b. Mascarilla obligatoria, aplicación de alcohol en el calzado, colocación de botas desechables, aplicación de alcohol en las manos, lavado de manos y finalmente la colocación de guantes.

c. Mascarilla obligatoria, colocación de botas desechables, aplicación de alcohol en las manos y finalmente la colocación de guantes.

d. Mascarilla obligatoria, aplicación de alcohol en el calzado, colocación de botas desechables, lavado de manos y finalmente la colocación de guantes.

29. ¿Cuáles de las siguientes Recomendaciones sobre procedimientos en UCI COVID-19 es correcta?

a. En la intubación ortotraqueal, se recomienda el uso de sistemas abiertos y cerrados de aspiración.

b. Se recomienda el uso de humidificación activa durante el tiempo de VM.

c. Se recomienda cambiar los filtros cada 6hras y uso de nebulización.

d. Evitar procedimientos que pueden generar aerosoles

30. ¿Cómo se deben almacenar los desechos de la atención de un paciente con COVID-19?

- a. En doble bolsa de desechos comunes dentro de un área designada.
- b. En bolsas para residuos biocontaminados dentro de un área designada
- c. En bolsas para residuos especiales dentro de un área designada y la superficie del paquete debe ser etiquetado.
- d. En bolsas rojas dentro de un área designada y la superficie del paquete debe ser etiquetado.

## INSTRUMENTO “SÍNDROME DE BURNOUT”

### DATOS GENERALES

1.1 Edad: .....

1.2 sexo: femenino ( ) masculino ( )

#### Instrucciones:

Marque con una (x) en uno de los casilleros de acuerdo a la opción que cree conveniente, utilice la sgte escala de valores.

Nunca	Pocas veces al año	Una vez al mes o menos	Unas pocas veces al mes	Una vez a la semana	Pocas veces a la semana	Todos los días
0	1	2	3	4	5	6

N	Preguntas	1	2	3	4	5	6
<b>DIMENSION: AGOTAMIENTO EMOCIONAL</b>							
1	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo						
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo						
3	Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar						
4	Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo						
5	Me siento agotado por mi trabajo						
6	Me siento frustrado por mi trabajo						
7	Creo que estoy trabajando demasiado						
8	Trabajar directamente con personas me produce estrés						
9	Me siento acabado						
<b>DIMENSION: REALIZACION PERSONAL</b>							
10	Comprendo fácilmente como se sienten los pacientes						
11	Trato muy eficazmente los problemas de los pacientes						
12	Creo que influyó positivamente con mi trabajo en la vida de las persona						
13	Me siento muy activo						

14	Puedo crear fácilmente una atmosfera relajada con mis pacientes						
15	Me siento estimulado después de trabajar con mis pacientes						
16	He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión						
17	En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma						
	<b>DIMENSION: DESPERSONALIZACION</b>						
18	Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales						
19	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión						
20	Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente						
21	Realmente no me preocupa lo que ocurre a mis pacientes						
22	Siento que los pacientes me culpan por alguno de sus problemas						

**Gracias por su participación**

**ANEXO 3:**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO  
PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA**

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** “nivel de conocimientos de las actividades de enfermería durante la pandemia de la covid 19 y su relación con el estrés percibido en UCI COVID en el hospital Guillermo Almenara Irigoyen, Lima – 2022”

**Nombre de los investigadores principales:**

Lic. Mera Banda Rosendo Udomar

**Propósito del estudio:** Identificar la relación que existe entre nivel de conocimientos y el estrés de enfermería durante la pandemia en UCI COVID.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegida, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas acerca de la investigación, puede dirigirse al lic. Mera Banda Rosendo

**Participación voluntaria:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

.....

Lic. Rosendo Mera Banda

.....

Participante

