



Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión

Facultad de Medicina Humana

Escuela Profesional de Enfermería

Previsión del cuidado en relación a efectos del COVID 19 en el Hospital Regional de Huacho, 2022

Tesis

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autoras

Katherine Yuliana Ramirez Minaya

Fiorella Lizbeth García Martínez

Asesor

Dr. Pompeyo Prisciliano Vergara Guadalupe

Huacho – Perú

2024



Reconocimiento - No Comercial – Sin Derivadas - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Reconocimiento: Debe otorgar el crédito correspondiente, proporcionar un enlace a la licencia e indicar si se realizaron cambios. Puede hacerlo de cualquier manera razonable, pero no de ninguna manera que sugiera que el licenciante lo respalda a usted o su uso. **No Comercial:** No puede utilizar el material con fines comerciales. **Sin Derivadas:** Si remezcla, transforma o construye sobre el material, no puede distribuir el material modificado. **Sin restricciones adicionales:** No puede aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros de hacer cualquier cosa que permita la licencia.



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

LICENCIADA

(Resolución de Consejo Directivo N° 012-2020-SUNEDU/CD de fecha 27/01/2020)

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FACULTAD DE: MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL: ENFERMERÍA

INFORMACIÓN DE METADATOS

DATOS DEL AUTOR (ES):		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	FECHA DE SUSTENTACIÓN
Katherine Yuliana Ramirez Minaya	46220332	13/06/2024
Fiorella Lizbeth García Martínez	71790529	13/06/2024
DATOS DEL ASESOR:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO ORCID
Dr. Pompeyo Prisciliano Vergara Guadalupe	15594196	0009-0000-4948-8391
DATOS DE LOS MIEMBROS DE JURADOS – PREGRADO/POSGRADO-MAESTRÍA-DOCTORADO:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CODIGO ORCID
M(a). María Isabel Curay Oballe	15758088	0000-0001-9580-7015
Mg. Flor María Castillo Bedon	32122165	0000-0001-7479-2408
Lic. Milagros del Pilar Marcelo Herrera	15761080	0009-0007-3942-4950

PREVISIÓN DEL CUIDADO EN RELACIÓN A EFECTOS DEL COVID 19 EN EL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, 2022

ORIGINALITY REPORT

16%	16%	4%	5%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repositorio.unjfsc.edu.pe Internet Source	6%
2	hdl.handle.net Internet Source	4%
3	repositorio.ucv.edu.pe Internet Source	1%
4	repositorio.ug.edu.ec Internet Source	<1%
5	journals.cambridge.com.au Internet Source	<1%
6	repositorio.unapiquitos.edu.pe Internet Source	<1%
7	repositorio.uwiener.edu.pe Internet Source	<1%
8	Submitted to uncedu Student Paper	<1%
9	Submitted to Philippine Science High School Calabarzon Region Campus	<1%

TÍTULO

Previsión del cuidado en relación a efectos del COVID 19 en el Hospital

Regional de Huacho, 2022

DEDICATORIA

A Dios por su infinita bondad y amor de habernos permitido tener salud y lograr uno de nuestros objetivos, a nuestros padres quienes nos brindaron su apoyo incondicional y ser la motivación constante para superarnos.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a todos los Licenciados(as) del centro de salud por el apoyo y la disponibilidad en la colaboración de nuestro proyecto de investigación.

finalmente agradecemos a la universidad y sus docentes por aceptarnos y darnos la oportunidad sustentar nuestra investigación.

ÍNDICE

TÍTULO	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	xii
CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1 Descripción de la realidad problemática	1
1.2 Formulación del problema	2
1.2.1 Problema general	2
1.2.2 Problemas específicos.....	3
1.3 Objetivos de la investigación	3
1.3.1 Objetivo general.....	3
1.3.2 Objetivos específicos	3
1.4 Justificación de la investigación	4
1.5 Delimitaciones del estudio	4
1.6 Viabilidad del estudio	5
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	6
2.1 Antecedentes de la investigación	6
2.1.1 Investigaciones internacionales	6

2.1.2 Investigaciones nacionales.....	7
2.2 Bases teóricas	9
2.3 Bases filosóficas	15
2.4 Definición de términos básicos	18
2.5 Hipótesis de investigación	20
2.5.1 Hipótesis general	20
2.5.2 Hipótesis específicas.....	20
2.6 Operacionalización de las variables	21
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA	22
3.1 Diseño metodológico	22
3.2 Población y muestra	23
3.2.1 Población.	23
3.2.2 Muestra.	23
3.3 Técnicas de recolección de datos	23
3.4 Técnicas para el procesamiento de la información.....	26
CAPÍTULO IV. RESULTADOS.....	27
4.1 Análisis de resultados	27
4.2 Contrastación de hipótesis	33
CAPÍTULO V. DISCUSIÓN	34
5.1 Discusión.....	34
CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	37

6.1 Conclusiones.....	37
6.2 Recomendaciones.....	39
REFERENCIAS.....	40
7.1 Fuentes documentales.....	40
7.2 Fuentes bibliográficas.....	40
7.3 Fuentes hemerográficas.....	40
7.4 Fuentes electrónicas.....	42
ANEXOS.....	43

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Confiabilidad del instrumento	24
Tabla 2 Escala de confiabilidad	24
Tabla 3 Validez del instrumento	25
Tabla 4 Escala de Herrera	26
Tabla 5 Sexo del encuestado.....	27
Tabla 6 Previsión del cuidado.....	28
Tabla 7 Higiene de manos.....	29
Tabla 8 Uso de mascarillas	30
Tabla 9 Distanciamiento	31
Tabla 10 Limpieza y desinfección de equipos, herramientas y superficies	32
Tabla 11 Inmunización	33

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Sexo del encuestado	27
Figura 2. Previsión del cuidado.	28
Figura 3. Higiene de manos	29
Figura 4. Uso de mascarillas	30
Figura 5. Distanciamiento	31
Figura 6. Limpieza y desinfección de equipos, herramientas y superficies.....	32
Figura 7. Inmunización	33

RESUMEN

Se expuso como finalidad principal describir la frecuencia de la previsión del cuidado en relación a efectos del COVID-19 en el personal de enfermería, 2022. Se elaboró un estudio de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo con un diseño no experimental y de corte transversal. Como población y muestra, se puntualizó a 72 profesionales de enfermería. Se gestionó un cuestionario, el cual presentó una confiabilidad excelente (0,904, según el estadístico de Alfa de Cronbach) y una excelente validez (0,806, de acuerdo a la calificación de tres jueces expertos). Como resultados se encontró que el 94 % de los encuestados realiza una previsión del cuidado en relación a efectos del COVID-19 con mayor frecuencia, siendo este el porcentaje más preponderante, seguido por un 6 % que lo realiza con regular frecuencia. Asimismo, con mayor frecuencia, el 92 % realiza una higiene de manos, el 86 % utiliza mascarillas, el 83 % cumple el distanciamiento social y el 81 % limpia y desinfecta los equipos, herramientas y superficies. Cabe destacar que el 100 % presenta una inmunización alta, puesto que cuenta con su carné de vacunación actualizado. Se infirió que los profesionales de enfermería realizan una previsión del cuidado en relación a efectos del COVID-19 con mayor frecuencia, debido a que realizan una adecuada higiene; utilizan los cubre bocas; manteniendo la limpieza y la distancia correspondiente, también desinfectan los equipos a usar, y los inmunizan.

Palabras clave: Previsión del cuidado, higiene de manos, uso de mascarillas, distanciamiento social, COVID-19

ABSTRACT

The main purpose of this study was to describe the frequency of care anticipation in relation to the effects of COVID-19 in the nursing staff, 2022. A quantitative approach, non-experimental cross-sectional design and descriptive level study was elaborated. As population and sample, 72 nursing professionals were identified. A questionnaire was administered, which showed excellent reliability (0.904, according to Cronbach's Alpha statistic) and excellent validity (0.806, according to the rating of three expert judges). As results, it was found that 94 % of the respondents made a care forecast in relation to COVID-19 effects more frequently, this being the most preponderant percentage, followed by 6 % who did so with regular frequency. Likewise, 92 % most frequently perform hand hygiene, 86 % use masks, 83 % comply with social distancing and 81 % clean and disinfect equipment, tools and surfaces. It should be noted that 100 % are highly immunized, since they have an up-to-date vaccination card. It was inferred that nursing professionals carry out care anticipation in relation to COVID-19 effects more frequently, due to the fact that they perform adequate hand hygiene; use of masks; distancing; cleaning and disinfection of equipment, tools and surfaces; and immunization.

Keywords: Care anticipation, hand hygiene, use masks, social distancing, COVID-19.

INTRODUCCIÓN

La última pandemia ha impuesto retos relevantes en el ámbito de la atención médica, particularmente para los profesionales de enfermería en hospitales, quienes han estado en la primera hilera de reacción y solución ante esta crisis sanitaria. La previsión del cuidado de la salud ha tomado un aspecto crucial para garantizar el bienestar físico, emocional y psicológico de estos profesionales, debido a que es un enfoque proactivo destinado a evitar y reducir el riesgo de enfermedades y trastornos, y que, además, busca promover el bienestar general.

La adaptación constante a nuevas normativas, la exposición continua al virus, las cargas laborales intensas y la preocupación por la propia seguridad y la de los pacientes han generado impactos profundos en el personal de enfermería. En este contexto, se vuelve imperativo implementar prácticas específicas de cuidado y previsión para sostener la salud integral de estos profesionales, asegurando así la continuidad de una atención de calidad en el entorno hospitalario.

Esta investigación tiene como propósito describir la frecuencia de la previsión del cuidado en relación a efectos de la pandemia del 2019 en los enfermeros. En otras palabras, este estudio tiene como intención puntualizar la frecuencia en la que los profesionales de enfermería de esta institución practican los cinco mecanismos para cuidar y prevenir su salud contra los estragos de la pandemia: higiene de manos, uso de mascarillas, distanciamiento social, limpieza y desinfección de equipos y herramientas, e inmunización.

El desarrollo de esta investigación se organiza en seis apartados:

Capítulo I, se describe el planteamiento del problema, se formulan los problemas y objetivos, así como las justificaciones, delimitaciones y viabilidad del estudio.

Capítulo II, se describen los antecedentes de ámbito internacional y nacional, se redactan las bases teóricas y filosóficas, y se formulan las hipótesis del estudio.

Capítulo III, se puntualiza el proceso metodológico a seguir.

Capítulo IV, se encuentran los resultados del estudio.

Capítulo V, se encuentran las discusiones.

Capítulo VI, se puntualiza las conclusiones y recomendaciones.

Finalmente, se agradece, en primer lugar, al personal de enfermería que participó, quienes con cordialidad participaron en la encuesta de este estudio; en segundo lugar, al asesor y docentes a quienes recurrimos, cuando tuvimos alguna consulta o duda sobre el tema que se ha desarrollado; y, en tercer lugar, al jurado evaluador, quienes mostraron paciencia y brindaron sugerencias para mejorar esta investigación.

CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

Actualmente se vive en un contexto en donde es importante el dinero, pero para obtener este recurso es esencial ser eficientes y productivos en el trabajo, lo que conlleva a que millones de personas descuiden o dejen de lado sus necesidades básicas, desde el descanso adecuado, hasta una alimentación saludable. De la misma forma, aunque las tecnologías ayudan a conectar a las personas de manera global, desencadenan una dependencia hacia las pantallas y reduce el tiempo dedicado a actividades al aire libre o que desarrollen relaciones sociales significativas. Además, la falta de estrategias o mecanismos para poder controlar el estrés, miedo o preocupaciones causadas por diversas situaciones y enfermedades, puede afectar de manera descomunal la salud mental de los individuos. En otras palabras, para llevar una adecuada calidad de vida, se debe adoptar diversos hábitos asociados con la previsión del cuidado de la salud actuar en diversas situaciones o problemas.

Ahora bien, en pleno siglo XXI, a pesar de los diferentes progresos tecnológicos en el campo de la salud, gran parte de países fueron golpeados en diversos aspectos económicos, sociales, políticos y sanitarios, debido al surgimiento del virus SARS CoV-2. Mediante esta enfermedad se ha logrado evidenciar diversas falencias que existen dentro de estos países, siendo una de ellas el acceso limitado de recursos médicos, los cuales tenían algunas personas debido a su posición económica por falta de empleo o dinero y una infraestructura en el sector de salud ineficiente y deteriorada, teniendo como consecuencia que millones de pacientes fallezcan.

De la misma forma, esta enfermedad ha llegado a impactar de forma notable en la vida de los individuos; desde la pérdida de familiares o amigos hasta el cambio de hábitos de vida, desencadenando problemas físicos, sociales y emocionales. Uno de estos problemas son los

síntomas a largo plazo (síndrome post-COVID), lo cual significa que luego de vencer la fase aguda, los pacientes tienen síntomas, como fatiga, complicaciones para respirar y dolor en el pecho; secuelas físicas, como daño pulmonar y muscular; y problemas psicológicos, como estrés, depresión y ansiedad.

A nivel país, la sociedad peruana no fue indiferente a esta enfermedad, llegando a impactar de manera significativa en el peculio, salud y estilo de vida de los peruanos. A pesar de que en la actualidad gran parte del Perú se ha vacunado contra la COVID-19, esto no ha solucionado los distintos problemas físicos, emocionales, psicológicos y sociales que han aparecido después de conllevar esta enfermedad. Por ejemplo, muchos pacientes en la actualidad tienen enfermedades respiratorias, cardiovasculares y musculares, pero también aún son propensos de padecer nuevamente esta enfermedad. En este sentido, deben adoptar prácticas de previsión de cuidado en su salud.

El personal de enfermería ha estado expuesto constantemente a pacientes que han padecido esta enfermedad, a pesar de que han tenido medidas de bioseguridad, muchos de ellos en el transcurso de la crisis se llegaron a contagiar, teniendo en la actualidad algunos problemas físicos, psicológicos y emocionales a efectos de la enfermedad. Por este motivo, este estudio expone como propósito describir la frecuencia de la previsión del cuidado en relación a efectos del COVID-19 en los profesionales de enfermería de la institución antes mencionada.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuán frecuente es la previsión del cuidado en relación a efectos del COVID-19 en el personal de enfermería, 2022?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuán frecuente es la higiene de manos en relación a efectos del COVID-19 en el personal de enfermería, 2022?

¿Cuán frecuente es el uso de mascarillas en relación a efectos del COVID-19 en el personal de enfermería, 2022?

¿Cuán frecuente es el distanciamiento en relación a efectos del COVID-19 en el personal de enfermería, 2022?

¿Cuán frecuente es la limpieza y desinfección de equipos, herramientas y superficies en relación a efectos del COVID-19 en el personal de enfermería, 2022?

¿Cuán frecuente es la inmunización en relación a efectos del COVID-19 en el personal de enfermería, 2022?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Describir la frecuencia de la provisión del cuidado en relación a efectos del COVID-19 en el personal de enfermería, 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

Describir la frecuencia de la higiene de manos en relación a efectos del COVID-19 en el personal de enfermería, 2022.

Describir la frecuencia del uso de mascarillas en relación a efectos del COVID-19 en el personal de enfermería, 2022.

Describir la frecuencia del distanciamiento en relación a efectos del COVID-19 en el personal de enfermería, 2022.

Describir la frecuencia de la limpieza y desinfección de equipos, herramientas y superficies en relación a efectos del COVID-19 en el personal de enfermería, 2022.

Describir la frecuencia de inmunización en relación a efectos del COVID-19 en el personal de enfermería, 2022.

1.4 Justificación de la investigación

Conveniencia. Este estudio servirá para conocer el nivel de previsión del cuidado de la salud en relación a efectos del COVID-19 en el personal de enfermería.

Valor teórico. Se va a estudiar la previsión del cuidado en relación a efectos del COVID-19. Para ello el estudio se apoyó en diversas teorías de enfermería y diferentes autores.

Relevancia social. En la actualidad, muchas personas presentan problemas físicos, emocionales y psicológicos a raíz de padecer la COVID-19. En este sentido, mediante esta investigación se busca conocer las prácticas de vida saludables que pueden adoptar las personas que padecieron COVID-19, como profesionales de enfermería, para que puedan sostener su bienestar integral y calidad de vida.

Justificación investigativa. El estudio apoyará a otras investigaciones asociadas a la previsión del cuidado en torno a diferentes enfermedades, incluidas la COVID-19.

1.5 Delimitaciones del estudio

Delimitación espacial. El lugar de estudio es el Hospital Regional de Huacho, situado en el distrito de Huacho, provincia de Huaura, departamento de Lima.

Delimitación temporal. Corresponde al año 2022.

Delimitación social. Participaron 72 profesionales del personal de enfermería.

1.6 Viabilidad del estudio

La evaluación de la viabilidad de un estudio implica analizar la posibilidad y conveniencia de realizar una investigación. En términos generales, se necesita un examen minucioso de aspectos financieros, técnicos, legales, operativos y ambientales para determinar la viabilidad y la capacidad de ejecutar con éxito el proyecto propuesto.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Investigaciones internacionales

Kabiri et al. (2021), publicó un informe denominado: Saberes, acciones y tácticas para prevenir la pandemia del 2019. Presentaron como finalidad establecer los saberes, acciones y tácticas para prevenir la pandemia del 2019. El proceso fue descriptivo, transversal, no experimental, y cuantitativo. Se gestionó una entrevista a 320 personas. Se evidenció que alrededor del 98 % demostró un alto conocimiento son respecto al tema sobre la COVID-19, pero que del 82 % que declaró lavarse las manos, el 81,9 % no cumplía con el lavado correcto de manos, y que alrededor del 28,3 % no conocía los síntomas de esta enfermedad.

Quiroz (2021) en su tesis: “Saberes, acciones y tácticas para la prevención del COVID-19, 2021” presentó como finalidad establecer el rango de Saberes, acciones y tácticas para la prevención del COVID-19, 2021. Se realizó un proceso cuantitativo, no experimental, de corte transversal y de tipo descriptivo. Se gestionó una encuesta a 170 usuarios, los cuales evidenciaron poseer buen nivel de conocimiento sobre este tema. Y, el 53,6 % había recibido una vacuna contra esta enfermedad.

Amro, Rayan, Eshah, & ALBashtawy (2022) en su artículo: Saberes, acciones y tácticas de los profesionales sanitarios jordanos en relación la prevención ante la pandemia del 2019. Expusieron como finalidad evaluar los saberes, acciones y tácticas del personal sanitario en relación con la prevención ante la pandemia del 2019 y los factores relacionados. Efectuaron un proceso descriptivo, transversal, no experimental, y cuantitativo. Se destinó una encuesta a 140 profesionales sanitarios jordanos. Se halló que la mayoría tenía buenos conocimientos de

prevención contra esta enfermedad (81,4 %), buena actitud (87,1 %) y práctica satisfactoria (77,9 %).

Sousa, Chavane, Martins, & Nhantumbo (2020) en su artículo: Saberes, acciones y tácticas de los funcionarios públicos ante la prevención de la pandemia del 2019, presentaron como finalidad examinar el nivel de saberes, acciones y tácticas de los funcionarios públicos ante la prevención de la pandemia del 19. Desarrollaron un estudio descriptivo, transversal, y cuantitativo. Se destinó una encuesta a 126 funcionarios. Se encontró que la mayoría tenía conocimientos accesibles para anticiparse ante la COVID-19, más de la mitad tenía comportamientos conducentes a prevenir la enfermedad y menos de la mitad cumplía efectivamente con las acciones preventivas.

Ngwewondo et al. (2020) en su artículo: Saberes, acciones y tácticas sobre los factores preventivos y los síntomas del COVID 19 – Camerún. Presentaron como finalidad establecer el nivel de saberes, acciones y tácticas de las medidas para prevenir contra la COVID-19. Se ejecutó un estudio, de corte transversal y cuantitativo, de nivel descriptivo, no experimental. Se aplicó una encuesta en línea a 1006 personas. Se evidenció que, de los encuestados, un 84,19 % tenía conocimientos altos de prevención, 69 % poseía una actitud alta y un 60,8 % realizaba altas prácticas hacia esta enfermedad.

2.1.2 Investigaciones nacionales

Castillo & Coronel (2021) expuso lo siguiente: los conocimiento que tienen los comerciantes de un mercado acerca de la prevención del COVID 2019, 2021. Expusieron como finalidad analizar la conexión del grado de entendimiento sobre cómo prevenir la pandemia del 19 en trabajadores de un Mercado, 2021. Se continuo con una investigación cuantitativa de

carácter no experimental y correlacional. Se gestionó una encuesta a una muestra de 288 comerciantes. Se afirmó que existía una relación significativa. A su vez se evidenció que el 16,32 % practicaba medidas adecuadas.

Aquino (2020) en su informe: “grado de adiestramiento sobre las prevenciones frente a la pandemia del 2019 y el cuidado que se dan los adultos mayores en este caso, 2020” expuso como propósito examinar el grado de adiestramiento las prevenciones frente al COVID-19 y el cuidado que se dan los adultos mayores en el caso de oandemia y la habilidad de cuidado personal en adultos mayores. Se ejecutó un estudio descriptivo, transversal, y cuantitativo. Se utilizó la técnica de encuesta a 40 adultos mayores. Se evidenció que del total de personas encuestas, el 42,5 % tenía un conocimiento medio; el 35 %, un alto conocimiento y el 22,5 %, un bajo conocimiento.

Rodríguez & Roque (2022) en su tesis: Entendimiento acerca de las prevenciones tomadas frente a la pndemia del 2019 en las madres de un comedor, 2021. Expusieron como finalidad establecer el grado de entendimiento acerca de las prevenciones tomadas frente a la pndemia del 2019. Se realizó un estudio con un enfoque cuantitativo de tipo no experimental, con un nivel descriptivo y de corte transversal. Se aplicó la técnica de encuesta a una muestra de 110 madres de familia usuarias del comedor. Se evidenció un conocimiento medio acerca de los mecanismos de prevención (61,8 %), lavado de manos (46,4 %), uso de cubre bocas (47,3 %), uso del protector facial (50,9 %) y distanciamiento social (51,8 %).

Alor & Huaman (2022) en su investigación: el papel de la educación en la enseñanza de tácticas y conocimientos acerca de la prevención de la pandemia del 2019, en mayores con comorbilidad, 2022. Expusieron como propósito establecer el efecto del adiestramiento de las

tácticas y conocimientos sobre la prevención del COVID-19 en los adultos con comorbilidad. Se aplicó una investigación pre experimental, cuantitativa. Se gestionó una encuesta a 30 personas. Se evidenció que antes de la intervención educativa, un 50 % tenía un conocimiento medio y después, un 53,3 % logró un conocimiento alto.

Navarro (2022) en su tesis: Entendimiento y aplicación sobre las medidas preventivas ante la pandemia del 2019, en los empleados del centro de servicio agua y alcantarillado, 2022. Expuso como finalidad establecer la conexión que existe entre el entendimiento y su aplicación ante la pandemia del 2019, de los empleados del centro de servicio agua y alcantarillado. Se trabajó de manera cuantitativa de carácter no experimental y correlacional. Se aplicó la técnica de encuesta a 140 trabajadores. Se evidenció una correspondencia significativa.

2.2 Bases teóricas

Previsión del cuidado.

Para Zhou (2020), la previsión del cuidado de la salud constituye el pilar fundamental para preservar y fortalecer el bienestar físico y mental. Los diferentes mecanismos de previsión han tomado una mayor importancia debido a que los últimos años se ha desarrollado una enfermedad llamada COVID-19 que ha llegado a ser mortal en todo el mundo. Es por ello que, en la actualidad, dentro de la vida de las personas se debe implementar de manera adecuada mecanismos, como la higiene de manos, uso de mascarillas, distanciamiento social, limpieza y desinfección de equipos e inmunización.

Manzo (2020) menciona que la previsión del cuidado de la salud es uno de los principios esenciales que deben desarrollar las personas para sostener y perdurar su salud y bienestar personal a lo largo de su vida. El individuo debe adoptar una forma de vida saludable que debe

consistir en una nutrición sana, prácticas de actividad física, una consulta médica mensual o trimestral, buenos hábitos de sueño, y la autorregulación emocional.

Para Tobón (2003), la previsión del cuidado es esencial para que los individuos consigan una calidad de vida idónea y bienestar integral, a través de hábitos cotidianos saludables, como una alimentación proporcionada a las necesidades del individuo, disposiciones higiénicas, gestión del estrés, habilidades sociales, actividad física, y control de las emociones.

Por su parte, Oltra (2013) señala que es indispensable que se reconozca que todas las personas están en constante riesgo o vulnerabilidad, debido a que el ser humano es vulnerable por su condición física y emocional. Por este motivo, las personas deben desarrollar diversos hábitos saludables (alimentación saludable, actividad física recurrente, consulta médica mensual, manejo de emociones y adecuadas horas de sueño) para garantizar una vida plena e integral.

En síntesis, las definiciones anteriores logran evidenciar que la previsión del cuidado de la salud es un pilar primordial dentro de la vida de las personas, porque ayuda a promover una forma de vitalidad saludable, previniendo enfermedades (como la que generó la última pandemia) y mejorando el bienestar personal.

Dimensiones de la previsión del cuidado. Para Zhou (2020), la previsión del cuidado de la salud en relación a efectos de la COVID-19 se efectúa teniendo en cuenta cinco mecanismos principales:

1) **Higiene de manos.** De acuerdo con Zhou (2020), la higiene de manos se ha convertido en un mecanismo o hábito fundamental para preservar la salud individual como colectiva. Las manos entran en contacto con una variedad de superficies y objetos a lo largo del

día, que pueden albergar microorganismos patógenos. Por ello, el lavado de manos de manera adecuada puede evitar diferentes enfermedades.

En la actualidad, donde el contagio de enfermedades infecciosas, como la COVID-19, han hecho que las precauciones sean cruciales, la higiene de manos se presenta como una herramienta fácil y efectiva para salvaguardar la salud tanto personal como comunitaria. Entre los años donde la COVID-19 comenzó a propagarse en gran parte de la población mundial, se logró observar que un factor determinante para aumentar el contagio, fue el uso incorrecto de equipo de protección e inadecuado lavado de manos. Por este motivo, se debe concientizar a todas las personas sobre la repercusión de la higiene de manos dentro de la previsión del cuidado de la salud (Loayza, 2022).

2) *Uso de mascarillas.* Zhou (2020) explica que el uso de mascarillas ejerce un papel crucial en la mitigación de la difusión de enfermedades, sobre todo en escenarios de pandemia, como la de la COVID-19, debido a que las mascarillas son una especie de barrera protectora que ayuda a contener las gotas respiratorias que pueden contener virus o bacterias, reduciendo así la transmisión de patógenos entre personas. Por ello, se debe incorporar las mascarillas en alguna de las rutinas diarias, debido a que no solo protege a las personas que las usan, sino que a su vez protegen a toda la comunidad de manera general.

A través de la crisis sanitaria de los últimos años, el uso de las mascarillas ha demostrado ser una parte esencial para la previsión de enfermedades y para la seguridad dentro de la salud pública. Esta medida logra actuar como una defensa efectiva, porque puede reducir la dispersión de partículas respiratorias, protegiendo tanto al usuario como a aquellos a su alrededor. Es por ello que el uso de mascarillas se ha convertido en un hábito proactivo de previsión que reduce el

riesgo de contagio en una variedad de circunstancias, especialmente, en emergencias sanitarias (Olry de Labry, Bermúdez, Martínez, & Ruiz, 2021).

3) *Distanciamiento social.* Zhou (2020) explica que el distanciamiento social se ha establecido como una estrategia pilar y esencial para reducir la propagación de enfermedades contagiosas, destacando su importancia dentro de la preservación de la salud pública. Las personas al mantener una distancia física adecuada reducen significativamente el riesgo de transmisión del virus, sobre todo en escenarios de emergencia. Este hábito no solo protege a los individuos directamente involucrados, sino que actúa como una medida de responsabilidad colectiva.

4) *Limpieza y desinfección de equipos.* Para Zhou (2020), las prácticas de higienización y saneamiento de equipos son esenciales para mantener los entornos seguros y prevenir la propagación o transmisión de enfermedades. La acumulación de gérmenes y bacterias en superficies de uso común, como equipos electrónicos y herramientas, pueden servir como un agente para la propagación de patógenos. Al implementar protocolos regulares de limpieza y desinfección, se erradican estos agentes patógenos. Este mecanismo se debe aplicar de una manera más rigurosa dentro de entornos de atención médica, laboratorios y espacios compartidos.

5) *Inmunización.* Conforme a Zhou (2020), la inmunización es el soporte clave la buena salud, por tanto, las personas deben administrarse las vacunas correspondientes para generar anticuerpos y defensas contra enfermedades infecciosas. Asimismo, este mecanismo de prevención es de gran importancia para erradicar y controlar diferentes enfermedades, con el designio de mejorar el bienestar de los individuos.

En la actualidad, se ha logrado demostrar que el uso de vacunas contra la COVID-19 es una herramienta que ayuda a generar anticuerpos (inmunización) contra los efectos de esta enfermedad. De la misma forma, a través de esta crisis sanitaria se ha aprendido una lección y es que a través del tiempo seguirán ocurriendo diferentes enfermedades infecciosas o pandemias. Por ello, se debe concientizar a la población acerca de su trascendencia como agentes de primera defensa de inmunización (Cabezas, 2022).

Tipos de prevención del cuidado. Cáceres et al. (2022) mencionan que existen dos tipos de previsión del cuidado:

1) ***Prevención del cuidado personal.*** Es el compromiso que tiene una persona para adoptar diversas prácticas o hábitos de autocuidado para preservar y mejorar el bienestar personal en distintos aspectos de la vida. Dentro de estos hábitos se puede encontrar la gestión del estrés, la alimentación balanceada, ejercicio regular, y actividades de relajación.

2) ***Prevención del cuidado colectivo.*** Mayormente cuando se habla de autocuidado, las personas lo relacionan con prácticas o hábitos personales o individuales; sin embargo, también existe el autocuidado colectivo, que consiste en prácticas o hábitos compartidos por un grupo, familia o comunidad con el propósito de promover el bienestar general. A diferencia del autocuidado personal que busca el cuidado personal, el autocuidado colectivo tiene como finalidad cooperar entre un grupo de personas para buscar un bien mayor.

Previsión de déficit del cuidado. Es respaldada por la teoría Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem, la cual conceptualmente se encuentra en el dominio de la enfermería y se enfatiza el cuidado que hacen los sujetos de sí mismos. Desarrollada por la enfermera teórica Dorothea Orem, sostiene que el ser humano tiene la competencia y tarea de satisfacer sus propias

necesidades de autocuidado para sostener y prevenir su bienestar (Naranjo, Concepción & Rodríguez, 2017).

Orem identificó tres aforismos clave en su teoría:

1) **Autocuidado.** Engloba las prácticas que un sujeto lleva a cabo para sostener su bienestar, prevenir enfermedades y llevar a cabo actividades que promuevan su bienestar. Incluye prácticas como la disposición de la higiene personal, nutrición pertinente, descanso apropiado, ejercicio y administración de medicamentos, entre otros.

2) **Déficit de autocuidado.** Este concepto surge cuando un individuo no puede cumplir con sus menesteres de autocuidado por sí misma, por causa de factores como la enfermedad, discapacidad, limitaciones físicas o psicológicas, o incluso por la falta de conocimientos o habilidades necesarias para el cuidado personal.

3) **Enfermería como ayuda al autocuidado.** Aquí inicia el rol de la enfermería, la cual según la teoría de Orem, se concibe como la provisión de apoyo y asistencia a las personas con déficits de autocuidado. Los enfermeros trabajan para identificar las limitaciones en el autocuidado de los individuos y brindan la asistencia necesaria para promover su capacidad de autocuidado y autonomía.

Esta teoría ha sido fundamental para la práctica de enfermería, en vista de que brinda una estructura para entender las demandas de los pacientes y guiar las participaciones de enfermería. Además, ha influido en el desarrollo de modelos de cuidado centrados en el individuo, fomentando la libertad de los individuos en el cuidado de su propio bienestar.

SARS-CoV-2. Para Pinazo (2020), el COVID-19 ha desencadenado un impacto notable en el bienestar de los individuos. La preocupación constante por la salud, la pérdida de familiares

o amigos cercanos hasta los cambios drásticos que muchas personas tuvieron que adoptar en sus hábitos de vida, ha llegado a afectar de manera negativa en la sociedad.

Durante y después de la pandemia, muchas personas tuvieron que cambiar su alimentación no saludable y su vida sedentaria, por una dieta equilibrada y una actividad física activa. Del mismo modo, se logró observar que muchas personas adaptaron actitudes o conductas discriminatorias hacia pacientes que sufrieron de esta enfermedad, desencadenando problemas psicológicos y emocionales dentro de ellos.

2.3 Bases filosóficas

En el ámbito de la enfermería, la previsión del cuidado encuentra un sólido fundamento en la Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem. Esta postula que los sujetos tienen la competencia y la responsabilidad de cuidarse a sí mismos y de satisfacer sus necesidades básicas de salud. Orem sostiene que el autocuidado es esencial para sostener la integridad estructural y práctica del organismo.

Asimismo, sostiene que los sujetos tienen la capacidad innata para cuidarse a sí mismas y que, cuando enfrentan limitaciones en esta capacidad, surge un déficit de autocuidado que requiere intervención de enfermería. Orem destaca la envergadura de la instrucción y la asistencia de los profesionales de enfermería para fomentar el autocuidado y empoderar a los individuos en la gestión de su propia salud.

Bajo esta perspectiva, la enfermería, según la Teoría del Autocuidado, cumple un papel crucial al identificar los déficits de autocuidado, proporcionar las intervenciones necesarias y colaborar con los individuos para desarrollar habilidades que les permitan asumir un papel activo en su bienestar. De esta manera, la teoría proporciona una base conceptual sólida para la

incorporación del autocuidado como principio rector en la práctica enfermera (Prado, González, Paz, & Romero, 2014).

Dimensiones

Interacción social. Es una exigencia del cuidado de sí mismo, no solamente para el control oportuno de la afección; también para detectar el apoyo de otros sujetos con prevalencia en su accionar y hábitos, acorde a lo anterior, se demanda un control mayor requiere un mayor equilibrio entre no querer estar acompañado constantemente, exige un balance entre la sensación de soledad y saber desenvolverse en sociedad, porque todo individuo es un ser reflexivo, comunicativo desde el momento en que nace hasta su muerte, y empieza en la familia. Así, Rigol y Ugalde, explican afirmando que la familia, la cultura y la sociedad son los cimientos sobre los que el ser humano resuelve sus deseos, ya que interactúa con estos aspectos, obteniendo conocimientos, sabiduría e instrumentos para la puesta en práctica de la ayuda personal. (Tejada, 2018).

Bienestar personal. Diener explica que la delimitación del estado de bien se divide en tres apartados: el aspecto individual, que está fundamentado en la vivencia, las apreciaciones y las percepciones personales; luego, el aspecto global, que integra el juicio valorativo o profundo de la vida en cualquier aspecto; y, por último, la instauración de la positividad, cuya naturaleza se prolonga más allá del factor negativo de la carencia, es decir, de la facultad de obtener una reacción. (Tejada, 2018).

Actividad y reposo. Criterios relevantes proporcionados por Orem, tomados en su conjunto, universales y elementales para los individuos, comprenden la habilidad para moverse de un sitio a otro o recibir ayuda si existen problemas de motricidad, así como la capacidad para llevar a cabo actividades y ejercicios físicos. (Tejada, 2018).

Consumo suficiente de alimentos. Los alimentos sanos se consideran todos los que son adecuados para la persona y nos aportan la energía vital necesaria y una buena cantidad de sustancias nutritivas para que el cuerpo trabaje como es debido y conserve las principales capacidades para una correcta práctica diaria de la vida física y mental, en una distribución equitativa de los macronutrientes aconsejados; dado que no hay ningún tipo de alimento que aporte todas las sustancias nutritivas en las dosis exactas que el organismo necesita en función de la edad, las opciones son muy variadas. (Tejada, 2018).

Promoción del funcionamiento y desarrollo personal. Estos puntos se centran en los ajustes que efectúan los sujetos para conservar la postura que sostiene los avances fundamentales y fomenta el desarrollo del hombre; Orem, tiene una teoría en la cual concibe el funcionamiento integrado en el término de "salud" y el cuidado de uno mismo como una actividad de regulación humana adquirida que el sujeto lleva a cabo de forma voluntaria a lo largo de su existencia para conservar un buen grado de salud, bienestar y desarrollo. (Tejada, 2018).

La previsión de la salud también encuentra respaldo en la Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender, la cual integra el autocuidado como un componente esencial. Esta teoría remarca la relevancia de los factores personales, los factores biológicos, la conducta de salud específica y las características del entorno en la adopción de decisiones de un individuo con respecto a su autocuidado.

El concepto clave dentro de la esta teoría es la "autoeficacia percibida", que se hace énfasis a la creencia de un sujeto en su capacidad para realizar comportamientos específicos de salud, incluido el autocuidado. Según Pender, la autoeficacia percibida influye en la motivación y la competencia de un individuo para comprometerse en conductas de autocuidado.

La teoría de Pender también recalca la consideración de las variables personales, como la apreciación de beneficios, los obstáculos percibidos y la autoestima, en la adopción de comportamientos de autocuidado. Además, reconoce que el ambiente social y cultural de una persona puede incidir en sus elecciones de autocuidado (Aristizábal, Blanco, Sánchez, & Ostiguín, 2011).

Meta paradigmas

Salud. Esto es más vital frente a otros objetivos de índole general.

Persona. Es aquel individuo y el centro teórico, en el que cada cual se caracteriza por su nivel de conocimientos, su modo de ver las cosas y sus aspectos cambiantes.

Entorno. Las relaciones entre los elementos modulables y los cognitivos-preceptivos que influyen en la incidencia de las prácticas que promueven la salud no están exactamente articuladas, pero sí representadas.

Enfermería. El profesión de enfermera ha llegado a su punto álgido en la reciente década, el cuidar la salud es una labor crucial, ya que sirve de pilar para toda reforma, y la enfermera es la motivadora por excelencia para que los pacientes conserven su propia salud. En la actualidad, las enfermeras están adoptando este enfoque como modelo de referencia y orientación, y las técnicas de fomento de la salud son las más indicadas para influir en los hábitos saludables y optimizar el modo de vida de otras personas. (Meiriño et al., 2012).

2.4 Definición de términos básicos

Distanciamiento social. Es un mecanismo esencial para reducir la propagación de enfermedades contagiosas, destacando su importancia dentro de la preservación de la salud

pública. Las personas al mantener una distancia física adecuada reducen significativamente el riesgo de transmisión de virus, sobre todo, en escenarios de emergencia (Zhou, 2020).

Higiene de manos. Es un mecanismo o hábito fundamental para preservar la salud individual como colectiva, debido a que las manos entran en contacto con una variedad de superficies y objetos a lo largo del día, que pueden albergar microorganismos patógenos. Por ello, el lavado de manos de manera adecuada puede evitar diferentes enfermedades (Zhou, 2020).

Inmunización. Es un soporte clave para proteger la salud y vida. Por tanto, las personas deben administrarse las vacunas correspondientes para generar anticuerpos y defensas contra enfermedades infecciosas. Asimismo, este mecanismo es de gran importancia para erradicar y controlar diferentes enfermedades (Zhou, 2020).

Limpieza y desinfección de equipos. Es esencial para mantener los entornos seguros y prevenir la difusión o transmisión de enfermedades. La acumulación de gérmenes y bacterias en superficies de uso común, como equipos electrónicos y herramientas, pueden servir como un agente para la propagación de patógenos. Al implementar protocolos regulares de limpieza y desinfección, se erradican estos agentes, teniendo como consecuencia un entorno más seguro y saludable (Zhou, 2020).

Uso de mascarillas. Ejerce un papel crucial en la mitigación del contagio de enfermedades, debido a que funcionan como una barrera física protectora que ayuda a contener las gotas respiratorias que pueden contener virus o bacterias, reduciendo así la transmisión de patógenos entre personas. Por ello, se debe incorporar el uso de las mascarillas en las rutinas diarias, debido a que no solo protegen a las personas que las usan, sino que también protegen a toda la comunidad de manera general (Zhou, 2020).

Previsión del cuidado. Es el pilar fundamental para preservar y fortalecer el bienestar físico y mental. Los diferentes mecanismos de previsión ayudan a prevenir de manera significativa distintas enfermedades mortales y a su vez, fortalecer el sistema inmunológico (Manzo, 2020).

2.5 Hipótesis de investigación

2.5.1 Hipótesis general

No se precisa de hipótesis general, debido a que esta investigación es de nivel descriptivo.

2.5.2 Hipótesis específicas

No se precisa de hipótesis específicas, debido a que esta investigación es de nivel descriptivo.

2.6 Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Medida
PREVISIÓN DEL CUIDADO EN RELACIÓN A EFECTOS DEL COVID-19	La previsión del cuidado de la salud constituye el pilar fundamental para preservar y fortalecer el bienestar físico y mental. Los diferentes mecanismos de previsión han tomado una mayor importancia debido a que los últimos años se ha desarrollado una enfermedad llamada COVID-19 que ha llegado a ser mortal en gran parte de las personas de todo el mundo. Es por ello que en la actualidad dentro de la vida de las personas se debe implementar de manera adecuada mecanismos como la higiene de manos, uso de mascarillas, distanciamiento social, limpieza y desinfección de equipos e inmunización (Zhou, 2020).	La previsión de la salud fue medida a través de “ <i>nunca</i> ”, “ <i>a veces</i> ” y “ <i>siempre</i> ”, teniendo en cuenta las cinco dimensiones de dicha variable: autocuidado físico, habilidades sociales, autocuidado emocional, autocuidado espiritual y consulta médica.	Higiene de manos	<ul style="list-style-type: none"> - Tiempo de lavado de manos - Momentos en el que se debe lavar las manos - Desinfectante de manos - Manos contaminadas 	1 – 6	Ordinal: nunca, a veces, siempre
			Uso de mascarillas	<ul style="list-style-type: none"> - Jornada laboral - Uso correcto 	7 – 10	
			Distanciamiento	<ul style="list-style-type: none"> - Distanciamiento social establecido - Contacto físico - Ambientes cerrados 	11 – 13	
			Limpieza y desinfección de equipos, herramientas y superficies	<ul style="list-style-type: none"> - Limpieza y desinfección en el trabajo - Limpieza y desinfección de superficies comunes - Equipo de limpieza y desinfección 	14 – 16	
			Inmunización	<ul style="list-style-type: none"> - Carné de vacunación 	17	

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1 Diseño metodológico

3.1.1 Enfoque de la investigación

Se realizó una investigación con un enfoque cuantitativo.

Arias, Holgado, Tafur, & Mario (2022) explican que una investigación cuantitativa tiene como propósito medir variables mediante un procesamiento estadístico donde se analizan e interpretan los datos recopilados.

3.1.2 Diseño

Se utilizó un diseño no experimental y de corte transversal.

Para Hernández & Mendoza (2018), un diseño no experimental consiste en estudiar, observar y analizar variables sin la necesidad de manipularlas o alterarlas en el proceso de investigación.

Bernal (2016) menciona que se utiliza un estudio transversal, cuando los datos se recopilan en un lugar o momento en específico.

3.1.3 Nivel de investigación

Se aplicó un nivel descriptivo.

Bernal (2016) explica que un estudio descriptivo tiene como designio describir los atributos o rasgos de la unidad de análisis, como variables o fenómenos. En otras palabras, se centra en la evaluación de datos, con el designio de proporcionar una representación detallada de lo que se está investigando.

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

Conforme Hernández & Mendoza (2018), la población abarca una serie de elementos o individuos que comparten propiedades y características entre sí.

La población integró a 72 profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional de Huacho.

3.2.2 Muestra

Hernández & Mendoza (2018) enfatizan que la muestra representa una parte de la totalidad de elementos de análisis de interés. Mayormente se utilizan para ahorrar recursos, como esfuerzo, tiempo y dinero.

La muestra contuvo a los 72 profesionales de enfermería. En este sentido, la muestra fue censal.

3.3 Técnicas de recolección de datos

3.3.1 Técnicas a emplear.

La técnica que se utilizó fue la encuesta.

Para Arias et al. (2022), la encuesta está orientada únicamente a personas para obtener información acerca de sus opiniones o percepciones acerca de un tema, fenómeno, problema o variable de estudio.

3.3.2 Descripción de los instrumentos.

El instrumento fue el cuestionario.

Conforme Arias et al. (2022), este instrumento se fundamenta en interrogantes puntualizadas con un conjunto de respuestas.

Se gestionó un cuestionario de 17 ítems, el mismo que fue medido en tres niveles: “*nunca*”, “*a veces*” y “*siempre*”.

3.3.3 Confiabilidad del instrumento.

Se halló siguiendo el siguiente procedimiento: Se escogió una muestra piloto de 20 participantes, la misma que fue transferida al software IBM SPSS y presentó un valor de 0,904, concorde al coeficiente de Alfa de Cronbach. Dicho coeficiente contribuyó en la evaluación de las correlaciones de los ítems del cuestionario y permitió confirmar la congruencia interna del mismo.

Tabla 1
Confiabilidad del instrumento

Alfa de Cronbach	N.º de elementos
0,904	17

Nota. Valor entregado por medio de la muestra piloto.

De acuerdo con la escala de George & Mallery (2019), se obtuvo una confiabilidad excelente.

Tabla 2
Escala de confiabilidad

Alfa de Cronbach	Confiabilidad
Coefficiente de alfa > 0,9	Excelente
Coefficiente de alfa > 0,8	Bueno
Coefficiente de alfa > 0,7	Aceptable
Coefficiente de alfa > 0,6	Cuestionable
Coefficiente de alfa > 0,5	Pobre

Nota. Escala de confiabilidad propuesto por George y Mallery.

3.3.4 Validez del instrumento.

Se efectuó mediante la validez de contenido. En virtud de ello, el cuestionario fue calificado por tres jueces expertos.

Tabla 3
Validez del instrumento

CRITERIOS	JUECES			TOTAL
	J1	J2	J3	
Claridad	5	5	4	14
Objetividad	4	4	4	12
Actualidad	3	4	3	10
Organización	5	5	5	15
Suficiencia	4	5	4	13
Pertinencia	4	5	4	13
Consistencia	3	4	3	10
Coherencia	5	5	5	15
Metodología	4	5	4	13
Aplicación	5	5	4	14
Total de opinión	42	47	40	129

Nota. Calificación del instrumento realizado por cuatro jueces expertos.

Se reemplazan los datos:

Total máximo = (N.º de criterios) x (N.º de jueces) x (Puntaje máximo de respuestas)

Total máximo = 10 x 3 x 5 = 150

Cálculo del coeficiente de validez:

$$validez = \frac{\text{total de opinión}}{\text{total Máximo}} \quad validez = \frac{129}{150} = \mathbf{0.86}$$

El instrumento presentó un coeficiente de validez de 0.86. Dicho valor representa una excelente validez, concorde a la escala de Herrera (1998).

Tabla 4
Escala de Herrera

Validez	Interpretación
0.53 a menos	Validez nula
0.54 a 0.59	Validez baja
0.60 a 0.65	Válida
0.66 a 0.71	Muy válida
0.72 a 0.99	Excelente validez
1.00	Validez perfecta

3.4 Técnicas para el procesamiento de la información

Se utilizó el programa IBM SPSS Statistics, así como Excel Microsoft 2019, con el cual se realizó un análisis descriptivo de la variable en estudio.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

4.1 Análisis de resultados

4.1.1 Descripción de los datos generales del encuestado.

Tabla 5

Sexo del encuestado

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Femenino	53	74%
Masculino	19	26%
TOTAL	72	100%

Nota. Valores hallados del personal de enfermería.

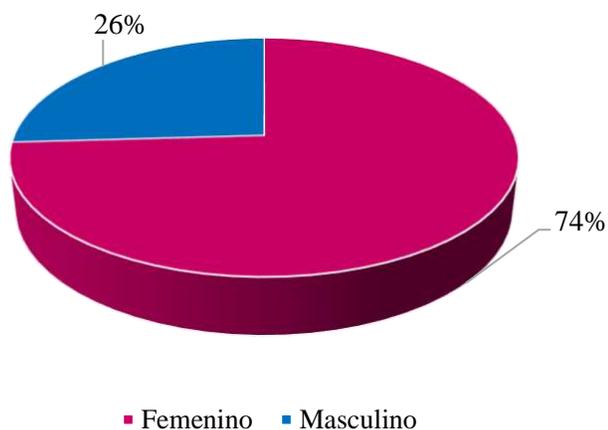


Figura 1. Sexo del encuestado

El 74 % del personal de enfermería son mujeres y el 26 %, son varones, respectivamente.

4.1.2 Descripción de la variable “Previsión del cuidado”.

Tabla 6

Previsión del cuidado

NIVELES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Menor	0	0%
Regular	4	6%
Mayor	68	94%
TOTAL	72	100%

Nota. Valores hallados del personal de enfermería.

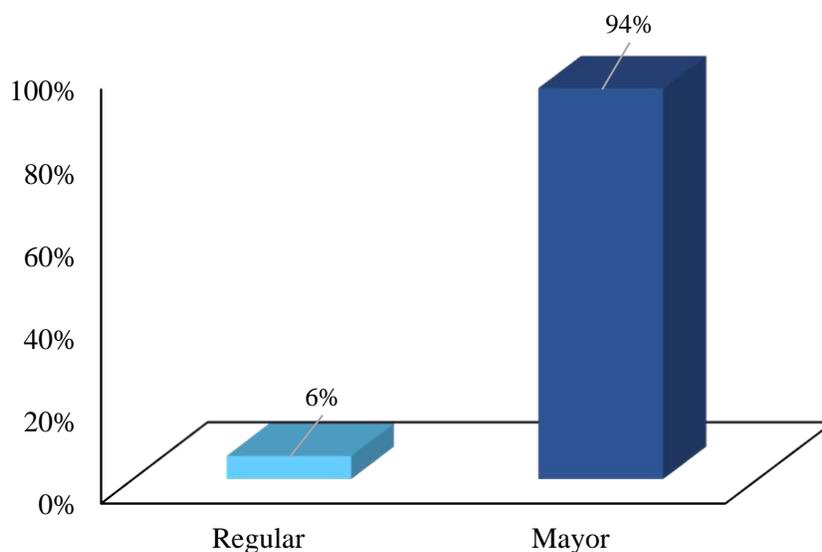


Figura 2. Previsión del cuidado.

De los 72 encuestados del personal de enfermería, el 6 % realiza una previsión del cuidado en relación a efectos del COVID-19 con regular frecuencia. Mientras que, el 94 % realiza una previsión con mayor frecuencia, debido a que efectúan adecuados mecanismos para cuidar su salud frente a esta enfermedad.

Tabla 7
Higiene de manos

NIVELES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Menor	0	0%
Regular	6	8%
Mayor	66	92%
TOTAL	72	100%

Nota. Valores hallados del personal de enfermería.

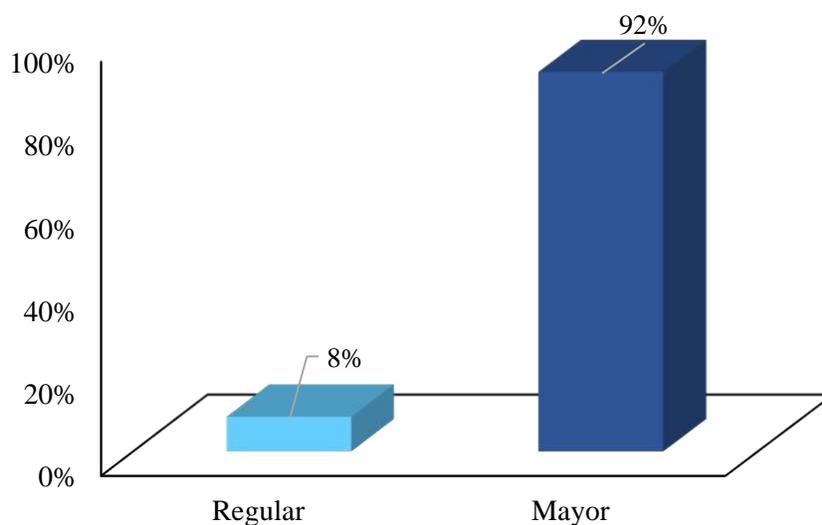


Figura 3. Higiene de manos

De los 72 encuestados del personal de enfermería, el 8 % realiza una higiene de manos en relación a efectos del COVID-19 con regular frecuencia. Mientras que, el 92 % lo realiza con mayor frecuencia, debido a que se lavan las manos en el tiempo y momento adecuado, además, de que emplean desinfectante de manos.

Tabla 8
Uso de mascarillas

NIVELES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Menor	0	0%
Regular	10	14%
Mayor	62	86%
TOTAL	72	100%

Nota. Valores hallados del personal de enfermería.

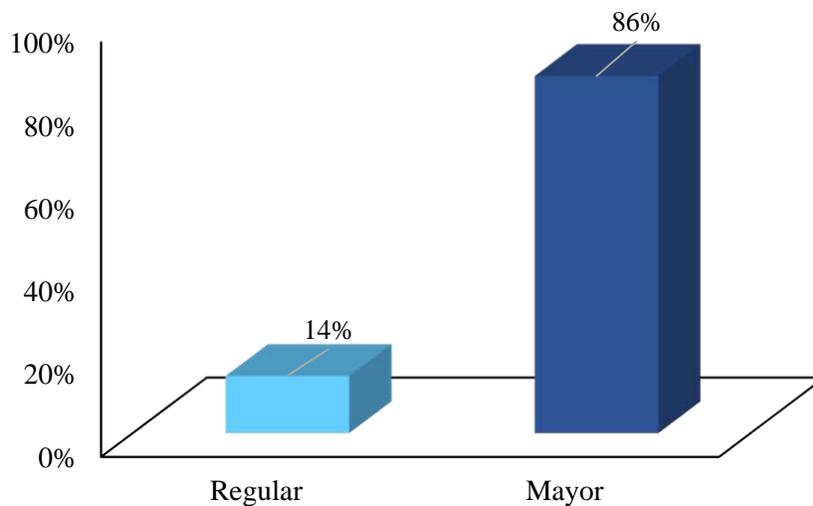


Figura 4. Uso de mascarillas

De los 72 encuestados del personal de enfermería, el 14 % utiliza mascarillas en relación a efectos del COVID-19 con regular frecuencia y el 86 % las utiliza con mayor frecuencia, debido a que utilizan siempre mascarilla en su jornada laboral y además, dicho uso es adecuado, ya que cubren la nariz, boca y la mascarilla se encuentra siempre por debajo del mentón. Asimismo, esta no es tomada cuando están con las manos contaminadas.

Tabla 9
Distanciamiento

NIVELES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Menor	0	0%
Regular	12	17%
Mayor	60	83%
TOTAL	72	100%

Nota. Valores hallados del personal de enfermería.

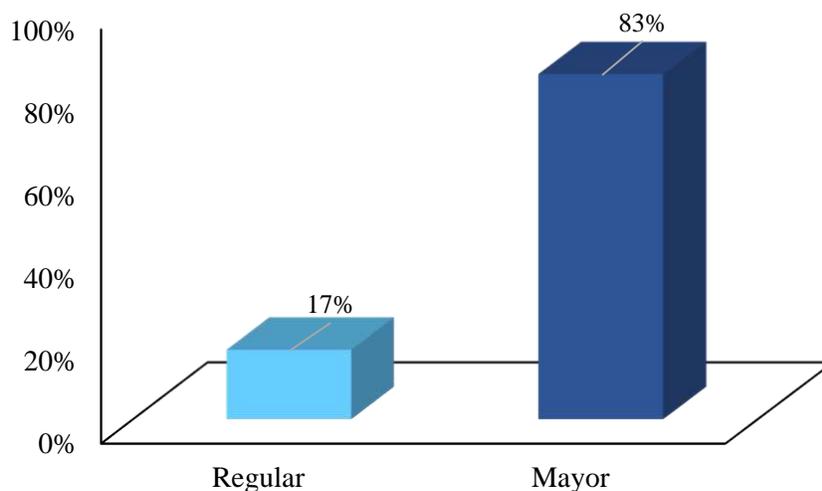


Figura 5. Distanciamiento

De los 72 encuestados del personal de enfermería, el 17 % cumple con el distanciamiento estipulado en relación a efectos del COVID-19 con regular frecuencia y el 83 % lo cumple con mayor frecuencia, debido a que evitan el contacto físico durante los saludos y no realizan concentraciones en espacios cerrados.

Tabla 10

Limpieza y desinfección de equipos, herramientas y superficies

NIVELES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Menor	0	0%
Regular	14	19%
Mayor	58	81%
TOTAL	72	100%

Nota. Valores hallados del personal de enfermería.

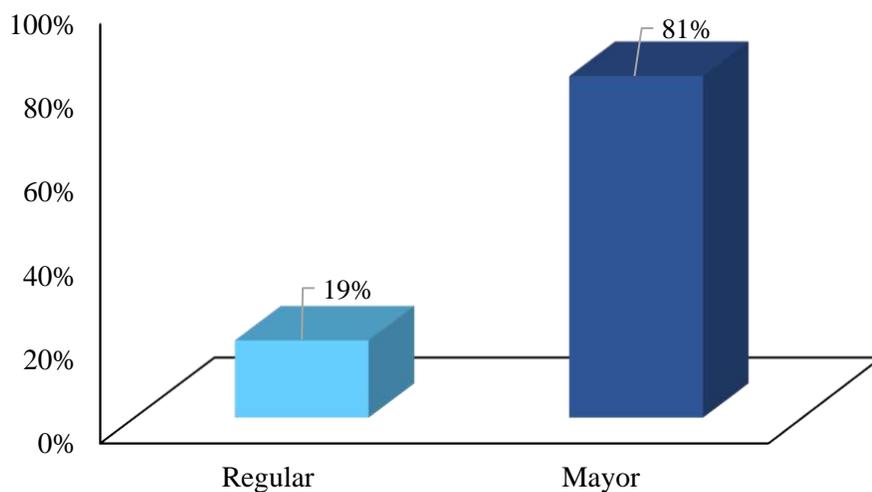


Figura 6. Limpieza y desinfección de equipos, herramientas y superficies

De los 72 encuestados del personal de enfermería, el 19 % limpia y desinfecta los equipos, herramientas y superficies en relación a efectos del COVID-19 con regular frecuencia y el 81 % lo realiza con mayor frecuencia, debido a que siempre limpian y desinfectan sus herramientas y equipos de trabajo y superficies comunes, además de que usan de forma adecuada los equipos de limpieza y desinfección.

Tabla 11
Inmunización

NIVELES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Menor	0	0%
Regular	0	0%
Mayor	72	100%
TOTAL	72	100%

Nota. Valores hallados del personal de enfermería.

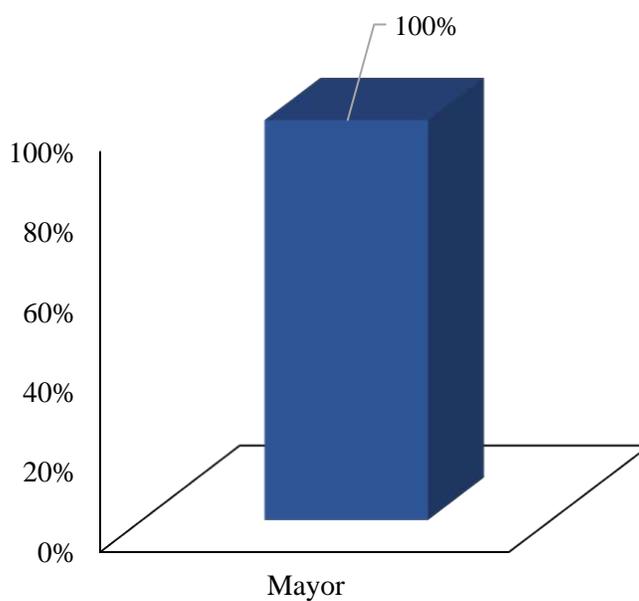


Figura 7. Inmunización

De los 72 encuestados del personal de enfermería, el 100 % presenta una inmunización alta, debido a que cuentan con su carné de vacunación actualizado.

4.2 Contratación de hipótesis

Este estudio al ser de nivel descriptivo no precisa de una contrastación de hipótesis.

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN

5.1 Discusión

Conforme al objetivo general, se halló que el 94 % realiza una previsión del cuidado en relación a efectos de la COVID-19 con mayor frecuencia, siendo este el porcentaje más preponderante de los tres niveles (menor, regular y mayor); mientras que, el 6 % realiza una previsión con mayor frecuencia. En comparación a ello, en el ámbito internacional, la investigación de Amro, et al. (2022), la cual tuvo como unidad de análisis a sanitarios profesionales, identificó que el 81,4 % presentaba buenos conocimientos de previsión contra la COVID-19. Igualmente, en el estudio de Ngwewondo, et al. (2020), el cual tuvo como objeto de estudio a estudiantes de enfermería, reveló que el 84,19 % tenía conocimientos altos de previsión contra la COVID-19.

Con respecto a la primera dimensión, se halló que el 92 % realiza una higiene de manos en relación a efectos de la COVID-19 con mayor frecuencia, siendo este el porcentaje más preponderante de los tres niveles; mientras que el 8 % lo realiza con una regular frecuencia. En contrastación a ello, en el ámbito internacional, la investigación de Kabiri, et al. (2021), la cual tuvo como unidad de análisis a adultos de 18 años a más, identificó que el 82 % declararon lavarse las manos; sin embargo, el 81,9 % no se las lavaba correctamente.

Con respecto a la segunda dimensión, se halló que el 86 % de los encuestados utiliza mascarillas en relación a efectos de la COVID-19 con mayor frecuencia, siendo este el porcentaje más preponderante de los tres niveles; mientras que el 14 % utiliza mascarillas con regular frecuencia. En contrastación a ello, en el ámbito nacional, la investigación de Rodríguez

& Roque (2022), el cual tuvo como objeto de estudio a madres, identificó que el 47,3 % poseía un conocimiento medio con respecto al uso de mascarillas.

Con respecto a la tercera dimensión, se halló que el 83 % de los encuestados cumple con el distanciamiento en relación a efectos de la COVID-19 con mayor frecuencia, siendo este el porcentaje más preponderante de los tres niveles; mientras que el 17 % cumple el distanciamiento con regular frecuencia. En comparación a ello, en el ámbito nacional, el estudio de Alor & Huaman (2022), el cual tuvo como objeto de estudio a adultos con comorbilidad, identificó que después de la intervención educativa, las prácticas de prevención para el COVID-19, dentro de las cuales se encontraba el cumplimiento del distanciamiento social, fueron 100 % realizadas correctamente.

Con respecto a la cuarta dimensión, se halló que el 81 % de los encuestados realiza una limpieza y desinfección de equipos, herramientas y superficies en relación a efectos de la COVID-19 con mayor frecuencia, siendo este el porcentaje más preponderante de los tres niveles; mientras que el 19 % lo realiza con regular frecuencia. En contrastación a ello, en el ámbito nacional, la investigación de Castillo & Coronel (2021), la cual tuvo como objeto de estudio a comerciantes, reveló que el 16,32 % de los encuestados ejecutaba mecanismos de previsión de la COVID-19, dentro de las cuales se encontraba la limpieza y desinfección, de forma adecuada. De igual forma, la investigación de Aquino (2020), el cual tuvo como objeto de estudio a adultos mayores, reveló que el 35 % tenía un conocimiento alto sobre mecanismos de previsión de la COVID-19, en los cuales figuraba conocimientos sobre la limpieza y desinfección.

Y, por último, con respecto a la quinta dimensión, se halló que el 100 % de los encuestados poseen una inmunización alta en relación a efectos de la COVID-19, siendo este el mayor porcentaje de los tres niveles. En comparación a ello, en el ámbito internacional, la investigación de Quiroz (2021), la cual tuvo como unidad de análisis a usuarios de un centro de salud, identificó que el 53,6 % recibió una vacuna contra la COVID-19.

CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

En este estudio acerca de la previsión del cuidado en relación a efectos de la COVID-19 participaron 72 profesionales de enfermería del Hospital Regional de Huacho, de los cuales, el 74 % está representado por mujeres y el 26 %, por varones.

1. Según el objetivo general, el 94 % de los encuestados realiza una previsión del cuidado en relación a efectos de la COVID-19 con mayor frecuencia, seguido por un 6 % que lo realiza con regular frecuencia. Estos resultados demuestran la importancia de la previsión del cuidado, sobre todo en el personal de enfermería, quienes han sido los actores principales en la lucha con la última pandemia y quienes buscan prevenir y cuidar su salud, siguiendo cinco mecanismos: higiene de manos, uso de mascarillas, cumplimiento del distanciamiento social, limpieza y desinfección, e inmunización.

2. De acuerdo con el primer objetivo específico, el 92 % de los encuestados realiza una higiene de manos en relación a efectos de la COVID-19 con mayor frecuencia, seguido por un 8 % que lo realiza con regular frecuencia. Estos resultados evidencian la importancia de la higiene de manos, la misma que el personal de enfermería busca cumplir y seguir. La higiene de manos es una práctica simple, pero efectiva, que constituye una barrera clave contra la transmisión de patógenos. Bajo esta perspectiva, el lavado de manos adecuado, con agua y jabón, protege la salud individual y comunitaria.

3. De acuerdo con el segundo objetivo específico, el 86 % de los encuestados utiliza mascarillas en relación a efectos de la COVID-19 con mayor frecuencia, seguido por un 14 % que las utiliza con regular frecuencia. Estos resultados señalan lo importante que es utilizar

mascarillas, sobre todo para el personal de enfermería, quienes están mayormente expuestos a enfermedades, como, por ejemplo, el coronavirus. Las mascarillas, al ser uno de los escudos protectores, deben ser utilizadas en el trabajo, en ambientes cerrados y abiertos. Además, es esencial que estas sean colocadas en el rostro de forma correcta (por encima de la nariz y por debajo del mentón).

4. Con respecto al tercer objetivo específico, el 83 % de los encuestados cumple el distanciamiento en relación a efectos de la COVID-19 con mayor frecuencia, seguido por un 17 % que lo cumple con regular frecuencia. El distanciamiento social, también es uno de los mecanismos protectores más usados para detener enfermedades y prevenir la salud de los expuestos. Este contribuye a confinar el contacto físico. Asimismo, es clave no estar tanto tiempo en ambientes cerrados. Es importante que tanto el personal de enfermería como los demás individuos expuestos cumplan con el distanciamiento social (aproximadamente 6 pies, es decir, 2 metros) establecido por las instituciones de salud.

5. Con respecto al cuarto objetivo específico, el 81 % de los encuestados realiza limpieza y desinfección de equipos, herramientas y superficie en relación a efectos de la COVID-19 con mayor frecuencia, seguido por un 19 % que lo realiza con regular frecuencia. La limpieza y desinfección en el entorno hospitalario es esencial para garantizar la seguridad de los pacientes y del personal de enfermería. La utilización frecuente de equipos médicos y la interacción cercana con pacientes hacen imperativa la adopción de protocolos estrictos de limpieza y desinfección. La implementación diligente de estas prácticas asegura no solo a prevenir la propagación del virus, sino, además, a mantener un ambiente hospitalario seguro y protegido para todos los involucrados en la atención médica.

6. De acuerdo con el quinto objetivo específico, el 100 % de los encuestados presenta una inmunización alta (mayor frecuencia) en relación a efectos de la COVID-19. Estos resultados evidencian la importancia de aplicarse las dosis (vacunas) contra enfermedades, como la COVID-19. Las vacunas han demostrado ser altamente efectivas para prevenir casos graves y fatales de la enfermedad, así como para reducir la transmisión. Además, de brindar protección individual, la inmunización ayuda a alcanzar la inmunidad colectiva, por lo que representa un paso clave en el control de la pandemia y el eventual retorno a la normalidad.

6.2 Recomendaciones

1. Prestar atención a la limpieza de uñas y las áreas entre los dedos durante la higiene de manos.
2. Cambiar las mascarillas de acuerdo a las indicaciones del hospital y desecharlas adecuadamente. Además, asegurarse de que estas estén ajustadas de manera segura alrededor de la cara. Es importante que las mascarillas sean utilizadas según los protocolos del hospital y las normativas de salud pública.
3. Evitar el contacto cercano con personas que manifiesten síntomas respiratorios e informar ipso facto al personal médico si se experimenta algún síntoma similar. Recordar que se debe mantener como mínimo un metro de distancia entre colegas y pacientes.
4. Desinfectar las herramientas y equipos que se utilicen, sobre todo aquellos que entren en contacto directo con los pacientes. Asimismo, seguir las pautas del hospital para la higienización y saneamiento de superficies y equipos, prestando atención especial a las áreas de alto contacto.
5. Fomentar la vacunación entre sus colegas y pacientes para disminuir la difusión del virus.

REFERENCIAS

7.1 Fuentes documentales

Aquino, A. (2020). Nivel de conocimiento en medidas de prevención de COVID-19 y capacidad de autocuidado en adultos mayores del Ciam Lunahuaná, 2020 (tesis de pregrado).

Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho, Perú.

Navarro, V. (2022). Conocimiento y prácticas sobre medidas preventivas frente a la COVID-19, de los trabajadores en el centro de servicio agua y alcantarillado Callao, 2022 (tesis de pregrado). Universidad de Norbert Wiener, Lima, Perú.

Quiroz, J. (2021). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención del COVID-19 en usuarios en el Centro de Salud Quiroga, 2021 (tesis de pregrado). Universidad Técnica del Norte, Ibarra, Ecuador.

Rodríguez, M., & Roque, J. (2022). Conocimientos de medidas preventivas frente al COVID-19 en madres del comedor Juan Landázuri Ricketts de Surco, 2021 (tesis de pregrado).

Universidad María Auxiliadora, Lima, Perú.

7.2 Fuentes bibliográficas

Bernal, C. (2016). *Metodología de la investigación* (4ª ed.). Bogotá, Perú: Pearson Educación de Colombia.

Cáceres, R., González, A., & Torres, A. (2022). *Manual del Autocuidado*. El Salvador: Fundasil.

Gándara, A., & García, S. (2019).

Herrera, A. (1998). *Notas sobre psicometría*. Bogotá, Colombia: Universidad Nacional de Colombia.

Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (1ª ed.). Ciudad de México, México: McGraw Hill.

Roca, E. (2014). *Cómo mejorar tus habilidades sociales*. Valencia, España: ACDE Ediciones.

Ros, J. (2007). *Actividad física + Salud: hacia un estilo de vida saludable*. Madrid, España: Consejería de Sanidad.

7.3 Fuentes hemerográficas

Amro, F., Rayan, A., Eshah, N., & ALBashtawy, M. (2022). Knowledge, Attitude, and Practices Concerning Covid-19 Preventive Measures Among Healthcare Providers in Jordan. *SAGE Open Nursing*, 8, 1-6. doi:<https://doi.org/10.1177/23779608221106422>

Aristizábal, G., Blanco, D., Sánchez, A., & Ostiguín, R. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería Universitaria*, 8(4), 16-23. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2011.4.248>

Oltra, S. (2013). El autocuidado, una responsabilidad ética. *Bioética*, 9(1), 85-90. Recuperado de https://medicina.udd.cl/centro-bioetica/files/2013/09/SANDRA-OLTRA-El_autocuidado.pdf

Riera, J. (2018). La consulta médica: Pasado y presente. *Anales de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Valladolid*, 55, 15-30. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7141886>

Ruiz, M., Echevarría, J., & Huanca, W. (2021). Conductas de autocuidado de la salud en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud. *Revista Científica de Ciencias Sociales*, 5(1), 261-276. <https://doi.org/10.26490/uncp.sl.2021.5.1.830>

Tobón, O. (2003). El autocuidado una habilidad para vivir. *Hacia la promoción de la salud*, 8, 38-50. Recuperado de <https://revistasoj.s.ucaldas.edu.co/index.php/hacialapromociondelasalud/article/view/1870>

7.4 Fuentes electrónicas

Manzo, L. (enero de 2020). *Guía de autocuidado para estudiantes de pre y postgrado*. Santiago de Chile, Chile: Universidad Miguel de Cervantes. Recuperado de http://estudios.umc.cl/wp-content/uploads/2021/05/Guía-de-Autocuidado-UMC-Vol.1_compressed.pdf

ANEXOS

1. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES, DIMENSIONES E INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>Problema general: ¿Cuán frecuente es la previsión del cuidado en relación a efectos del COVID-19 en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho, 2022?</p>	<p>Objetivo general: Describir la frecuencia de la previsión del cuidado en relación a efectos del COVID-19 en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho, 2022.</p>	<p>No precisa de hipótesis por ser una investigación de nivel descriptivo.</p>	<p>PREVISIÓN DEL CUIDADO EN RELACIÓN A EFECTOS DEL COVID-19 (Variable 1)</p> <p>Dimensión 1: Higiene de manos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tiempo de lavado de manos - Momentos en el que se debe lavar las manos - Desinfectante de manos - Manos contaminadas <p>Dimensión 2: Uso de mascarillas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uso de mascarilla en el trabajo - Uso correcto de mascarilla <p>Dimensión 3: Distanciamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> - Distanciamiento social establecido - Contacto físico - Ambientes cerrados <p>Dimensión 4: Limpieza y desinfección de equipos, herramientas y superficies</p> <ul style="list-style-type: none"> - Limpieza y desinfección en el trabajo - Limpieza y desinfección de superficies comunes - Equipo de limpieza y desinfección 	<p>1. Enfoque de la investigación: Cuantitativo</p> <p>2. Diseño de investigación: No experimental, transversal</p> <p>3. Nivel de investigación: Descriptivo</p> <p>4. Población y muestra: 72 profesionales de enfermería</p> <p>5. Técnica e instrumento de recolección de datos: Encuesta, cuestionario</p>
<p>Problemas específicos: ¿Cuán frecuente es la higiene de manos en relación a efectos del COVID-19 en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho, 2022?</p>	<p>Objetivos específicos: Describir la frecuencia de la higiene de manos en relación a efectos del COVID-19 en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho, 2022.</p>			
<p>¿Cuán frecuente es el uso de mascarillas en relación a efectos del COVID-19 en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho, 2022?</p>	<p>Describir la frecuencia del uso de mascarillas en relación a efectos del COVID-19 en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho, 2022.</p>			

¿Cuán frecuente es el distanciamiento en relación a efectos del COVID-19 en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho, 2022?	Describir la frecuencia del distanciamiento en relación a efectos del COVID-19 en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho, 2022.	Dimensión 5: Inmunización - Carné de vacunación	6. Nivel de medición: Ordinal 7. Análisis de interpretación de la información: Software Excel 2019
¿Cuán frecuente es la limpieza y desinfección de equipos, herramientas y superficies en relación a efectos del COVID-19 en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho, 2022?	Describir la frecuencia de la limpieza y desinfección de equipos, herramientas y superficies en relación a efectos del COVID-19 en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho, 2022.		
¿Cuán frecuente es la inmunización en relación a efectos del COVID-19 en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho, 2022?	Describir la frecuencia de inmunización en relación a efectos del COVID-19 en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho, 2022.		

2. Instrumento de investigación

Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión
Facultad de Medicina Humana
Escuela de Enfermería



CUESTIONARIO SOBRE LA PREVISIÓN DEL CUIDADO EN RELACIÓN A EFECTOS DEL COVID-19 EN EL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO

El presente cuestionario es de carácter anónimo y busca conocer su opinión acerca de la previsión del cuidado en relación a efectos del COVID-19. Su propósito tiene fines académicos. Se agradece su participación.

I. DATOS DEL ENCUESTADO

1. Sexo:

- a) Femenino
- b) Masculino

ÍTEMS	Nunca	A veces	Siempre
PREVISIÓN DEL CUIDADO EN RELACIÓN A EFECTOS DEL COVID-19			
Higiene de manos			
1. Se lava las manos correctamente y en el tiempo adecuado.			
2. Se lava las manos antes de consumir sus alimentos.			
3. Se lava las manos después de su jornada laboral.			
4. Se lava las manos luego de tener contacto con alguien o con algo.			
5. Si no hay lavatorio cercano, usa desinfectante a base de alcohol.			
6. No se toca los ojos, nariz o boca con las manos contaminadas.			
Uso de mascarillas			
7. Utiliza mascarilla durante su jornada laboral.			
8. Cubre la nariz, la boca y la mascarilla la coloca por debajo del mentón.			
9. No toma la mascarilla con las manos sucias.			
10. No utiliza la mascarilla en el cuello o mentón.			

Distanciamiento			
11. Mantiene el distanciamiento mínimo establecido.			
12. Evita el saludo con contacto físico.			
13. No hace reuniones en ambientes cerrados.			
Limpieza y desinfección de equipos, herramientas y superficies			
14. Limpia y desinfecta sus herramientas y equipos de trabajo luego de utilizarlos.			
15. Limpia y desinfecta las superficies comunes.			
16. Usa el equipo adecuado para limpiar y desinfectar herramientas y superficies comunes.			
Inmunización			
17. Cuenta con el carné de vacunación actualizado.			

3. Fichas de validez de contenido firmados por los jueces expertos



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "Previsión del cuidado en relación a efectos del COVID 19 en el Hospital Regional de Huacho, 2022"

JUICIO DE EXPERTO:

1. La opinión que usted brinde es personal y sincera.
2. Marque con un aspa "X" dentro del cuadro de valoración, solo una vez por cada criterio, la opinión que usted considere sobre el cuestionario.

1: Muy Malo - 2: Malo - 3: Regular - 4: Bueno - 5: Muy Bueno

N°	CRITERIOS	VALORES				
		1	2	3	4	5
1	Claridad: Está formulado con el lenguaje apropiado y comprensible.					X
2	Objetividad: Permite medir hechos observables.				X	
3	Actualidad: Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.			X		
4	Organización: Presentación ordenada.					X
5	Suficiencia: Comprende los aspectos en cantidad y claridad.				X	
6	Pertinencia: Permite conseguir datos de acuerdo a objetivos.				X	
7	Consistencia: Permite conseguir datos basados en modelos teóricos.			X		
8	Coherencia: Hay coherencia entre las variables, indicadores e ítems.					X
9	Metodología: La estrategia responde al propósito de la investigación.				X	
10	Aplicación: Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					X

Muchas gracias por su respuesta.

Enero de 2024

Apellidos y nombres del juez experto: Benavente Ramírez, Eustorgio Godoy

DNI: 15646678

Especialidad del juez experto: Maestro en investigación y docencia universitaria.

Grado del juez experto: Doctor en Ciencias de la Educación.


 DR. EUSTORGIO G. BENAVENTE RAMÍREZ
 CPP# 077485

Firma del juez experto



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "Previsión del cuidado en relación a efectos del COVID 19 en el Hospital Regional de Huacho, 2022"

JUICIO DE EXPERTO:

1. La opinión que usted brinde es personal y sincera.
2. Marque con un aspa "X" dentro del cuadro de valoración, solo una vez por cada criterio, la opinión que usted considere sobre el cuestionario.

1: Muy Malo - 2: Malo - 3: Regular - 4: Bueno - 5: Muy Bueno

N°	CRITERIOS	VALORES				
		1	2	3	4	5
1	Claridad: Está formulado con el lenguaje apropiado y comprensible.					X
2	Objetividad: Permite medir hechos observables.				X	
3	Actualidad: Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X	
4	Organización: Presentación ordenada.					X
5	Suficiencia: Comprende los aspectos en cantidad y claridad.					X
6	Pertinencia: Permite conseguir datos de acuerdo a objetivos.					X
7	Consistencia: Permite conseguir datos basados en modelos teóricos.				X	
8	Coherencia: Hay coherencia entre las variables, indicadores e ítems.					X
9	Metodología: La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10	Aplicación: Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					X

Muchas gracias por su respuesta.

Enero de 2024

Apellidos y nombres del juez experto: Brito Díaz, Augusto Ramiro

DNI: 15583068

Especialidad del juez experto: Maestro en Investigación.

Grado del juez experto: Doctor en Educación.


 Dr. Augusto Ramiro Brito Díaz
 Cppe N° 077652

Firma del juez experto



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "Previsión del cuidado en relación a efectos del COVID 19 en el Hospital Regional de Huacho, 2022"

JUICIO DE EXPERTO:

1. La opinión que usted brinde es personal y sincera.
2. Marque con un aspa "X" dentro del cuadro de valoración, solo una vez por cada criterio, la opinión que usted considere sobre el cuestionario.

1: Muy Malo - 2: Malo - 3: Regular - 4: Bueno - 5: Muy Bueno

N°	CRITERIOS	VALORES				
		1	2	3	4	5
1	Claridad: Está formulado con el lenguaje apropiado y comprensible.				X	
2	Objetividad: Permite medir hechos observables.				X	
3	Actualidad: Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.			X		
4	Organización: Presentación ordenada.					X
5	Suficiencia: Comprende los aspectos en cantidad y claridad.				X	
6	Pertinencia: Permite conseguir datos de acuerdo a objetivos.				X	
7	Consistencia: Permite conseguir datos basados en modelos teóricos.			X		
8	Coherencia: Hay coherencia entre las variables, indicadores e ítems.					X
9	Metodología: La estrategia responde al propósito de la investigación.				X	
10	Aplicación: Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.				X	

Muchas gracias por su respuesta.

Enero de 2024

Apellidos y nombres del juez experto: Cárdenas Saldaña, Luis Alberto

DNI: 32766171

Especialidad del juez experto: Investigador estadístico.

Grado del juez experto: Doctor en Ciencias Ambientales.

Dr. en Ciencias Ambientales
Luis Alberto Cárdenas Saldaña
 UNJFSC

Firma del juez experto

4. Data de confiabilidad

N.º	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17
1	3	2	1	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3
2	3	2	1	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3
3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3
11	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3
12	3	2	3	3	1	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3
13	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3
14	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3
17	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
19	3	2	2	3	2	2	2	3	2	1	3	2	2	2	2	2	3
20	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3

5. Data de la investigación

N.º	PREVISIÓN DEL CUIDADO EN RELACIÓN A EFECTOS DEL COVID-19																
	D1						D2				D3			D4			D5
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17
1	3	2	1	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3
2	3	2	1	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3
3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3
11	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3
12	3	2	3	3	1	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3
13	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3
14	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3
17	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
19	3	2	2	3	2	2	2	3	2	1	3	2	2	2	2	2	3
20	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3
21	3	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3
22	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3
23	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3
25	3	2	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3
26	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	2	3
27	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	1	3
28	3	2	3	2	1	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3
29	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3
30	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	1	2	3
31	2	2	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	1	3	2	2	3
32	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	3	2	3	1	3	3	3
33	2	3	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	3
34	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	2	2	1	3	3	3
35	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	1	3	3	2	2	3
36	2	3	2	3	2	2	3	2	3	3	1	2	3	3	3	2	3
37	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	1	3	2	3	2	3	3
38	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	3	3

39	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	1	2	2	1	2	3	3
40	3	2	2	2	2	2	3	2	3	3	1	3	3	3	1	3	3
41	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	1	2	3	2	3
42	2	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	1	3	2	3	3	3
43	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3
44	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3
45	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3
46	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	3	1	3	3	3
47	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3
48	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	1	3	2	3	3	3	3
49	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3
50	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3	2	1	3	2	2	3	3
51	3	2	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	1	3	2	2	3
52	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3
53	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	1	3	3
54	3	2	2	2	3	3	3	2	1	3	2	2	3	2	3	3	3
55	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3
56	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	1	2	3	3
57	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	1	1	3	3	3
58	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	1	1	2	3	3
59	3	1	3	3	3	2	2	3	3	1	3	2	2	3	2	2	3
60	3	2	3	3	2	1	3	3	3	3	1	3	3	2	2	2	3
61	3	2	2	1	3	3	2	2	3	3	1	3	2	3	1	2	3
62	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	1	3	3
63	3	2	2	3	2	3	1	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
64	3	2	2	3	2	2	1	1	3	2	3	3	2	2	3	1	3
65	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	1	3	3	3
66	3	1	3	3	3	1	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3
67	2	3	3	2	2	2	1	3	2	2	3	3	2	2	2	2	3
68	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3
69	2	3	2	2	3	2	1	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3
70	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3
71	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3
72	2	3	2	2	2	3	3	2	3	2	3	3	1	3	1	3	3

6. Evidencias fotograficas





