

UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**VIVENCIAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA
FRENTA AL COVID 19 DEL HOSPITAL REFERENCIAL
FERREÑAFE 2020**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA**

AUTORA:

SANCHEZ MANAYAY CARMEN JULIA.

ASESORA:

MG. DAVILA CHEVEZ LINA

<https://orcid.org/0000-0003-0907-9651>

Línea de Investigación:

Salud Integral Humana

CHICLAYO-PERÚ 2020


Lic. María Lina Dávila Chávez
CE. 1304

Índice

Resumen.....	iii
Abstract.....	iv
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. DESARROLLO.....	3
III. METODOLOGÍA.....	9
3.1. Tipo de investigación.....	9
3.2. Diseño de investigación.....	9
3.3. Categorías, Subcategorías y matriz de categorización (matriz de consistencia).	10
3.4. Escenario de estudio.....	12
3.5. Participantes.....	12
3.6. Técnicas e procedimientos de recolección de datos.....	13
3.7. Procedimientos de recolección de datos e informaciones.....	13
3.8. Rigor científico.....	14
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	14
V. CONCLUSIONES.....	20
VI. RECOMENDACIONES:.....	21
REFERENCIAS.....	22
ANEXOS.....	28
Anexo 1. Declaratoria de autenticidad.....	28
Anexo 2. Declaratoria de autenticidad (asesor).....	29
Anexo 3: Consentimiento Informado.....	30
Anexo 4: Entrevista.....	31
Anexo 5: Valides del instrumento-Juicio de expertos.....	32
Anexo 6: Aprobación de título.....	38
Anexo 7: Aprobación de informe.....	39

Resumen

Investigación titulada: “Vivencias del personal de enfermería frente al Covid 19 del Hospital Referencial Ferreñafe 2020”. Este estudio tuvo como objetivo general: Describir las vivencias del personal de enfermería frente al Covid-19 del Hospital Referencial de Ferreñafe, 2020.

Material y método: El estudio de investigación se desarrolló bajo la metodología cualitativa que amplía y profundiza los conocimientos. Investigación conformada por licenciados en enfermería que laboran en área Covid, siendo la población un total de 15 enfermeros. Para la selección de la muestra se llevó a cabo la técnica de muestreo no probabilístico empleando la bola de nieve y método de saturación.

Resultados y conclusiones: Las enfermeras entrevistadas resaltan que la experiencia vivida en el desempeño de la labor diaria, afecta al personal de enfermería, al ver como los pacientes enfrentaban a esta enfermedad, lo que conlleva a un deterioro físico, emocional y ha supuesto un reto encontrar los medios para hacerles más llevadero el ingreso y su aislamiento. Se concluye que la reciente aparición de la Covid-19 requiere la comprensión de la vivencia de la enfermedad, su transmisión, gravedad, aislamiento y el análisis de la gestión del cuidado realizado.

Palabras Clave: Vivencias, Enfermería, Covid 19

Abstract

Research titled: "Experiences of the nursing staff against Covid-19 of the Ferreñafe Reference Hospital 2020. This study had as general objective: Describing the experiences of the nursing staff against Covid-19 of the Ferreñafe Reference Hospital, 2020.

Material and method: The research study was developed under the qualitative methodology that broadens and deepens knowledge. Research made up of nursing graduates who work in the covid area, with a total population of 15 nurses. For the selection of the sample, the non-probability sampling technique was carried out using the snowball and saturation method.

Results and conclusions: The nurses interviewed emphasize that the experience lived in the performance of daily work affects the nursing staff, seeing how the patients faced this disease, presenting physical and emotional deterioration and it has been a challenge to find the means to make their admission and isolation more bearable. It is concluded that the recent appearance of covid-19 requires an understanding of the experience of the disease, its transmission, severity, isolation and the analysis of the care management carried out.

Key Words: Experiences, Nursing, Covid 19

I. INTRODUCCIÓN.

El personal de enfermería juega un papel importante en la asistencia a los pacientes porque los atiende en momentos de mayor vulnerabilidad, prometiendo brindar los cuidados necesarios para reconstruir la salud del paciente o hacer la vida más llevadera en las etapas finales. A principios de 2020, las enfermeras de todo el mundo se enfrentan a una batalla cuesta arriba mientras brindan atención a los pacientes de Covid 19. Se trata de una nueva enfermedad con una alta tasa de mortalidad, que causa temor entre los trabajadores de la salud porque están expuestos a enfermedades infecciosas. China y puede convertirse en un medio de difusión¹.

En una publicación del informe de la Organización Panamericana de la Salud, narrado por 2 enfermeras de Miami, se desprende que los centros de salud de la ciudad se encuentran sobrepoblados y necesitan personal por falta de atención, lo que puede llevar al agotamiento, el estrés, preocupación y miedo, sin embargo, ver a los pacientes recuperarse es una motivación y les anima a seguir adelante en condiciones de trabajo difíciles².

En Chile, las enfermeras de varios centros de salud piensan que su trabajo diario es muy agotador. Desde el comienzo de la pandemia, ha habido una falta de trabajadores bien capacitados, equipo de protección, infraestructura y equipo de enfermería; la falta de preparación ha llevado a la pobreza y ha puesto en riesgo al personal de primera línea; número de enfermeras a lo largo del tiempo y a gran escala, lo que causó fatiga, estrés y miedo a transmitir el virus a sus familiares. Además de presenciar la infección y muerte de colegas y familiares, esto puede conducir a depresión, impotencia, dolor y ansiedad³.

En Perú, el personal de enfermería también se ve afectado por el nuevo coronavirus. A pesar de su propio cansancio y restricciones laborales, las enfermeras se han convertido en un apoyo emocional para los pacientes porque son las únicas personas en contacto directo⁴. Ante la evidente carencia de personal y equipamiento en el sector salud, que afecta el trabajo y la salud tanto física como mental del personal de primera línea, las enfermeras tienen un solo

clamor “Queremos trabajar, no morir”⁵.

El personal de enfermería que labora en el Hospital Referencial de Ferreñafe, más ahora que atiende únicamente a pacientes contagiados de Covid-19 no es ajeno a esta situación pues en varias oportunidades han salido a protestar pidiendo que se mejore la infraestructura del nosocomio, además, manifestaron sentirse desatendidos por las autoridades del sector y ampliamente expuestas pues carecen del equipamiento y condiciones laborales apropiadas para proteger su vida, así como la salud de sus familiares y pacientes, como ellas manifestaron “No podemos más”; el pedido se realizó al ser conscientes de las limitaciones para ejercer la práctica profesional, viéndose agotadas, estresadas e impotentes de no contar con los recursos que les permitiera socorrer a mayor número de personas, hecho que originó que vieran morir a la población en general y que sin duda ha impactado en su salud emocional.

Por lo antes expuesto surge la siguiente pregunta: ¿Cuáles son las vivencias del personal de enfermería frente al Covid-19 del Hospital Referencial de Ferreñafe? La investigación se justifica en la necesidad de conocer las vivencias del personal de enfermería que labora en el Hospital Referencial de Ferreñafe desde iniciada la pandemia, ello debido a que su trabajo se vio incrementado debido a la cantidad de contagio evidenciados en el distrito de Ferreñafe durante el 2020 y lo que va del 2021, ello con la finalidad de hacer de conocimiento al director del hospital para que conozca de primera mano el sentir del personal de enfermería y como ello está afectando en el desempeño de sus funciones, de modo que se puedan tomar acciones con miras a mejorar el panorama actual y además, la investigación servirá como antecedente para futuros investigadores. El objetivo general de la presente investigación es Describir las vivencias del personal de enfermería frente al Covid-19 del Hospital Referencial de Ferreñafe, 2020. Los objetivos específicos son: a) Caracterizar el impacto de las vivencias en personal de enfermería del Hospital Referencial de Ferreñafe. b) Analizar la opinión del personal de enfermería para mejorar la seguridad en la atención de Pacientes Covid.

II. DESARROLLO.

Marco Teórico:

En referencia al Ámbito Internacional, se encontró en España el estudio de Andreu P, et al⁶ del año 2020, su propósito es profundizar en la comprensión de la experiencia de los enfermeros en las salas de hemodiálisis de los hospitales desde el inicio de la pandemia; la investigación es una fenomenología cualitativa; los resultados muestran que los enfermeros tienen miedo a las enfermedades por desconocimiento, estrés y agotamiento por el largo tiempo, horas de trabajo, preocúpese por la falta de materiales de protección y preocúpese por si proporcionará a los pacientes la atención necesaria y minimizará el riesgo de infección. La conclusión es que si bien el personal tiene deficiencias y miedos, han decidido aceptar el desafío de enfrentar el coronavirus. No es fácil, pero juntos lograron recuperar muchas vidas. Aunque esto no ha cambiado sus emociones negativas, es posible que Sienten que están más dispuestos a centrarse en los resultados positivos que han logrado en esta etapa, que enriquecerán su vida personal y profesional.

En Brasil, Povedano J ,et al⁷ , en el año 2020, publicó un estudio cuantitativo, cuyo propósito fue determinar cómo las enfermeras españolas perciben y manejan el trabajo de los pacientes moribundos, y cómo esta interacción afecta el lugar de trabajo, las profesiones y la presión laboral; el resultado es que el 79% de las mujeres con personal muestran bajo rendimiento Alto índice de estrés laboral, pero al mismo tiempo se sienten satisfechos de trabajar con pacientes en las etapas finales de sus vidas, aunque muchos de ellos carecen de la experiencia necesaria. La conclusión es que, si bien el personal trata a los pacientes moribundos de la mejor manera, es importante que todo lo que los hace rendir mejor se mejore.

Y finalmente en Ecuador, Medina⁸ publicó una investigación en el año 2027, la cual presentó como objetivo detectar los factores desencadenantes de estrés en el personal de enfermería; el estudio fue cualitativo; los resultados fueron que el 25% del personal tenía sobrecarga laboral, carecían del apoyo de los jefes inmediatos y sus turnos de trabajo eran los mismos lo que ocasionó estrés en el

personal donde el 57% de trabajadores sentía dolores musculares y el 45% desmotivación. La conclusión es que la sobrecarga de trabajo es una de las principales razones de más discapacidades físicas y mentales. La fatiga de las enfermeras conduce a una disminución significativa del rendimiento laboral.

En el Ámbito Nacional (Perú), Lozano V⁹, en su investigación, del año 2020, propuso determinar el impacto psicológico que el Coronavirus ocasionó en el personal de salud y población en China, la investigación fue cuantitativa, los resultados fueron que el personal de salud, principalmente enfermeras, afrontaron un mayor nivel de ansiedad y estrés, ocasionando también síntomas de depresión, falta de sueño, miedo e ira. En cuanto a Perú precisó que el impacto negativo, además de lo antes mencionado, sería preocupación, frustración, culpa, aburrimiento entre otros. El autor concluyó que existe la necesidad de contar con brigadas de profesionales de la salud mental que puedan dar soporte psicológico a los médicos y enfermeras con el objetivo que puedan sobrellevar la exhaustiva carga laboral y mantener su nivel de desempeño.

Por otro lado, Flores¹⁰ que en su investigación realizada en Arequipa durante el año 2020, planteó como objetivo explicar la vivencia del personal de enfermería en el cumplimiento de labor en el área de emergencia de un hospital de la ciudad de Arequipa, la investigación fue cualitativa, los resultados evidenciaron que hacía falta mayor número de enfermeras, hecho que ocasionaba horas extras de trabajo produciendo agotamiento y estrés laboral, así mismo sensaciones como impotencia, frustración, cólera, tristeza y otras propias de la práctica profesional, además de ser víctimas de actos de violencia por parte de algunos familiares de pacientes. La conclusión es que el testimonio de la enfermera revela la experiencia de interactuar con pacientes y familiares.

Y finalmente Eusebio¹¹, en el estudio realizado en Trujillo en 2019, el propósito fue determinar factores relacionados con el síndrome de burnout planteados por personal de enfermería en un hospital de Trujillo; el estudio fue cuantitativo; se encontró que 88% del personal tenía antecedentes de Síndrome, 47% del personal tiene las características de esta enfermedad en un nivel moderado, el

94% del personal tiene un nivel moderado de resistencia al síndrome de burnout, el 94% de las enfermeras señaló que en la institución, el establecimiento de una respuesta al desgaste ocupacional, el 53% de las personas tienen un bajo impacto en la enfermedad. La conclusión es que el personal de enfermería debe recibir ayuda permanente para detectar y tratar el síndrome de burnout de los trabajadores a tiempo para evitar el desgaste y la degradación del rendimiento.

En el Ámbito Local, Campos¹² realizó un estudio en Chiclayo en el año 2021, con la finalidad de evaluar la capacidad de respuesta del personal asistencial pese a su nivel de estrés en tiempos de pandemia, la investigación fue cuantitativa cuyos resultados revelaron que el 40% del personal no tenía una adecuada capacidad de respuesta, en ese sentido, se vieron bastante afectados por el nivel de estrés laboral que tuvieron que afrontar desde el inicio de la pandemia. El autor concluyó que la extensa jornada laboral no solo afecta los trabajadores de salud sino también a los pacientes, generándose un trato poco amable entre las partes e incluso desconfianza la cual podría poner en riesgo la salud de los pacientes y la continuidad laboral de los colaboradores involucrados. La larga jornada de trabajo si bien permiten atender a mayor cantidad de pacientes, no obstante, genera desgaste físico y emocional en los trabajadores.

Por otro lado, Ramos¹³ Se realizó una encuesta en Chiclayo en 2021 para comprender la relación entre el plan de atención de los pacientes infectados por Covid-19 y el papel de las enfermeras en los centros de salud. En un estudio cuantitativo se determinó que el 41% del personal médico no conocía el plan de cuidados correcto, lo que aumentó la posibilidad de errores en el proceso de enfermería y puso al personal de enfermería y a los pacientes en alto riesgo de infección. La conclusión es que los trabajadores de la salud deben ser capacitados y monitoreados continuamente para minimizar las infecciones que pueden matar a un gran número de personas.

Datos y hallazgos más importantes y relevantes:

La llegada del SarsCov 2 o nuevo coronavirus ha traído cambios importantes al mundo, la mayoría, porque se enfrenta a un enemigo silencioso que puede acabar con la vida de miles de personas en cuestión de minutos. Debido a ello el personal de enfermería se vio obligado a capacitarse pues se trataba de una nueva enfermedad de la cual poco o nada se conocía, fue en ese momento cuando se esperó en el cuidado de los pacientes afectados y se informó a la población los cuidados que debían tener a fin de minimizar las probabilidades de contagio; si bien las enfermeras se vieron sobrepasadas en número por los pacientes, no obstante, su calidad humana se vio fortalecida aprendiendo (muchas de ellas) a tener mejor trato para con el paciente y revalidar el amor por su profesión.

La Teoría Humanista de la Enfermería¹⁴, describe la importancia de la relación enfermera-paciente cuyo vínculo parte de la necesidad de ayudar al paciente a recuperar su salud; por su parte la enfermera se esmera en administrar el medicamento prescrito por el médico y brindar todos los cuidados del caso, mientras que el paciente se compromete a recibirlos y cooperar en todo cuando le indique el profesional de la salud. Es aquí donde ambas partes muestran su humanidad y cooperan para lograr las metas deseadas, pero en el proceso las enfermeras muestran empatía y trabajan duro, porque el paciente no solo toma el medicamento, pero también comprende el motivo del medicamento y confía en la atención brindada¹⁵.

Uno de los prerrequisitos de la enfermería humanizada teorizada de Watson es establecer que la claridad de la ayuda y la expresión emocional es la mejor manera de experimentar la combinación y comprensión entre el personal profesional de enfermería y los pacientes, en la que el grado de autenticidad y sinceridad se relaciona con la efectividad, del sexo de enfermería, construyendo lazos de confianza y empatía, permitiendo que los pacientes se sientan parte de todo el proceso. Incluye su familia, cultura, ambiente espiritual, ambiente laboral y su reintegración a la sociedad¹⁵.

En la práctica, los enfermeros se encuentran con un día a día difícil pues atienden a pacientes con padecimientos diversos, siendo muchos de ellos graves, motivo por el cual son hospitalizados; es allí donde las enfermeras generan un acercamiento con los pacientes y su entorno directo, sin embargo, es importante que el personal de salud brinde un buen y equilibrado trato a fin de no acercarse en demasía al paciente (generar lazos estrechos) pues ello podría afectar al cuidador toda vez que el resultado final del enfermo no sea el esperado¹⁶; más aún en el caso de los pacientes que son hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos por Covid-19 para quienes la enfermera se convierte en el único nexo de comunicación entre pacientes y familiares¹⁷.

Algunos autores refieren que la enfermera tiene un entorno propio de índole emocional, social, entre otros, que afectan su crecimiento y la forma de relacionarse con las personas; pues esto le genera vivencias pueden ser beneficiosas ayudándole a reconocerse con mayor valía y tener un buen nivel de respuesta en el rol que le toque desempeñar¹⁸. Según especialistas de la salud mental, desde el inicio de la pandemia el personal sanitario se ha visto sometido a elevados niveles de estrés producto de la presión propia del trabajo, la sobrepoblación de pacientes, incremento en su tarea debido a la falta de personal y el impacto de estar presente en la primera línea de una especie de avalancha de fallecidos producto del Covid-19 entre los cuales se encontraban familiares, amigos, pacientes y colegas; estas vivencias y experiencias del día a día también originaron una reacción física y emocional en las enfermeras, evidenciándose en muchos de los casos Compassion fatigue¹⁹.

Según la definición del Diccionario Laurosse, citado por Castelló²⁰, la vivencia es el “hecho o experiencia propia de cada persona, que contribuye a formar su carácter y personalidad”. Para Ramos²¹, las vivencias son las conexiones que existen entre el yo con el mundo exterior, lo cual supone un sinnúmero de vivencias que se entrelazan o no impactan en la conciencia del ser humano; este autor señala 4 tipos de vivencias: a) por contagio afectivo, donde una persona se contagia del ánimo de otra; b) por empatía, pues se siente empatía con la persona al conocer la vivencia que atravesó; c) porque se comparte las mismas

vivencias emocionales y c) por simpatía en sentido estricto; cualquiera fuere el caso, las vivencias pueden convertirse en experiencias que con almacenadas en la conciencia.

Se debe tener en cuenta que las vivencias dejan una huella en la persona e impacta en su personalidad de manera importante²¹, sin embargo, se debe reconocer que no todas son de igual significancia para el ser humano, pues aquellas que no son consideradas como importantes para la persona no ocasionan impacto alguno y suelen ser olvidadas por el receptor; por el contrario aquellas que son percibidas como importantes son interiorizadas por la persona generando la experiencia que a su vez serán generadoras de sentimientos, es allí donde se puede ver afectada siempre que la persona se someta a un ambiente poco agradable y haga suyos sentimientos negativos que pueden afectar su salud²².

Debido al trabajo que realiza el personal de salud y la presión propia de su labora, más aún en tiempos de pandemia surgen afectaciones de índole emocional que afecta al personal, siempre que no tenga un buen manejo de las mismas; entre ellas se encuentra la Fatiga por compasión o Compasión fatigue, es un síndrome que afecta en lo emocional a las personas que trabajan con quienes demuestran sufrimiento como producto de un evento traumático²³. Esta fatiga es un tipo de estrés producido por exceso de trabajo y presenta síntomas como: “reexperimentación, evitación e hiperactividad”; síntomas que son catalogados como respuestas normales a los extensos periodos de estrés²¹.

III. METODOLOGÍA.

3.1. Tipo de investigación.

El estudio de investigación fue de tipo cualitativo ya que se utilizaron datos como las representaciones y discursos obtenidos en condiciones que son rigurosamente diseñadas, para que, mediante el análisis y la interpretación de las unidades de sentido, frases, metáforas, las formas de la explicitud de las creencias, actitudes y practicas ante la salud. Este tipo de investigación brinda profundidad a los datos, riqueza interpretativa, detalles y experiencias únicas. Así mismo aporta un punto de vista “fresco, natural y holístico” de los fenómenos²⁴.

El tipo de investigación tiene como objetivo generar nuevos aportes al conocimiento ya existente²⁵, en este caso la intención es conocer a detalle la vivencia de las enfermeras que laboran en el Hospital Referencial de Ferreñafe.

3.2. Diseño de investigación.

El abordaje es fenomenológico porque se orienta a estudiar las características de las experiencias vividas respecto a un tema determinado²⁶; en ese sentido, la presente investigación estudia las vivencias que día con día tiene el personal de enfermería frente al Covid19 en el Hospital Referencial de Ferreñafe.

El nivel de investigación fue exploratorio al tratarse de un tema nuevo²⁷, por lo que se desconoce el sentir del personal de enfermería que labora en el Hospital Referencial de Ferreñafe, respecto a sus vivencias diarias frente al Covid 19.

3.3. Categorías, Subcategorías y matriz de categorización (matriz de consistencia).

Categoría I: Vivencias del personal de enfermería de todo hospital frente al Covid-19

Subcategoría I: Sentimiento durante la atención al paciente

Categoría II: Impacto de las vivencias en el personal de enfermería

Subcategoría II: Impacto en el personal de enfermería en el ámbito laboral y familiar.

Categoría III: Opinión del personal de enfermería para mejorar la seguridad en la atención de Pacientes Covid.

Ámbito temático	Problema de investigación	Preguntas de investigación	Objetivos	Categorías	Subcategorías
Vivencias del personal de enfermería	¿Cuáles son las vivencias del personal de enfermería frente al Covid-19 del Hospital Referencial de Ferreñafe?	¿Cuáles son las vivencias del personal de enfermería frente al Covid-19 del Hospital Referencial de Ferreñafe?	Objetivo general: Describir las vivencias del personal de Enfermería frente al Covid-19 del Hospital Referencial de Ferreñafe, 2020.	Categoría I: Vivencias del personal de enfermería de todo hospital frente al Covid-19	Subcategoría I: Sentimiento durante la atención al paciente
			Objetivos específicos: Caracterizar el impacto de las vivencias en el personal de enfermería del Hospital Referencial de Ferreñafe.	Categoría II: Impacto de las vivencias en el personal de enfermería	Subcategoría II: Impacto en el personal de enfermería en el ámbito laboral y familiar.
			Analizar la opinión del personal de enfermería para mejorar la seguridad en la atención de Pacientes Covid	Categoría III: Opinión del personal de enfermería para mejorar la seguridad en la atención de Pacientes Covid.	-

3.4. Escenario de estudio.

El presente estudio se realizó en el Hospital Referencial de Ferreñafe, perteneciente al nivel II-1 en el nivel de atención, está ubicado en el distrito y provincia de Ferreñafe, región Lambayeque.

3.5. Participantes.

Para la selección de la muestra se llevó a cabo la técnica de muestreo no probabilístico empleando la bola de nieve que consiste en observar al primer sujeto, para después pedirle ayuda a la entrevistada a identificar a otras personas que tengan un rasgo de interés similar. Mediante la cual participaron las licenciadas en enfermería de manera voluntaria con previo consentimiento informado, y la muestra establecida dependió del criterio y conveniencia del investigador.

Los participantes son 16 enfermeras (os), que laboran en el Hospital Referencial de Ferreñafe, en este caso se toma en consideración a todo el personal de enfermería pues el hospital en la actualidad atiende exclusivamente a pacientes COVID.

Criterios de inclusión

- Enfermeras (os) que presten labores en el Hospital Referencial de Ferreñafe desde antes de iniciada la pandemia por la Covid 19.
- Enfermeras (os) entre las edades de 25 a 50 años.

Criterios de exclusión

- Enfermeras contratadas por emergencia sanitaria.
- Personal de enfermería que se encuentre fuera del rango de edades establecido en los criterios de inclusión.

3.6. Técnicas e procedimientos de recolección de datos.

La técnica que se utilizó en esta investigación fue la entrevista puesto que facilitó la obtención de datos precisos y concisos respecto al objeto de estudio; y semiestructurada porque se elaboraron una serie de preguntas sobre el tema, en la cual serán abiertas y las entrevistadas pudieron expresar libremente sus opiniones y vivencias; a la vez pudieron ir más allá de las preguntas. Para la validación del instrumento se realizó mediante el juicio de expertos el cual permitió verificar la fiabilidad de la investigación.

3.7. Procedimientos de recolección de datos e informaciones.

Descripción fenomenológica: Una vez aprobado el proyecto de investigación se procedió a solicitar el permiso respectivo al director del Hospital Referencial de Ferreñafe, para ello se cumplió con todos los requisitos solicitados, a fin de garantizar el correcto desarrollo de la investigación. Posteriormente se tuvo en cuenta los criterios de inclusión y así establecer la fecha y hora para la entrevista con las licenciadas en enfermería, por la cual se les presentó el consentimiento informado y se les hará firmar para que se garantice la participación en esta investigación.

Reducción fenomenológica: Luego de recabada la información se a realizar la transcripción de las entrevistas con el objetivo de determinar los puntos más resaltantes de las respuestas de cada colaboradora (or) de enfermería.

Los datos fueron procesados por análisis de contenido categorial, donde se distinguirá tres etapas consecutivas y recursivas: Etapa de preanálisis, etapa de codificación, etapa de categorización, etapa de preanálisis.

Se realizó por el proceso de organización de los discursos de la entrevista colocándole a cada persona un seudónimo. La etapa de preanálisis contempló: El objetivo de la investigación, los objetivos que se pretenden con la realización del análisis. Es preciso, la elección o selección de los discursos de la entrevista a profundidad que se ha realizado.

3.8. Rigor científico.

Esta investigación se basa en los rigurosos estándares científicos de la investigación cualitativa, como la credibilidad, por lo que se obtiene información fidedigna y confiable a través de la observación y entrevistas de largo plazo con los participantes de la investigación, la cual será descubierta y los resultados posteriormente confirmados. Los encuestados reconocerán esto debido a las similitudes en sus puntos de vista y experiencias con otras personas. Para los criterios de transferibilidad o aplicabilidad, los participantes y el entorno de investigación se describen cuidadosamente para que pueda compararse con otras investigaciones relevantes en diferentes contextos²⁸.

Finalmente, con respecto a los estándares de auditabilidad o verificabilidad, diferentes investigadores pueden confirmar datos y conclusiones a través de sus propias observaciones, análisis y resultados similares, siempre que sus puntos de vista sean similares a la nueva encuesta²⁸

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.

El tratamiento minucioso de los datos obtenidos a través de la aplicación de la entrevista, permitió determinar información significativa en relación con los objetos de investigación, dicha información fue agrupada; de tal manera surgieron categorías y subcategorías las cuales permitieron describir y analizar las vivencias del personal de enfermería frente al Covid 19 del hospital Referencial Ferreñafe 2020.

CATEGORÍA I: VIVENCIAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE TODO HOSPITAL FRENTE AL COVID-19

Según la Organización Mundial de la Salud: En los últimos años, han surgido a nivel mundial diversas enfermedades infecciosas que han afectado la economía, la salud, la educación y el medio ambiente, y tienen un impacto en la salud personal y social. Los trabajadores de la salud están a la vanguardia de la respuesta al brote de COVID-19 y por lo tanto están en riesgo de infección ²⁹.

En este contexto, la experiencia diaria está relacionada con la teoría de la enfermería humanística, que establece la relación entre enfermeras y pacientes que reciben atención. Respuestas a la experiencia fenomenológica vivida por ambas partes. En este caso, el profesional de enfermería establece una relación con el paciente al brindarle el cuidado, ambas partes sienten una mutua influencia, y esta relación va mucho más allá del encuentro técnico entre el sujeto y el objeto ¹⁵.

El personal de enfermería es responsable de implementar el plan de enfermería durante la crisis y liderarlo en base a sus conocimientos y experiencia en la orientación, gestión y control de las actividades diarias. En este caso, sus contribuciones son fundamentales para la planificación de la organización, la respuesta a la gestión de emergencias y los servicios²⁹. La realización del trabajo de enfermería en situaciones complejas, como la actual pandemia Covid-19, puede determinar las altas necesidades psicológicas y físicas de los roles de enfermería debido a diferentes factores: experimentar el dolor del paciente, tomar decisiones bajo presión, por las características del el paciente, por motivos como el miedo a la infección, han pasado horas para los pacientes.

“...Ver morir tanta gente y no poder hacer nada, venir al trabajo con la preocupación si me contagiare.” CLAVEL

“...Ver morir tanta gente, la desesperación de los familiares por conseguir oxígeno.” PERLA

“...La desesperación de todos, tanto de los pacientes como del personal de salud, al ver tantos muertos y no poder hacer nada.” SOL

“...Ver muchos muertos.” LUNA

“...La movilización de mi casa al trabajo, no había movilidad a veces salíamos tarde.” FLOR

De acuerdo a los testimonios presentados ante esta situación inesperada y tan compleja, resalta que la experiencia vivida en el desempeño de la labor diaria, afecta al personal de enfermería, al ver como los pacientes enfrentaban a esta enfermedad, presentando deterioro físico, emocional y ha supuesto un reto encontrar los medios para hacerles más llevadero el ingreso y su aislamiento. Evidenciar decesos, fue parte del trabajo diario, en esta crisis asistencial, siendo frustrante, al no encontrar una solución oportuna, ya que se desconocía el tratamiento a seguir, además no se contaba con la implementación necesaria.

Subcategoría I: Sentimiento durante la atención al paciente

Los profesionales de la salud, en especial las enfermeras, son los que afrontan constantemente la realidad de la muerte ajena, lo que sin duda es una dificultad, generando en ellas sufrimiento que es una de las realidades más conflictivas de la experiencia humana, ya que desafía su sentido de búsqueda de paz y felicidad. Su impacto es tan grande que solo cobra significado en lo más profundo del ser humano, del espíritu, el cual queda desvelado y al descubierto al encontrarse a la persona en situación límite. El estar en contacto continuo con la muerte, permite comprender lo que las enfermeras sienten al cuidar a las personas en agonía, generando en ella una serie de sentimientos encontrados y el sufrimiento está presente en sus vivencias, tal como lo corrobora Ignacio T. Lucero en *Salvifici Doloris*, en el que se indica que el sufrimiento de otras personas suscita compasión, respeto y a su manera atemoriza³⁰.

“...Muy bien, porque estamos ayudando a seguir luchando ante esta pandemia, acompañarlo, medicarlo a veces me llenaba de nostalgia, cada vez que terminaba mi turno salía llorando rezando que en otro turno que regrese ya encuentren mejor, afectada en la forma de que no podía conversar con ellos, porque algunos ya están muy mal.” CLAVEL

“...Muy bien, saber que estaré con él siempre, brindándole confort, apoyándole emocionalmente y tener mucha fe. Tranquila con mucha paciencia y amor que nos caracteriza, tratando de que los pacientes sean atendidos, brindando confianza al paciente y al familiar brindándole el apoyo

emocional y escuchándole.” PERLA

“...La desesperación de todos, tanto de los pacientes como del personal de salud, al ver tantos muertos y no poder hacer nada.” SOL

“...Con miedo, pero tranquila, siempre tratando de que el paciente este sumamente atendido, brindándole confort, brindando el apoyo emocional, escuchándolo.” LUNA

“...Me da miedo, tristeza, al no poder hacer nada.” FLOR

En base a los testimonios presentados, se desprende compromiso en el cuidado de los pacientes, esto implica que si una situación es complicada para los pacientes nunca es una situación fácil para un profesional con vocación. Si bien es cierto, algunos de los entrevistados expresan sentirse orgullosos de formar parte de la primera línea de atención, y de contribuir en el cuidado y recuperación de los pacientes; también los invade la tristeza, el miedo, la angustia y el temor, al presenciar el padecimiento de los contagiados, al no detener la libertad de acercamiento.

CATEGORÍA II: IMPACTO DE LAS VIVENCIAS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA

El personal de salud es la parte de la población que genera mayores expectativas, lo que aumenta el nivel de responsabilidad y el despliegue de fuerzas individuales y colectivas ante la adversidad. Teniendo en cuenta que los profesionales de enfermería están en primera línea con los médicos y tienen poca preparación y experiencia en el cuidado de este tipo de pacientes, si el tratamiento es adecuado, la incertidumbre de cómo se desarrollará la enfermedad y todos estos miedos y dolores son cada vez mayores. El riesgo de infección entre pacientes, profesionales médicos y pacientes. Experimentó cambios de vida completamente diferentes en el desempeño profesional, muchos de los cuales se realizan rutinariamente con prácticas de medición aséptica, pero con la aparición del nuevo coronavirus, esto se ha maximizado

estrictamente³¹.

“...A dado un cambio total, ya no podemos acercarnos mucho a nuestros pacientes. Respecto a mi familia no he podido verlos todos los días, quedarme en un cuarto por proteger a mi familia, estar sin comunicación 12 horas o 24 horas con mis hijos, me afecto demasiado, ojalá dios quiera ya termine todo.” CLAVEL

“...En él horario, él ambiente de trabajo muy pequeño, falta de personal, equipo de protección insuficientes. Fallecieron varios familiares de cavadme sentí muy frustrada al no poder estar cuando ellos partieron, no poder estar con mis padres, en esos momentos lamentablemente no podíamos ni viajar, fue muy duro para mi llorar de desesperación en mi cuarto y no poder hacer nada.” PERLA

“...En los horarios de trabajo, ahora son 12 horas seguidas, incluso cuando no había personal de enfermería teníamos que quedarnos 24 horas seguidas. En mi familia, fallecieron varios por covid y al no estar presente fue muy doloroso, estar lejos de ellos, no poderlos abrazar, fue muy duro todo lo que pase.” SOL

“...Ha cambiado, totalmente, usando todo el protocolo.” LUNA

“...Es un cambio total, para el cual no estábamos preparados. He tenido el dolor irreparable de perder un familiar por Covid 19.” FLOR

Por los testimonios, se puede interpretar que la llegada del nuevo Coronavirus, ha generado un impacto en la vida del personal de enfermería, tanto en el ámbito laboral, como en el personal y familiar, ya que además de ser testigo de muerte de sus pacientes, algunos sufrieron también la pérdida de algún ser querido, además de distanciarse de su familia incluso al vivir en la misma casa, por miedo a ser portadores de virus y propagar la enfermedad.

CATEGORÍA III: OPINIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA MEJORAR LA SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES COVID.

La pandemia de COVID-19 de repente se convirtió en un desafío para el sistema de salud. Para hacer frente a la crisis, tuvieron que reorganizarse de inmediato y hubo poco tiempo para reflexionar sobre la seguridad del paciente y la mejora de la calidad. Como enfermedad nueva, se desconoce sobre ella. La recopilación de evidencia y experiencia de su comportamiento específico, tratamiento, impacto y evolución requiere acceso a redes internacionales de conocimiento; las personas en el campo de la calidad y la seguridad del paciente se encuentran en una situación única, posición porque están ubicados en todo el mundo.

“...Contar con todos los implementos de protección, y así estar preparados para posibles rebrotes.” CLAVEL

“...Si claro, de que nos brinden equipos de protección completos, estar equipados, y así estar preparados para la 3 ola.” PERLA

“...Que nos brinden equipos de protección más seguros que no nos falte y así estar preparados para una posible tercera ola.” SOL

“...Contar con todos los implementos para estar seguros.” LUNA

“...Que nos faciliten los equipos de protección de buena calidad y que las autoridades se preocupen en abastecer los centros de atención con todo lo necesario para los pacientes y el personal de salud.” FLOR

Analizando las respuestas de los sujetos de estudio, se puede apreciar preocupación ante una temible tercera ola, que amenaza con provocar incremento en los casos positivos, ante la problemática las enfermeras proponen en su mayoría la implementación de equipo de protección de buena calidad, que sea factible para el personal de salud. Esta pandemia revela muchos aspectos que no se consideraron anteriormente, como falta de equipo de protección personal, pruebas de COVID-19, suministros para el tratamiento de pacientes positivos, y los medicamentos y todo el sistema de salud están listos para aceptar la pandemia.

V. CONCLUSIONES.

1. La experiencia vivida en el desempeño de la labor diaria, afecta al personal de enfermería, al ver como los pacientes enfrentaban a esta enfermedad, presentando deterioro físico, emocional y ha supuesto un reto encontrar los medios para hacerles más llevadero el ingreso y su aislamiento. Evidenciar decesos, fue parte del trabajo diario, en esta crisis asistencial, siendo frustrante, al no encontrar una solución oportuna.
2. A partir de entrevistas con el personal de enfermería del hospital de referencia Ferreñafe 2020, se puede concluir que la reciente aparición del covid-19 requiere conocer la vivencia diaria con dicha enfermedad, su propagación, gravedad, aislamiento y análisis de manejo. El cuidado realizado. Esta experiencia puede afectar al propio paciente y a la población en general, los trabajadores sanitarios, el entorno familiar u otros entornos de encierro.
3. Los hallazgos evidencian que existe impacto, no solo en el ámbito laboral, donde día a día el personal de enfermería se enfrenta a una realidad dolorosa y llena de carencias; además afecta en su vida personal y familiar. La mayoría expresa el temor al contagio de sí mismos y de sus seres queridos, muestran sentimientos de angustia, ansiedad, enojo e incertidumbre, vinculados a la instauración y extensión del confinamiento en el contexto de la pandemia.
4. Analizando las respuestas de los sujetos de estudio, se puede apreciar preocupación ante una temible tercera ola, que amenaza con provocar incremento en los casos positivos, ante la problemática las enfermeras proponen en su mayoría la implementación de equipo de protección de buena calidad, que sea factible para el personal de salud. Es importante, entre otras acciones, ser rigurosos/as a la hora de seguir los protocolos de actuación y medidas de seguridad instauradas en el centro hospitalario.

VI. RECOMENDACIONES:

Se recomienda a la Jefatura de Enfermería del Hospital Referencial de Ferreñafe, derive al Departamento de Psicología para monitorear las emociones, ansiedad y otras emociones psicológicas de los profesionales que atienden a pacientes con coronavirus. La cantidad de problemas, la aplicación de estrategias de afrontamiento, como manejo de la respiración, talleres de relajación y talleres de entretenimiento para eliminar los síntomas negativos, para llevar la experiencia y la vivencia diaria.

A los futuros investigadores se recomienda realizar estudios para evaluar y entender esta vivencia, al ser una realidad nueva y en muchos aspectos, aún desconocida, esto ayudará en futuras situaciones de similares características epidemiológicas y clínicas a pesar de que puedan ocurrir en diferentes contextos. Por ello resulta esencial profundizar y comprender mejor este fenómeno que supone una crisis asistencial severa.

REFERENCIAS.

1. Minchala R, Estrella M, Prieto E. Vivencias y emociones del personal de Enfermería con pacientes Covid-19. Cuenca – Ecuador, 2020. Rev. Ocronos [internet]. 2020 [Consultado 2020 Sep 18]; 3(1): 20. Disponible en: <https://revistamedica.com/vivencias-emociones-enfermeria-covid-19/>
2. Ortega J y González J. La enfermería en tiempos de la COVID-19: un relato de dos enfermeros de práctica avanzada desde el frente de la pandemia [Internet]. España; 2020 [Consultado el 18 de Sep 20]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/historias/enfermeria-tiempos-covid-19-relato-dos-enfermeros-practica-avanzada-desde-frente-pandemia>
3. Colegio de Enfermera de Chile. Las enfermeras en la Pandemia COVID-19. Rev. Enfermería [Internet]. 2020 [Consultado el 19 de Sep 20]. Disponible en: <https://enfermeriachl.files.wordpress.com/2020/05/revista-enfermeria-nro.-154-mayo-2020.pdf>
4. VadilloVila J. Enfermeras vs Covid 19. Diario El Peruano [internet] 2020 [Consultado el 19 Sep 20]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia-enfermeras-vs-covid19-101755.aspx>
5. Vilca R. “¡Queremos trabajar, no morir!”: El reclamo de las enfermeras que luchan contra el COVID-19. Diario Encuentro [Internet] 2020 [Consultado el 19 de Sep 20]. Disponible en <http://encuentro.pe/actualidad/queremos-trabajar-no-morir-el-reclamo-de-las-enfermeras-que-luchan-contra-el-covid-19/>
6. Andreu-Periz D, Ochando-García A y Limón-Cáceres E. Experiencias de vida y soporte percibido por las enfermeras de las unidades de hemodiálisis hospitalaria durante la pandemia de COVID-19 en España. Rev. Scielo [internet] 2020 [20 de Sep 20]; 23 (2): Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-

7. Povedano-Jimenez M, Granados-Gamez G y Garcia-Caro M. Factores del entorno laboral de los profesionales de enfermería relacionados con el afrontamiento del cuidado al final de la vida: encuesta transversal. Rev. Scielo [internet] 2020 [21 de Sep 20]; 28 (2): Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692020000100317&script=sci_arttext&tlng=es
8. Medina A. Factores asociados al estrés laboral en el personal de Enfermería del área de emergencia y unidad de cuidados intensivos de un hospital de la ciudad de Guayaquil [internet]. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2017 [citado 22 de Sep 20]; Disponible en <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/8987/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-392.pdf>
9. Lozano-Vargas A. Impacto de la pandemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. Rev. Scielo [internet] 2020 [20 de Sep 20]; 83 (1):51-56 Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v83n1/1609-7394-rnp-83-01-51.pdf>
10. Flores C. Vivencia de la enfermería durante su labor en el servicio de emergencia. Hospital base Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa – 2017. [internet]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2019 [citado 23 de Sep 20]; Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10819/UPflcoc.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Eusebio S. Factores relacionados al síndrome de Burnout en enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos. [internet]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2019 [citado 23 de Sep 20]; Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11801/2E525.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

12. Campos, C. Capacidad de respuesta y estrés del personal de salud durante la pandemia COVID-19 en un hospital de Chiclayo. [internet]. Chiclayo: Universidad César Vallejo; 2021 [citado 25 de Jul 21]; Disponible en https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56407/Campos_LCE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Ramos, A. Protocolo de servicio en atención a pacientes COVID-19 y el rol de enfermería en un Hospital de Chiclayo. [internet]. Chiclayo: Universidad César Vallejo; 2021 [citado 26 de Jul 21]; Disponible en https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/64468/Ramos_BAS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Figueredo, N., Ranírez-Pereira, M., Nurczyk, S. y Diaz-Vilela, V. Modelo y teorías de enfermería: sustento para los cuidados paliativos. Rev. Scielo [internet] 2019[10 de Jun 21]; 8(2):38-40 Disponible en <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ech/v8n2/2393-6606-ech-8-02-22.pdf>
15. Servicio Vasco de Salud. Enfermera/o. [internet]. España: Rodio Ediciones. 2018. [revisado el 9 de junio de 2021]. Disponible en <https://books.google.com.pe/books?id=Sj5sDwAAQBAJ&pg=PA143&dq=vivencia+de+la+enfermera&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwinvd i->
16. Zárate, R., Ostiguín, R., Castro, A. y Valencia, F. Enfermería y Covid-19: la voz de sus protagonistas. [internet]. México: Universidad Nacional Autónoma de México Ediciones. 2020. [revisado el 10 de junio de 2021]. Disponible en https://www.aladefe.org/noticias/Enfermeria_y_Covid.pdf
17. Gómez, O. y Gutiérrez, E. Situación de enfermería: La narrativa como medio para comunicarla. [internet]. Colombia: Universidad Nacional de Colombia. Ediciones. 2020. [revisado el 10 de junio de 2021]. Disponible en <https://books.google.com.pe/books?id=HvkMEAAAQBAJ&pg=PA31&dq=>

[vivencia+de+la+enfermera&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwiBiZbyiZPxAhUfD7kGHSJqBGMQ6AEwBHoECAYQAg#v=onepage&q=vivencia%20de%20la%20enfermera](https://www.redalyc.org/pdf/140/14042022002.pdf)

18. Ramirez-Ortiz, J., Castro-Quintero, D., Lerma-Córdova, C., Yela-Ceballos, F. y Escobar-Córdova, F. Consecuencias de la pandemia de la Covid-19 en la salud mental asociadas al aislamiento social. Rev. Scielo [internet] 2020 [9 de Jun 21]; 48(4):3 Disponible en http://www.scielo.org.co/pdf/rca/v48n4/es_2256-2087-rca-48-04-e301.pdf
19. Castelló I. Vivencia emocional en el embarazo, parto y puerperio.[internet].Disponible en https://aesmatronas.com/wpcontent/uploads/2017/12/09_VIVENCIA_EMOCIONAL.pdf
20. Ramos, B. Vivencias de las enfermeras al brindar cuidados a una persona en agonía en una UCI estatal- Chiclayo 2012. [internet].Chiclayo: Universidad Santo Toribio de Mogrovejo; 2021 [citado 10 de Jun 21]; Disponible en https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/603/1/TM_Ramos_Kong_BlancaEsther.pdf
21. Arroyo, C. y Benites, C. Cuidado de enfermería según vivencias del adulto mayor hospitalizado. Hospital Regional Docente de Trujillo – 2018. [internet]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2019 [citado 10 de Jun 21]; Disponible en <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/12133/1876.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
22. Guzmán, C. y Saucedo, C. Experiencias, vivencias y sentimientos en torno a la escuela y a los estudios: abordajes desde las perspectivas de alumnos y estudiantes. Rev. Mexicana de investigación educativa [internet] 2015 [9 de Jun 21]; 20(67): 1019-1054 Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/140/14042022002.pdf>

23. González, C., Sánchez, Y. y Peña, G. Fatigue por compassion in the professionals of the emergency service. Rev. Dominio de las ciencias 2018 [10 de Jun 21]; 4(1):483-498.
24. Grove, S., Gray, J. y Burn, N. Investigación en enfermería: desarrollo de la práctica enfermera basada en evidencia. [internet]. España: Universidad ElsevierEdiciones. 2015. [revisado el 10 de junio de 2021]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=lfvwCwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=vivencia+de+la+enfermera&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwiBiZbyiZPxAhUfD7kGHSJqBGMQ6AEwBnoECAsQAq#v=onepage&q&f=false>
25. Kumar, S. Research Metodology. [internet]. Nueva Deli: Tripura University; 2017[citado 13 de Jun 2021];Disponible en <https://www.tripurauniv.ac.in/Content/pdf/StudyMaterialsDetail/MA%20Political%20Science%203rd%20Semester/POLS-902C-Research%20Methodology.pdf>
26. Trujillo, Naranjo, Lomas y Merlo. Investigación cualitativa. Ecuador: EditorialIbarra. Primera Edición.
27. Guadalupe, S.; Castillo, R., Fernández, M., Herrera, J., Morales, J. y Gavilanes, Enfermería investigativa. [internet]. Ecuador: Universidad de Ambato; 2017 [citado 03 de Sep 21]; Disponible en <https://revistas.uta.edu.ec/Books/libros%202017/LIBRO%20CUATRO%20OK.pdf>
28. Belkys Osorio, Xiomara Rojas. "Criterios de Calidad y Rigor en la Metodología Cualitativa". [Internet] Gaceta de Pedagogía N°36 año 201 [citado 2020 oct 13] Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/337428163_Criterios_de_Calidad_y_Rigor_en_la_Metodologia_Cualitativa
29. Martinetti A. "VIVENCIA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA ANTE EL COVID-19, HOSPITAL REGIONAL CORONEL OVIEDO, PARAGUAY". [Internet] [citado 2021 oct 1] Disponible en: [file:///C:/Users/usuario/Downloads/ruffinelli,+90-102%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/usuario/Downloads/ruffinelli,+90-102%20(1).pdf)

30. Annatália et al. "Sentimientos, sentidos y significados en pacientes de hospitales públicos en el noreste de Brasil" Volumen 11(5), Octubre 2009 Rev. salud pública. 11 (5): 754-765, 2019[Internet] [citado 2021 oct 1] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v11n5/v11n5a08.pdf>
31. Staines C. Et al. COVID 19: Habilidades en seguridad del paciente y mejora de calidad a desplegar en la tormenta. [Internet] [citado 2021 oct 1] Disponible en: <http://asegurados.descargas.nobleseguros.com/download/posts/June2020/4lwV8xrnQoOWPnFP96Ey.pdf>

ANEXOS

Anexo 1. Declaratoria de autenticidad

Declaratoria de autenticidad – Autor

Yo, Carmen Julia Sánchez Manayay, Egresada de la Facultad Ciencias de la Salud y Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Particular de Chiclayo, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan al proyecto de Investigación titulado: “VIVENCIAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA FRENTE AL COVID 19 DEL HOSPITAL REFERENCIAL FERREÑAFE 2020.

Es de mi autoría, por lo tanto, declaro que el informe de tesis:

- 1) No ha sido plagiado ni total, ni parcialmente.
- 2) He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
- 3) No ha sido publicado ni presentado anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'C. Sánchez', enclosed within a rectangular box.

Anexo 2. Declaratoria de autenticidad (asesor).

Yo **Mg. María Lina Dávila Chevez**, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Particular De Chiclayo, doy fe haber asesorado la tesis titulada **“VIVENCIA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA FRENTE AL COVID 19 DEL HOSPITAL REFERENCIAL FERREÑAFE 2020”**: cuyo autor es la bachiller:

CARMEN JULIA SANCHEZ MANAYAY

Se expide el presente a solicitud del interesado para los fines que estime pertinente.



Mg. María Lina Dávila Chévez
Docente E.P de Enfermería

Anexo 3: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo identificado
(a) con

DNI N° declaro haber recibido información sobre la
investigación:

“VIVENCIAS DEL PERSONAL DE ENFERMERIA FRENTE AL COVID 19
DEL HOSPITAL REFERENCIAL FERREÑAFE 2020”.

He recibido información suficiente sobre la investigación y de cómo se
llevará a cabo, para lo cual se me pide mi participación, donde se me
aplicará un cuestionario de preguntas. Comprendo que **mi participación
es voluntaria** que puedo retirarme del estudio si lo considero conveniente
y comprendo que la información que proporcione no repercutirá
negativamente en mi labor como enfermera. Asimismo, han sido absueltas
todas mis dudas respecto al estudio. Entiendo también que, una copia de
este documento me será entregada y que puedo pedir información sobre
los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Por lo antes manifestado y en pleno uso de mis facultades mentales,
ACEPTO PARTICIPAR VOLUNTARIAMENTE en esta investigación y para
dejar constancia de ello firmo el presente documento.

Firma del Participante

investigador DNI:

Firma de

DNI:.....

Anexo 4: Entrevista

GUÍA DE ENTREVISTA

Objetivo: Obtener información acerca de las “Vivencias del personal de Enfermería frente al Covid 19 del Hospital Referencial Ferreñafe 2020”.

Presentación:

En esta oportunidad realizo un estudio de investigación titulado “Vivencias del personal de Enfermería frente al Covid 19 del Hospital Referencial Ferreñafe 2020” para lo cual solicito su colaboración respondiendo algunas preguntas respecto al tema en investigación. La entrevista será grabada si es que usted lo permite. Asimismo, es propicio mencionar que sus datos personales no serán colocados.

I. DATOS GENERALES

- a) Edad : _____
- b) Sexo : Femenino () Masculino ()
- c) Estado Civil : Soltero() Casado() Viudo() Divorciado()
Conviviente()
- d) Tiempo en el Servicio:.....

II. Cuestionario:

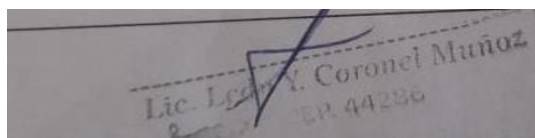
- 1. ¿Cuál considera usted que ha sido la vivencia más impactante en su trabajo, desde la llegada del Covid-19?
- 2. Desde la llegada del Covid-19, ¿Cómo se siente usted cuando atiende a un paciente? ¿En qué forma se ha visto afectada su labor como enfermera?
- 3. ¿Cómo siente que ha impactado en su trabajo la llegada del Covid 19?
- 4. ¿Considera usted que existe alguna forma de hacer que el personal de enfermería se sienta más seguro en su centro laboral, en tiempo de pandemia? ¿Cuál es esa forma?

Anexo 5: Valides del instrumento-Juicio de expertos

1. NOMBRE DEL JUEZ		KARLA MIMBELA MOCARRO
2.	PROFESIÓN	LIC ENFERMERIA
	TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	MAGISTER EN ENFERMERÍA
	ESPECIALIDAD	CENTRO QUIRURGICO
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	15 AÑOS
	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	HOSPITAL DOCENTE LAS MERCEDES
	CARGO	DOCETE
<u>TITULO DE LA INVESTIGACIÓN</u> “VIVENCIAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA FRENTE AL COVID 19 DEL HOSPITAL REFERENCIAL FERREÑAFA 2020”		
3. NOMBRE DEL TESISISTA: Carmen Julia Sanchez Manayay		
4. INSTRUMENTO EVALUADO	Entrevista	
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	Obtener información acerca de las “Vivencias del personal de Enfermería frente al Covid 19 del Hospital Referencial Ferreñafe 2020”.	
EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN “TA” SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ITEM “TD” SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.		
6. DETALLE DEL INSTRUMENTO	Se elaboraron 7 preguntas sobre el tema, en la cual son abiertas y las entrevistadas podrán expresar libremente sus opiniones, vivencias; a la vez ir más allá de las preguntas.	
1. ¿Cuál considera usted que ha sido la vivencia más impactante en su trabajo, desde la llegada del Covid-19?	TA(X) TD() SUGERENCIAS:	
2. Desde la llegada del Covid-19, ¿Cómo se siente usted cuando atiende a un paciente? ¿En qué forma se ha visto afectada su labor como enfermera?	TA(X) TD() SUGERENCIAS: TA(X) TD()	

1. NOMBRE DEL JUEZ		LEDY CORONEL MUÑOZ
2.	PROFESIÓN	LIC ENFERMERIA
	TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	MAGISTER EN ENFERMERÍA
	ESPECIALIDAD	URGENCIAS Y EMERGENCIAS
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	12 AÑOS
	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	HOSPITAL REFERENCIAL FERREÑFE
	CARGO	DOCETE
<u>TITULO DE LA INVESTIGACIÓN</u> “VIVENCIAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA FRENTE AL COVID 19 DEL HOSPITAL REFERENCIAL FERREÑAFE 2020”		
3. NOMBRE DEL TESISISTA: Carmen Julia Sanchez Manayay		
4. INSTRUMENTO EVALUADO		Entrevista
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO		Obtener información acerca de las “Vivencias del personal de Enfermería Frente al Covid 19 del Hospital Referencial Ferreñafe 2020”.
EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN “TA” SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ITEM “TD” SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.		
6. DETALLE DEL INSTRUMENTO		Se elaboraron 7 preguntas sobre el tema, en la cual son abiertas y las entrevistadas podrán expresar libremente sus opiniones, vivencias; a la vez ir más allá de las preguntas.

5. ¿Cuál considera usted que ha sido la vivencia más impactante en su trabajo, desde la llegada del Covid-19?	TA(X) TD() SUGERENCIAS: _____ - _____ _____
6. Desde la llegada del Covid-19, ¿Cómo se siente usted cuando atiende a un paciente? ¿En qué forma se ha visto afectada su labor como enfermera?	TA(X) TD() SUGERENCIAS: _____ - _____ _____
7. ¿Cómo siente que ha impactado en su trabajo la llegada del Covid 19?	TA(X) TD() SUGERENCIAS: _____ - _____ _____
8. ¿Considera usted que existe alguna forma de hacer que el personal de enfermería se sienta más seguro en su centro laboral, en tiempo de pandemia? ¿Cuál es esa forma?	TA(X) TD() SUGERENCIAS: _____ _____ _____
PROMEDIO OBTENIDO:	N° TA _____ N° TD _____
7. COMENTARIO GENERALES	
8. OBSERVACIONES	



Lic. Ledya Y. Coronel Muñoz
CEP 44286

LIC LEDY CORONEL MUÑOZ
CEP 44286

9. NOMBRE DEL JUEZ		ANA YUDITH GUERRERO VALLADOLID
10.	PROFESIÓN	LIC ENFERMERIA
	TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	MAGISTER EN ENFERMERÍA
	ESPECIALIDAD	ENFERMERIA NEONATOLOGIA
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	08 AÑOS
	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	HOSPITAL REGIONAL LAMBYEQUE
	CARGO	DOCETE
TITULO DE LA INVESTIGACIÓN “VIVENCIAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA FRENTE AL COVID 19 DEL HOSPITAL REFERENCIAL FERREÑAFE 2020”		
11. NOMBRE DEL TESISISTA: Carmen Julia Sanchez Manayay		
12. INSTRUMENTO EVALUADO		Entrevista
13. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO		Obtener información acerca de las “Vivencias del personal de Enfermería frente al Covid 19 del Hospital Referencial Ferreñafe 2020”.
EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN “TA” SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ITEM “TD” SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.		
14. DETALLE DEL INSTRUMENTO		Se elaboraron 7 preguntas sobre el tema, en la cual son abiertas y las entrevistadas podrán expresar libremente sus opiniones, vivencias; a la vez ir más allá de las preguntas.
9. ¿Cuál considera usted que ha sido la vivencia más impactante en su trabajo, desde la llegada del Covid-19?		TA(X) TD() SUGERENCIAS: _____ _____ _____
10. Desde la llegada del Covid-19, ¿Cómo se siente usted cuando atiende a un paciente? ¿En qué forma se ha visto afectada su labor como enfermera?		TA(X) TD() SUGERENCIAS: _____ _____ _____
11. ¿Cómo siente que ha impactado en su trabajo la		TA(X) TD() SUGERENCIAS: _____ _____ _____

Anexo 6: Aprobación de título



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE INVESTIGACION



MEMORANDO N° 085-2020-CI-FCS

A : **SANCHEZ MANAYAY CARMEN JULIA**
Escuela de ENFERMERIA

ASUNTO : **APROBACION DE TITULO DE INVESTIGACIÓN**
SOLICITUD : de fecha 01-06-2020

FECHA : Chiclayo, 01 de Junio del 2020

Por intermedio del presente saludo a Ud. y en atención a la solicitud de la referencia, hago de su conocimiento que, el Título de Investigación denominado: **"VIVENCIA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA FRENTE AL COVID 19 DEL HOSPITAL REFERENCIAL FERREÑAFE 2020"**, ha sido **APROBADO**, por tal motivo está autorizada para continuar con el trámite correspondiente.

Lo que informo a usted, para los fines que estime pertinente.

Atentamente,

MG. ROSALIA DEL PILAR HUIMAN MARCHENA
Coordinadora de Investigación
Escuela de Enfermería

Anexo 7: Aprobación de informe



**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE INVESTIGACION**



MEMORANDO Nº 037-2021-CI-C-E-FCS-UDCH

A : **BACH., Carmen Julia Sánchez Manayay**
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

ASUNTO : **APROBACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

FECHA : Chiclayo, 21 de setiembre del 2021

Me dirijo a Usted para comunicarle que el Proyecto de Investigación, denominado:

"VIVENCIA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA FRENTE AL COVID 19 DEL HOSPITAL REFERENCIAL FERREÑAFE 2020"

Cuenta con la **APROBACIÓN** de esta Coordinación, por lo que se autoriza la continuidad del trámite siguiente como es: el Informe Final de la Tesis.

Por lo tanto, en este paso deberá contar ya con la siguiente documentación.

- Documento de aprobación de PROYECTO DE INVESTIGACION
- Resolución de designación de Asesor y aprobación de Título de Investigación
- Grado de bachiller

Lo que comunico a Usted, para conocimiento y fines correspondientes.

Atentamente,

DRA. ANA MARIA ALVITES GASCO
Coordinador de Investigación
Escuela de Enfermería

