



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

ESCUELA DE ENFERMERÍA

ESTUDIO DE CASO

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE

LICENCIADAS EN CIENCIAS DE LA ENFERMERÍA

TEMA

PERSPECTIVAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA REFERENTE

A LOS CUIDADOS A PACIENTES CON COVID 19 HOSPITAL ALFREDO

NOBOA MONTENEGRO PERÍODO 2020-2021

AUTORAS

HURTADO HINOJOZA STEPHANIE ELIZABETH

ORTIZ MORALES DORIS LISENIA

TUTORA

LIC. OLALLA GARCÍA MARÍA HUMBELINA

GUARANDA 2020-2021

AGRADECIMIENTO

Agradezco primero a Dios por su compañía en todo tiempo, por la vida, la sabiduría, la capacidad, por su gracia y favor que ha sido depositada en mi cada mañana, el logro de este sueño es gracias a él, también doy gracias a mi querida madre quien luchó y trabajó duro para darnos lo mejor sin importar el cansancio, me siento orgullosa de tenerle a mi lado, siempre fue la promotora de mi sueño, aquella que nunca dejó de confiar, apoyar, aconsejar y siempre dispuesta acompañarme en este recorrido, doy gracias a mi familia por el apoyo incondicional, confianza y siempre deseando lo mejor para mí.

Gracias a los docentes de la Universidad Estatal De Bolívar, Carrera de Enfermería por brindarnos los conocimientos necesarios para nuestra formación, en especial agradezco a la Lic. María Olalla por la paciencia, conocimiento y dirección para poder terminar nuestro trabajo de titulación con éxito.

Hurtado Stephanie

A Dios por haber sido mi guía y mi protector llenando mi ser de fuerza y valor para culminar esta etapa de mi vida, a mi madre que es el motor de mi vida, por estar en cada uno de los momentos difíciles siendo mi pilar fundamental para poder seguir.

A mi padre, por todo el apoyo brindado a pesar de nuestras diferencias.

A Sarita mi mejor amiga, por ser mi compañera incondicional durante toda mi carrera

A mis docentes por compartir sus conocimientos, a lo largo de mi preparación como profesional, de manera muy especial a la Lic. María Olalla, directora de tesis por su valiosa guía, paciencia y rectitud como docente.

Ortiz. Doris

DEDICATORIA

El presente trabajo destaca el esfuerzo, dedicación, constancia y perseverancia, dedico a DIOS por su amor incondicional, la fuerza, la dirección, la sabiduría ya que todas las cosas proceden de él, además va dedicado con mucho amor y cariño a mi madre aquella mujer luchadora que me apoyo, confió y me dio su cariño, amor, consejos, siendo ayuda en todo tiempo, también va dedicado a una personita especial allá en el cielo “Papá”, a pesar de la distancia, siento que siempre estás conmigo y aunque nos faltaron muchas cosas por vivir y disfrutar juntos, sé que este momento hubiera sido tan especial para ti como lo es para mí. A mi familia quienes siempre confiaron, apoyaron y aportaron positivamente a lo largo de mi formación, siendo testigos de este triunfo y éxito en mi vida profesional.

Hurtado Stephanie

Este trabajo de investigación va dedicado a Dios por haberme dado la vida, por los triunfos y momentos difíciles que me han enseñado a valorarlo cada día más, también por permitirme llegar a este momento tan importante llena de salud y alegría, a mi madre por demostrarme su gran cariño y amor incondicional a lo largo de mi existencia, gracias a ella he logrado ser lo que soy ahora, me llena de mucho orgullo ser su hija.

Ortiz Doris

CERTIFICACIÓN DE LA TUTORA

CERTIFICACIÓN DE LA TUTORA

El suscrito/a Lic. María Humbelina Olalla García, Tutora del Estudio de Caso, como modalidad de titulación.

CERTIFICA

Que el estudio de caso como requisito, para la titulación de grado, con el tema: *Perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con COVID 19 Hospital Alfredo Noboa Montenegro período 2020-2021*, realizado por las estudiantes: *Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth y Ortiz Morales Doris Lisenia*, han cumplido con los lineamientos metodológicos contemplados en la unidad de titulación de la carrera de enfermería, para ser sometido a revisión y calificación por los miembros del tribunal nombrado por el Consejo Directivo de la facultad y posteriormente a la sustentación pública respectiva.



Lic. María Humbelina Olalla García

TUTORA DE ESTUDIO DE CASO

DECLARACIÓN JURAMENTADA



Notaria Tercera del Cantón Guaranda
Msc. Ab. Henry Rojas Narvaez
Notario

N° ESCRITURA 20210201003P00938

DECLARACION JURAMENTADA

OTORGADA POR:

STEPHANIE ELIZABETH HURTADO HINOJOZA y

DORIS LISENIA ORTIZ MORALES

INDETERMINADA

DI: 2 COPIAS L.L.

Factura: 001-001-000009749



En la ciudad de Guaranda, capital de la provincia Bolivar, República del Ecuador, hoy día veintidós de junio del dos mil veintiuno, ante mi Abogado HENRY ROJAS NARVAEZ, Notario Público Tercero del Cantón Guaranda, comparecen las señoritas STEPHANIE ELIZABETH HURTADO HINOJOZA soltera, domiciliada en esta ciudad de Guaranda; y, DORIS LISENIA ORTIZ MORALES soltera, domiciliada en el Cantón Caluma y de paso por esta ciudad de Guaranda, de profesiones Licenciadas, celular 0981236368; y, 0939004225, correos electrónicos son hurtadohinojoza22@gmail.com; y, liseniaortiz509@gmail.com por sus propios y personales derechos, obligarse a quienes de conocerlas doy fe en virtud de haberme exhibido sus documentos de identificación y con su autorización se ha procedido a verificar la información en el Sistema Nacional de Identificación Ciudadana; bien instruidas por mí el Notario con el objeto y resultado de esta escritura pública a la que procede libre y voluntariamente, advertidas de la gravedad del juramento y las penas de perjurio, me presenta su declaración Bajo Juramento declaran lo siguientes "Previo a la obtención del título de Licenciadas en Ciencias de la Enfermería, manifestamos que el criterio e ideas emitidas en el presente trabajo de investigación titulado "PERSPECTIVAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA REFERENTE A LOS CUIDADOS A PACIENTES CON COVID 19 HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO PERÍODO 2020-2021", es de nuestra exclusiva responsabilidad en calidad de autoras". Es todo cuanto puedo declarar en honor a la verdad, la misma que la hago para los fines legales pertinentes. HASTA AQUÍ LA DECLARACIÓN JURADA. La misma que elevada a escritura pública con todo su valor legal. Para el otorgamiento de la presente escritura pública se observaron todos los preceptos legales del caso, leída que les fue a las compareciente por mí el Notario en unidad de acto, aquella se ratifica y firma conmigo de todo lo cual doy Fe.


 STEPHANIE ELIZABETH HURTADO HINOJOZA


 DORIS LISENIA ORTIZ MORALES

C.C. 020236138-2

C.C. 0202116679


 AB. HENRY ROJAS NARVAEZ

NOTARIO PUBLICO TERCERO DEL CANTON GUARANDA



DECLARACION JURAMENTADA DE AUTORIA

Nosotras **HURTADO HINOJOZA STEPHANIE ELIZABETH** portadora de la cédula **0202361382** y **ORTIZ MORALES DORIS LISENIA** portadora de la cédula **0202116679** egresadas de la carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias



Salud y del Ser Humano de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo juramento declaramos en forma libre y voluntaria que el trabajo de investigación con el tema: **“PERSPECTIVAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA REFERENTE A LOS CUIDADOS A PACIENTES CON COVID 19 HOSPITAL ALFREDO NBOA MONTENEGRO PERÍODO 2020-2021”**, ha sido realizado por nosotros con la dirección del tutor, docente de la carrera señalada, por tanto es de nuestra autoría. En tal sentido, dejamos constancia que las expresiones vertidas en el desarrollo de este documento se han elaborado en base a la recopilación bibliográfica, tanto de libros, revistas, medios de comunicación, publicaciones y demás firmas necesarias para la producción de esta investigación.

Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth

C.I. 0202361382

AUTOR 1

Ortiz Morales Doris Lisenia

C.I. 0202116679

AUTORA 2

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO	1
DEDICATORIA	2
CERTIFICACIÓN DE LA TUTORA	3
ÍNDICE	6
1. TEMA	10
RESUMEN	11
ABSTRACT	12
2. ANTECEDENTES	13
3. PROPÓSITO	31
4. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN	32
5. UNIDAD DE ANÁLISIS QUE DELIMITARÁ LAS FRONTERAS DEL CASO 34	
6. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	35
6.1. TIPO Y DISEÑO DEL ESTUDIO	35
6.2. POBLACIÓN DE ESTUDIO	35
6.3. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	36
7. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN ATLAS TI	37
8. RESULTADOS OBTENIDOS DE ATLAS TI V9	38
9. RESULTADOS FINALES DE LOS REPORTES DE ATLAS TI	85

10. DISCUSIÓN	97
10.1. Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19	97
10.2. Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia.....	99
10.3. Dimensión personal del cuidado.....	100
10.4. Dimensión emocional y espiritual.....	102
10.5. Dimensión comunicativa	103
10.6. Dimensión ética del cuidado	104
11. INFORME	106
11.1. INTRODUCCIÓN	106
11.2. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN	107
11.3. METODOLOGÍA DE ESTUDIO	107
11.4. NARRACIÓN DEL CASO	111
Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19	112
Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia.....	113
Dimensión personal del cuidado.....	113
Dimensión comunicativa	115
Dimensión ética del cuidado	116
12. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	117

12.1. CONCLUSIONES	117
12.2. RECOMENDACIONES	119
13. BIBLIOGRAFÍA	120
14. ANEXOS	122
ANEXO N°1 OFICIO DE APROBACIÓN DE TEMA DE INVESTIGACIÓN Y ASIGNACIÓN DE TUTOR	122
ANEXOS N°2 OFICIOS DE AUTORIZACIÓN PARA INGRESAR AL HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO	123
ANEXO N°3 OFICIO DIRIGIDO AL DEPARTAMENTO DE DOCENCIA DEL HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO	124
ANEXO N°4 OFICIOS A LOS PROFESIONALES PARA LA VALIDACIÓN	125
ANEXO N°5 VALIDACIÓN LA ENTREVISTA POR LOS PROFESIONALES	127
ANEXO N°6 CONSENTIMIENTO INFORMADO	129
ANEXO N° 7 ELABORACIÓN DE LA UNIDAD HERMENÉUTICA	148
ANEXO N°8 DESARROLLO DE ENTREVISTA A LAS ENFERMERAS/OS DEL HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO	149
ANEXO N°9 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	150
ANEXO N°10 PRESUPUESTO	153
ANEXO N°11 REDES DE ANÁLISIS	154
ANEXO N°12 CERTIFICADO DE URKUND	161

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Consideraciones clínicas del COVID-19</i>	14
Tabla 2. <i>Valoración enfermera de pacientes COVID-19 según las necesidades de V. Henderson</i>	17
Tabla 3. <i>Resultados por categorías</i>	85
Tabla 4. <i>Subcategorías de análisis</i>	110

1. TEMA

Perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con COVID 19 Hospital Alfredo Noboa Montenegro período 2020-2021

RESUMEN

Introducción: En la actualidad las responsabilidades y el rol de cada profesional de enfermería ha sido puestos a prueba con la necesidad de atención de miles de pacientes COVID-19, cuyas demandas de atención a nivel técnico, cognitivo y personal han superado las capacidades de muchos profesionales de la salud. **Propósito:** Conocer las perspectivas de los profesionales de enfermería frente a los cuidados a pacientes diagnosticados con COVID-19, atendidos en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro (HANM) en el período 2020-2021, con la finalidad de conocer la realidad humana y profesional de los /las enfermeros /as de esta casa de salud. **Metodología:** El estudio de caso siguió el método cualitativo con un enfoque fenomenológico, contando con la participación consensuada de 10 profesionales del HANM, muestra poblacional por conveniencia. La información levantada por medio de las entrevistas en profundidad fue analizada en el software Atlas ti. v9, empleando 6 categorías núcleo y 11 subcategorías con las que se construyó la unidad hermenéutica. **Resultados:** Los profesionales de enfermería describieron que los cuidados de enfermería en tiempo de COVID-19 han estado llenos de incertidumbre y temor, al no conocer de manera certera los procedimientos y tratamientos debido a la carencia de información al respecto. Así mismo reflejaron que los cuidados ofrecidos están siendo brindados tratando de mantener la humanización en el trato al paciente y a los familiares, por lo que han tenido que manejar con inteligencia emocional sus sentimientos y temores a fin de poder brindar un acompañamiento a sus pacientes, siendo el soporte directo ante el aislamiento al que son sometidos. **Conclusiones:** Los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro a pesar de la limitada accesibilidad a las barreras de protección y a las normas de bioseguridad han logrado establecer los mecanismos para brindar un cuidado integral, considerando las necesidades del paciente y de sus familiares, brindando acompañamiento durante todo el proceso de la enfermedad. A nivel personal uno de los aspectos de mayor impacto para los profesionales de enfermería es el estar en contacto de manera continua con la muerte de los pacientes, lo que incrementa el temor de contagiarse y llevar la enfermedad a sus familiares, que los ha llevado a vivir alejados de sus familiares temporalmente mientras dan continuidad a su rol durante esta pandemia.

Palabras clave: COVID-19, Enfermería, cuidado, pacientes.

ABSTRACT

Introduction: Currently the responsibilities and role of each nursing professional has been put to the test with the need to care for thousands of COVID-19 patients, whose demands for technical, cognitive and personal care have exceeded the capacities of many healthcare professionals. **Purpose:** To know the perspectives of nursing professionals regarding the care of patients diagnosed with COVID-19, treated at the Alfredo Noboa Montenegro Hospital (HANM) in the period 2020-2021, in order to know the human and professional reality of the nurses of this health home. **Methodology:** The case study followed the qualitative method with a phenomenological approach, counting on the consensual participation of 10 HANM professionals, a population sample for convenience. The information gathered through the in-depth interviews was analyzed in the Atlas ti software. v9, using 6 core categories and 11 subcategories with which the hermeneutical unit was built. **Results:** Nursing professionals described that nursing care in the time of COVID-19 has been full of uncertainty and fear, as they did not know the procedures and treatments with certainty due to the lack of information in this regard. Likewise, they reflected that the care offered is being provided trying to maintain humanization in the treatment of the patient and the relatives, so they have had to handle their feelings and fears with emotional intelligence in order to be able to provide support to their patients, being direct support in the face of the isolation to which they are subjected. **Conclusions:** The nursing professionals who work at the Alfredo Noboa Montenegro Hospital, despite the limited accessibility to protection barriers and biosafety standards, have managed to establish mechanisms to provide comprehensive care, considering the needs of the patient and their family members. Providing support throughout the disease process. On a personal level, one of the aspects of greatest impact for nursing professionals is being in continuous contact with the death of patients, which increases the fear of catching it and bringing the disease to their relatives, a fact that has led to living temporarily away from family members while continuing their role during this pandemic.

Keywords: COVID-19, Nursing, care, patients.

2. ANTECEDENTES

El abordaje investigativo del presente estudio de caso se ostenta desde un análisis fenomenológico de las distintas experiencias y vivencias que atraviesan los profesionales de enfermería al momento de brindar cuidados a aquellos pacientes que son diagnosticados con el SARS-Cov2; siendo los profesionales de enfermería aquellos responsables de la atención directa a los pacientes, familiares y a las comunidades afectadas por aquellas situaciones que interfieren con la salud, estos se encuentran expuestos en primera línea a una serie de situaciones convergentes donde la ética, el profesionalismo, la parte humana y emocional, se enfrentan, generando situaciones difíciles de afrontar.

En la actualidad, los profesionales de enfermería se encuentran atravesando por una enfermedad desconocida como el Síndrome Respiratorio Agudo Severo 2 (SARS-Cov2) o como se conoce coloquialmente COVID-19, el cual ha ocasionado modificaciones en la cotidianidad a todos los niveles sociales inquietando en primera instancia a los sistemas de salud y a sus profesionales.

El enfermero siendo el responsable de establecer el primer contacto con los pacientes, familiares y comunidades, resulta ser uno de los representantes del sector salud que corre mayor riesgo a nivel laboral, psicológico, emocional e incluso personal; afectando su desempeño técnico y personal de los /as enfermeros /as; como se ha expuesto son muchos los factores que cada profesional debe enfrentar, sin contar con la preparación o capacitación previa para ello.

Según (Ministerio de Salud Pública, 2020) COVID-19 es un virus de la familia de los coronavirus, los cuales tienen origen zoonótico y produce cuadros clínicos que van desde el resfriado hasta enfermedades más graves.

El proceso de transmisión del COVID-19 es por medio de pequeñas gotas (micro gotas de Flügge) que son expelidas al ambiente por los portadores al hablar, estornudar y toser. Dichas gotículas pueden pasar directamente de un individuo a otro o pueden alojarse sobre las superficies quedando latentes hasta por 3 días, y contaminando a otros individuos que estén en contacto con ellas. El período de mayor carga viral en las vías aéreas ocurre en los días 5 y 6 luego de la aparición de la primera sintomatología, siendo este el pico de transmisión (Organizacion Mundial de la Salud, 2021).

Desde el momento de la infección del COVID-19 pueden transcurrir entre 5 y 14 días en la aparición de los síntomas relacionados, siendo los más frecuentes; fiebre, tos seca, cansancio, cefalea, diarrea, ageusia, anosmia o sarpullido en la piel, y en los casos de mayor gravedad; disnea, fatiga, desgaste, dolor en el pecho. La enfermedad tiene una duración promedio de 2 semanas en los casos leves y de 3 a 6 semanas en los casos graves o críticos. (Organizacion Mundial de la Salud, 2021).

A continuación, se describen de manera resumida los aspectos de mayor importancia a ser considerados al momento de brindar asistencia sanitaria a los pacientes diagnosticados con la enfermedad de COVID-19.

Tabla 1. *Consideraciones clínicas del COVID-19*

Factores de riesgo	Prevención
<ul style="list-style-type: none"> • Edad >55 años • Enfermedad pulmonar preexistente • Enfermedad renal crónica • Diabetes con HbA1c >7.6% 	<ul style="list-style-type: none"> • Lávese las manos con agua y jabón o desinfecte con gel hidroalcohólico frecuentemente. • Evite tocarse la cara. • Cúbrase la boca y la nariz al toser o estornudar. • Quédese en casa si no se encuentra bien.

<ul style="list-style-type: none"> • Historia de HTA (hipertensión arterial) • Historia de enfermedad cardiovascular • Uso de medicamentos biológicos • Historia de trasplante o tratamiento inmunosupresor • VIH con conteo de CD4 	<ul style="list-style-type: none"> • Absténgase de fumar y realizar otras actividades que debiliten los pulmones. • Respete el distanciamiento físico mínimo de 1 metro entre personas, evitando viajes innecesarios y alejándose de grupos numerosos de personas que tosan o estornuden.
Diagnóstico	Complicaciones
<ul style="list-style-type: none"> • La PCR (reacción en cadena de la polimerasa) que se basa en la detección de material genético (RNA) del virus, es la prueba para diagnosticar COVID-19. • La prueba serológica de anticuerpos busca la presencia de proteínas específicas producidas en respuesta a la infección (IgM e IgG). Los anticuerpos detectados por esta prueba indican que la persona tiene una respuesta 	<p>Neurológicos: mareo, alteración del nivel de conciencia, accidente cerebrovascular, ataxia, epilepsia, hipogeusia, hiposmia y neuralgia.</p> <p>Cardiológicos: síntomas relacionados en el fallo cardíaco o daño miocárdico agudo, incluso en ausencia de fiebre y síntomas respiratorios.</p> <p>Oftalmológicos: ojo seco, visión borrosa, sensación de cuerpo extraño y congestión conjuntival.</p> <p>Pulmonares: síndrome de dificultad respiratoria aguda, sepsis y choque séptico que conduce a alrededor del 3 % de los infectados a la muerte.</p> <p>Hematológicos: trombocitos asociados a los casos de COVID-19 que se manifiestan como infarto cerebral, isquemia cardíaca, muerte súbita,</p>

<p>inmune al SARS-CoV-2, aunque la infección fuera asintomática.</p>	<p>embolismos, trombosis venosa profunda. También se observa una mayor incidencia de sangrados.</p> <p>Dermatológicas: se han observado manifestaciones muy variadas, desde erupciones tipo rash (principalmente en el tronco), erupciones urticarias, vesiculosas similares a varicela o púrpura. En los dedos de manos y pies lesiones acro-cianóticas, de pequeño tamaño y en ocasiones con ampollas.</p>
--	--

Información extraída de; (Ministerio de Salud Publica, 2020), (Organizacion Mundial de la Salud, 2021)

Según el Ministerio de Salud Pública, en su valoración de enfermería para pacientes COVID-19 prioriza el cuidado en las 14 necesidades de Virginia Henderson, a continuación un resumen esquemático de dichas recomendaciones;

Tabla 2. Valoración enfermera de pacientes COVID-19 según las necesidades de V. Henderson

Necesidad	Definición	Datos que valora
Respirar normalmente	Valoración de la función respiratoria de la persona	<ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia respiratoria, saturación parcial de oxígeno (SpO2%), tipos de respiración, permeabilidad de la vía aérea, tos, secreciones, fumador. Hábito tabáquico: N° cigarrillos/día.
Comer y beber adecuadamente	Es necesario mantener el bienestar del paciente. incluyendo todos los mecanismos y procesos que van a intervenir en la provisión de alimentos y líquidos, así como en su ingestión, deglución, digestión e integración de los nutrientes.	<ul style="list-style-type: none"> • Alimentación adecuada según el tipo de dieta. • Intolerancia alimenticia • Problemas para comer: en la boca, para masticar, para tragar; prótesis dentales, sonda nasogástrica, gastrostomía • Necesidad de ayuda para alimentarse • Horario fijo de comidas; come entre horas; malos hábitos durante las comidas • Peso; talla; IMC
Eliminar por todas las vías	Proceso por el cual el organismo elimina los desechos que genera como resultado del metabolismo.	<ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia de eliminación fecal y urinaria, características de las heces y orina • Se han producido cambios en los hábitos intestinales • Presenta alteraciones: incontinencia, poliuria, urgencias urinarias, nicturia

	Principalmente este proceso se lleva a cabo a través de la orina y las heces, pero también a través de la piel (sudor, transpiración), respiración pulmonar y la menstruación.	<ul style="list-style-type: none"> • Recursos que utiliza: absorbentes, colector, sonda • Sudoración excesiva • Otras pérdidas de líquidos
Mantener la temperatura corporal	Se refiere a la necesidad de mantener la temperatura corporal dentro de los límites normales según haga frío o calor, adecuando la ropa y modificando el ambiente.	<ul style="list-style-type: none"> • Medición de la temperatura corporal, ¿desde cuándo tiene fiebre?, Uso de medios físicos, antipiréticos habituales. • Edad del paciente • ¿Habitualmente tiene sensación de frío o calor? • Determinar los recursos utilizados y capacidad de la persona para adaptarse a los cambios de temperatura ambiental
Mantener la higiene corporal	Mantenerse limpio y tener un aspecto aseado es una necesidad básica que han de satisfacer las personas para	<ul style="list-style-type: none"> • Higiene personal: corporal, bucal, cabello, uñas • Capacidad funcional para el baño/higiene general y tipo de ayuda que precisa • Estado de piel y mucosas: características de hidratación, coloración, elasticidad. • Valoración de miembros inferiores.

integridad de la piel	conseguir un adecuado grado de salud y bienestar.	<ul style="list-style-type: none"> • Alteraciones o lesiones de la piel: presencia de úlceras por presión (UPP), úlceras vasculares, úlceras neuropáticas, traumatismos, quemaduras, heridas quirúrgicas indicando su localización, tamaño y características.
Evitar los peligros del entorno	Permitir que el individuo identifique las condiciones ambientales y conductuales que favorezcan o prevengan de los riesgos sobre uno mismo o hacia los demás.	<ul style="list-style-type: none"> • Recursos que emplea y factores de influencia • Conocimientos sobre su estado de salud e interés por conductas saludables. • Percepción de sí mismo y de la situación actual: ¿Cómo se siente? ¿Qué se siente capaz de hacer? ¿Qué, quién puede ayudarle? ¿Qué expectativas tiene? • Medidas de seguridad personales y ambientales habituales. • Alergias, tratamientos, automedicación • Orientación, nivel de conciencia, Memoria, Equilibrio • Alteraciones sensoriales-perceptivas • Dolor: tipo, intensidad, localización, repercusión, ayuda que necesita • Hábitos tóxicos: tabaco, alcohol, drogas • Ingresos hospitalarios, accidentes, caídas

Comunicarse con lo demás	Poder comunicarse, relacionarse, expresar sus pensamientos, sentimientos y emociones, permitiendo interrelacionarse con el resto de las personas y con su entorno.	<ul style="list-style-type: none"> • Limitaciones cognitivo – perceptuales • Posibilidad de comunicación alternativa • Cambios en la situación de salud • Estructura y dinámica familiar • Condiciones del entorno
--------------------------	--	---

Fuente: (Ministerio de Salud Publica, 2020)

Con el presente estudio se pretende develar las perspectivas de los profesionales de enfermería del Hospital Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda, y así brindar un análisis fenomenológico que genere un precedente para los estudiantes y futuros enfermeros de la nación; partiendo de este propósito resulta necesario sustentar el estudio por medio de experiencias e investigaciones similares presentadas a nivel mundial, nacional o regional. Debido a que este fenómeno es de data reciente, la bibliografía disponible en el caso resulta escasa, sin embargo, a continuación, se presentan algunos artículos que debido a su similitud con el propósito de estudio fueron seleccionados para generar la base de este análisis cualitativo de la situación actual de la problemática de los profesionales de enfermería ante los cuidados a pacientes con COVID-19.

Investigación 1

Gestión de emergencias de recursos humanos y suministros de enfermería para responder a la epidemia por coronavirus 2019, China (Liu, 2020) con el objetivo de introducir la gestión de emergencias de los recursos humanos y suministros de enfermería de un gran hospital general ante el brote de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19).

Obteniendo como resultado el conocimiento y las habilidades de autoprotección, la ruta de transmisión de COVID-19, técnicas de protección personal, como bata protectora y máscara, criterios de diagnóstico clínico para COVID-19, regímenes de tratamiento actuales, necesidades físicas y psicológicas de los pacientes, uso de ventilación invasiva y no invasiva, oxigenoterapia de alto flujo, succión de esputo cerrada y otros servicios de enfermería; asesoramiento psicológico preventivo incluyendo estrategias y métodos de afrontamiento para adaptación emocional mediante capacitaciones presenciales, práctica y lecciones en línea. Concluyendo que el personal

de enfermería de primera línea ha tenido que soportar un alto estrés fisiológico y psicológico, que puede afectar su salud física y mental. Ante esta situación, el director del Departamento de Enfermería y varios jefes de enfermería lideraron desde el frente y alentaron al personal de enfermería día a día, conscientes de las dificultades que atraviesan las enfermeras en la vida y el trabajo, como largas horas de labor, extensos períodos de uso de mascarillas que provocan opresión en el pecho, alergia a la bata protectora y preocupación por familiares infectados.

Investigación 2

“Apoyando al personal sanitario durante la epidemia mundial de COVID 19” estudio realizado en Chicago (Adams & Walls, 2020), en él explican la situación actual vivenciada por los profesionales de la salud durante la pandemia, en tal sentido indican que 3.000 trabajadores de la salud se han infectado y al menos 22 han muerto, así mismo la transmisión a los miembros de la familia se reporta de manera repetida. Con tal fin exhortan al uso de las barreras recomendadas como guantes, máscaras, batas, anteojos e higiene de las manos en el cuidado de todos los pacientes con síntomas respiratorios por ser una prioridad. Así mismo, se refiere en el estudio que un aspecto importante en la lucha contra el COVID-19 es la descontaminación de las superficies empleando desinfectantes correctamente. En otro contexto abordan la importancia del rastreo de contactos con casos de COVID-19 por lo que los profesionales sanitarios deben mantenerse atentos y en alerta de manera constante. Los autores cierran el estudio explicando que “el personal del hospital, incluidos los cuidadores, el personal de apoyo, la administración y los equipos de preparación, se verán estresados por los desafíos de una respuesta prolongada al COVID-19, y el liderazgo debe enfatizar la importancia del autocuidado como el centro de la respuesta”.

Investigación 3

“Experiencias de vida y soporte percibido por las enfermeras de las unidades de hemodiálisis hospitalaria durante la pandemia de COVID 19 en España” (Andreu & et.al., 2020) con el propósito de profundizar en el conocimiento sobre las experiencias de vida y el soporte percibido por las/los enfermeras/os que atendieron a pacientes con enfermedad de COVID-19 en tratamiento con hemodiálisis hospitalaria durante los meses de mayor prevalencia de la pandemia en España. Los resultados más resaltantes del estudio se centraban en cuatro dimensiones; el desconocimiento sobre la enfermedad, el sufrimiento experimentado por los pacientes, el soporte percibido y las capacidades de afrontamiento de las situaciones por los profesionales. Concluyendo así, que durante el pico del brote epidémico el aspecto más álgido fue el desconocimiento, no saber cómo actuar ante las situaciones con los pacientes, además del miedo general a ser contagiados, aspecto que se vio exacerbado por no contar con los medios de protección adecuados.

Investigación 4

“Reflexionando sobre la profesión de enfermería en tiempos de pandemia Covid-19” en Colombia (Ortiz, 2020), explica la situación que vivencian los profesionales de enfermería en el marco de la pandemia obteniendo información a través de preguntas orientadoras desde distintos campos de acción. Relata que desde la percepción y dimensión que ha tenido la pandemia sobre los profesionales de enfermería, ha servido para visibilizar el gran rol que desempeña, destacando aún más el sin número de cualidades y competencias que tiene un enfermero al momento de actuar, que se pueden observar a simple vista, competencias que van desde el cuidado abnegado, dedicación desinteresada, atención humanizada, paciencia desbordada, vocación de servicio y empatía, entre muchas otras, dejando huella en el largo caminar de nuestra profesión, no

solo en los pacientes que se atienden, sino que también en quienes educamos, siendo referentes a emular. (Ortiz, 2020, pág. 67)

Así mismo explica la autora que desde la perspectiva de trabajo, la pandemia ha generado sobrecarga laboral, trayendo consigo un incremento en las responsabilidades, destacando que en algunas instituciones el rol de estos profesionales no había sido valorado, con el desarrollo de la pandemia se había logrado un reconocimiento incluso como héroes al estar en la primera línea de exposición. (Ortiz, 2020, pág. 67)

Investigación 5

“Reflexiones del cuidado enfermero en tiempos de COVID 19” Colombia (Morales, 2020), con el fin de establecer por medio de la reflexión participativa las experiencias vivenciadas por un cuerpo de 25 enfermeros/as. Por medio de la reflexión la autora estableció como resultados 8 dimensiones resaltantes; (1) la dimensión corporal relacionada a las atenciones brindadas para el mantenimiento de las condiciones físicas de los pacientes, (2) La dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad, (3) La espiritualidad, (4) La dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos en la atención al cuidado que deben desarrollar los profesionales, (5) La dimensión comunicativa, (6) la dimensión estética, (7) la dimensión emocional, (8) la dimensión ética. Concluyendo que, como seres humanos, desde la misión y visión de enfermería; somos capaces de afrontar con valentía y resiliencia, porque esta nueva realidad permite reencontrar y aceptar nuestra verdad más profunda, para integrar las dimensiones humanas con la ética de las virtudes desde la fortaleza, templanza, prudencia y justicia, para que estas sean la brújula del discernimiento en la toma de decisiones.

Investigación 6

“Dificultades y temores de las enfermeras que enfrentan la pandemia de COVID-19 en Brasil” (Ferreira & et.al., 2020) con el objetivo de identificar las dificultades y los temores de las enfermeras que enfrentan la pandemia. Obteniendo como resultado que las dificultades y los temores presentados se relacionaron con el riesgo diario de exposición al virus, los problemas de acceso y uso de equipo de protección personal, las dudas en el diagnóstico diferencial, así como la sobrecarga de trabajo y la mayor demanda de atención de pacientes y familiares. En conclusión, las dificultades que enfrentan las enfermeras es la desinformación/aceptación relativa a los riesgos de infección, tanto por la población como por el personal de salud, siendo una limitación para reconocer el riesgo de COVID-19 la infinidad de datos no coincidentes. Este acceso al conocimiento inseguro y a menudo desproporcionado exagera la ansiedad y contribuye a que las medidas de protección se vuelvan inútiles. Las enfermeras en el estudio manifestaron su deseo de ser protegidas, como una de sus principales prioridades. La escasez de materiales sigue siendo un escenario común en muchos servicios de salud, que utilizan la creatividad y la improvisación para enfrentar las adversidades de trabajo.

Investigación 7

“Retos enfrentados por trabajadores de enfermería pediátrica ante la pandemia de COVID 19” (Garcia & et.al., 2020) en Brasil, con el objetivo de indicar los retos a los que se enfrentan los trabajadores de enfermería como resultado de la pandemia del COVID 19. Obteniendo como resultados principales la necesidad de la promoción de una acción integral de calidad con el objetivo de auto protegerse y proteger a los demás. Los autores hicieron énfasis en la sensación constante de miedo, sobre todo por la carencia de equipos de protección personal, falta de capacitación y sobrecarga laboral por escasos de profesionales de la salud. Concluyendo de manera general que resulta necesario instaurar

directrices para la gestión del talento humano y la distribución eficiente de los materiales y recursos, además de promover la capacitación sobre las precauciones estándares. Finalmente acotan los autores que resulta indispensable la promoción de acciones para alentar, valorar, motivar y apoyar al personal de enfermería durante y después de la pandemia para proteger la salud física y mental de estos profesionales.

Investigación 8

“El desempeño del personal de Enfermería durante la pandemia de la COVID 19”. Guantánamo-Cuba (Lahite, 2020), con el propósito de ofrecer un referente teórico en relación con los cuidados de Enfermería durante la atención a pacientes con esta enfermedad. Para ello los autores se propusieron realizar una investigación bibliográfica narrativa, mediante la revisión de artículos que incluyeran datos acerca del desempeño de los profesionales de la enfermería durante la pandemia.

Las enfermeras son fundamentales para aplicar los cuidados al paciente hospitalizado con COVID-19, prevenir y detectar complicaciones de forma precoz y colaborar con el equipo clínico, para valorar la respuesta del paciente al tratamiento frente al coronavirus. Cuando los pacientes llegan a la casa de salud, la enfermera debe indagar información sobre los síntomas y signos que presente y sobre sus antecedentes patológicos personales y familiares, además de precisar mediante el examen físico, información necesaria para la toma de decisiones médicas y de enfermería, por ejemplo, los signos vitales y la temperatura. Luego, colabora con la realización de las pruebas diagnósticas de la infección por el coronavirus y para la evaluación del paciente. (pp. 496-497)

De la investigación presentada por (Lahite, 2020) se desprenden las siguientes normas de prevención que debe seguir los profesionales de la salud ante la pandemia del COVID-19;

- Lavar las manos con agua y jabón o un desinfectante con base de alcohol por lo menos 20 – 30 segundos, previo al contacto con el paciente y de todas las superficies que se hayan tocado: espacios de preparación de las soluciones, medicamentos, alimentos, equipos e instrumentos, estetoscopios, bombas de infusión y utensilios del paciente.
- Uso de los medios de protección personal, compuesto por la bata, la gorra, las gafas de seguridad, el protector facial y guantes; usar máscara facial o nasobuco (cubriendo nariz y boca) durante el contacto con el paciente, la que debe ser inmediatamente sustituida, al humedecerse.
- Asegurar que los pacientes permanezcan en habitaciones individuales; los que comparten habitación y cuarto de baño deben estar en la misma situación clínica.
- El transporte del paciente fuera de la unidad debe evitarse y en caso necesario, se recomienda el uso de equipos portátiles en la habitación, se deben llevar a cabo medidas de higiene individual estrictas, sobre todo con relación al lavado de manos y colocación de mascarilla quirúrgica en los casos requeridos; utilizar las zonas de tránsito y los ascensores exclusivos para pacientes con COVID-19.
- No permitir visitas en la habitación, excepto en población vulnerable (niños, personas con discapacidad física o intelectual, mujeres tras cesárea) y casos específicos que serán evaluados por el personal sanitario.
- Establecer un registro de las personas que entran en la habitación, así como de las actividades realizadas en cada acceso y de los incidentes o accidentes que

concurran en las mismas, agrupándose las actividades y asegurando la disponibilidad de los materiales necesarios, para minimizar las entradas.

- Ofrecer apoyo emocional a los pacientes que presenten miedo, angustia y estrés psicológico, asignando a cada enfermera un grupo de pacientes, con el médico responsable en cada caso.
- Definir los diagnósticos y las intervenciones de enfermería de acuerdo a los síntomas, signos que presente el paciente y aislar según las recomendaciones médicas, brindar información al paciente sobre la enfermedad, el autocuidado y la prevención de la infección a otros. (Lahite, 2020).

Investigación 9

“Vivencias y emociones del personal de enfermería con pacientes Covid-19 Cuenca-Ecuador, 2020”, (Minchala, 2020), con el propósito de explorar vivencias y emociones del personal de Enfermería durante la asistencia de sus cuidados a pacientes con Covid-19. Se realizó un estudio exploratorio con análisis cualitativo, con selección de 10 enfermeras profesionales mediante entrevista individual semiestructurada y la observación de campo. Dando como resultado lo más destacado, la presencia de emociones negativas como miedo, incertidumbre, nerviosismo y sentimiento de aislamiento de su entorno familiar y social. Dándose a notar un ambiente de tensión en todo el ambiente laboral debido a la necesidad de emplear indumentaria, la condición de los pacientes críticos, la prisa en el trabajo y las experiencias cercanas a la muerte. Concluyendo que es constante la preocupación de que el paciente que ingrese o el familiar que le acompañe sea positivo a Covid-19, a pesar de no presentar síntomas referentes a la enfermedad. Es indispensable cumplir con los protocolos de bioseguridad y a pesar de todo, brindar atención a los pacientes con calidad y calidez, pues se trata de una enfermedad infectocontagiosa más, no esperada a esa magnitud a nivel mundial.

Como se puede observar en los distintos estudios analizados, una de las preocupaciones más importantes para los profesionales de enfermería que participaron en distintas investigaciones, resultaba ser la necesidad de protegerse de manera continua y adecuada para evitar el contagio de su persona, de sus familiares o entorno social cercano, sin embargo, debido a las contingencias y la alta demanda de los insumos y equipos de protección personal, dichos profesionales no contaban en muchos de los casos con las dotaciones pertinentes a las responsabilidades de sus prácticas y cuidados ofrecidos. En tal sentido los investigadores concluyeron en algunos de los artículos evaluados, que los profesionales se encontraban en alerta constante, experimentando miedo, tensión y agotamiento a la par de un sentimiento de responsabilidad de cumplir con su rol de enfermería y ayudar a la población, sintiendo que su profesión no resultaba valorada como correspondía.

Ahora bien, contextualizando la problemática actual de COVID-19 actualmente a nivel mundial se registran 95,8 millones de personas contagiadas, y más de 2.05 millones de muertes (Universidad Johns Hopkins, 2020). En el Ecuador, según la actualización de casos de coronavirus presentado por el Ministerio de Salud a la fecha (07 de enero 2021), se han confirmado 218.385 casos con pruebas PCR, 190.350 pacientes recuperados y 9.577 personas fallecidas (Ministerio de Salud Pública, 2021).

En el caso de la Provincia Bolívar a la fecha se reportan 2703 casos acumulados y 88 fallecidos, dichos casos se distribuyen porcentualmente en los cantones, con un 54.12% (1463) casos en Guaranda, 11.06% en Echeandía, 10.8% en Caluma, 7.54% en San Miguel, 6.4% en Chimbo, 5.88% Las Naves y 4.2% Chillanes (Observatorio Social del Ecuador, 2020). Estas cifras reflejan la severidad de la situación de la pandemia que se encuentra enfrentando el sistema nacional de salud en la provincia Bolívar.

El 16 de marzo del 2020 fue diagnosticado el primer caso de COVID-19 en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro del cantón Guaranda, en una persona que trabajaba en la ciudad de Babahoyo, que residía en la parroquia Guanujo, después de su diagnóstico fue transferida al Hospital Martin Icaza de la ciudad de Babahoyo.

El panorama general presentado referente a las vivencias y experiencias de profesionales de la salud a nivel mundial y las cifras de contagio a nivel nacional reflejan la necesidad de conocer la perspectiva de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro, siendo esta la principal casa asistencial que brinda atención en la Provincia; esto con el fin de conocer las vivencias de los profesionales de enfermería que atraviesan en su importante labor diaria.

3. PROPÓSITO

Conocer las perspectivas de los profesionales de enfermería frente a los cuidados a pacientes diagnosticados con COVID 19, atendidos en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro en el período 2020-2021, con la finalidad de conocer la realidad humana y profesional de los /las enfermeros /as de esta casa de salud.

4. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

Las preguntas de reflexión presentadas a continuación son empleadas con la finalidad de orientar de manera objetiva el proceso de recopilación de la información por medio de una entrevista a profundidad a ser aplicada a los profesionales de enfermería participantes en el presente estudio de caso, a continuación, se presenta de manera estructurada las preguntas formuladas:

Preguntas de apertura

1. ¿Cómo podría describir los cuidados de enfermería que brindaba a sus pacientes antes de la pandemia COVID-19?
2. ¿Siente que estuvieron preparados para brindar cuidados en pacientes con COVID-19?
3. ¿Cuáles han sido las vivencias de mayor impacto para usted durante los cuidados a pacientes con COVID-19?

Preguntas orientadoras

4. ¿Ha recibido capacitación para poder brindar cuidados a pacientes con COVID-19? ¿Cómo ha sido?
5. ¿Cuáles han sido las emociones y sentimientos más frecuentes que ha vivenciado durante la pandemia?
6. ¿Siente que aplica las medidas de protección personal adecuadas?
7. ¿Cómo describiría las necesidades espirituales de los pacientes con COVID-19?

Preguntas de cierre

8. ¿Cómo ha sido el proceso de establecimiento de la relación personal y comunicativa enfermero paciente con COVID-19?
9. ¿Siente que durante los cuidados a pacientes COVID-19 ha brindado una atención considerando los principios bioéticos de la enfermería?
10. Como conocedor de las implicaciones de la enfermedad y el alto nivel de contagio de la misma ¿Cómo ha afectado su vida social y su entorno familiar el desempeñar su rol de enfermería en tiempos de pandemia COVID-19?

5. UNIDAD DE ANÁLISIS QUE DELIMITARÁ LAS FRONTERAS DEL CASO

El estudio se realizará en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro de la Zona 5, encontrado en la ciudad de Guaranda, provincia Bolívar, durante el periodo noviembre 2020 a marzo 2021.

Se pretende contar con la participación voluntaria y previa firma del consentimiento informado de al menos 10 profesionales de enfermería del área de cuidados intensivos del Hospital Alfredo Noboa Montenegro, bajo la condicionante de formar parte del equipo de enfermeros que brindan cuidado a pacientes diagnosticados con COVID-19.

6. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

6.1. TIPO Y DISEÑO DEL ESTUDIO

Para la ejecución del presente estudio de caso se seleccionó un tipo de investigación cualitativa, que por definición “es aquel procedimiento sistemático de indagación que brinda técnicas especializadas para recabar datos sobre lo que piensa y sienten las personas. Este tipo de investigación se caracteriza por ser interpretativa y se la lleva a cabo en determinados grupos sociales” (Escudero & Cortez, 2017, pág. 43).

En este estudio cualitativo se empleará un enfoque fenomenológico que por definición “busca conocer la perspectiva particular de la existencia de los individuos” (Flores, 2018, pág. 20).

Con este diseño se espera indagar de manera sistemática la problemática existente en la actualidad vivenciada por el grupo de profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con COVID-19 Hospital Alfredo Noboa Montenegro período 2020-2021.

6.2. POBLACIÓN DE ESTUDIO

Se espera contar con la participación de 10 profesionales de enfermería que actualmente se encuentren laborando en el área de COVID del Hospital Alfredo Noboa Montenegro. Esta muestra intencional no probabilística fue establecida por conveniencia de los investigadores, seleccionando a aquellos profesionales de enfermería que se encuentren en disposición de brindar la información para el estudio de una manera completa y voluntaria.

6.3. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Para la recolección de la información, en el presente estudio de caso, se empleará la entrevista en profundidad debido a que es “una técnica de indagación de corte personal, directa y no estructurada, que es aplicada principalmente para diseños de historias de vida” (Escudero & Cortez, 2017, pág. 80), con la que se espera recabar la información directamente de los afectados. Para la aplicación del instrumento se solicitará la firma del consentimiento informado con el fin de poder emplear la información con fines investigativos.

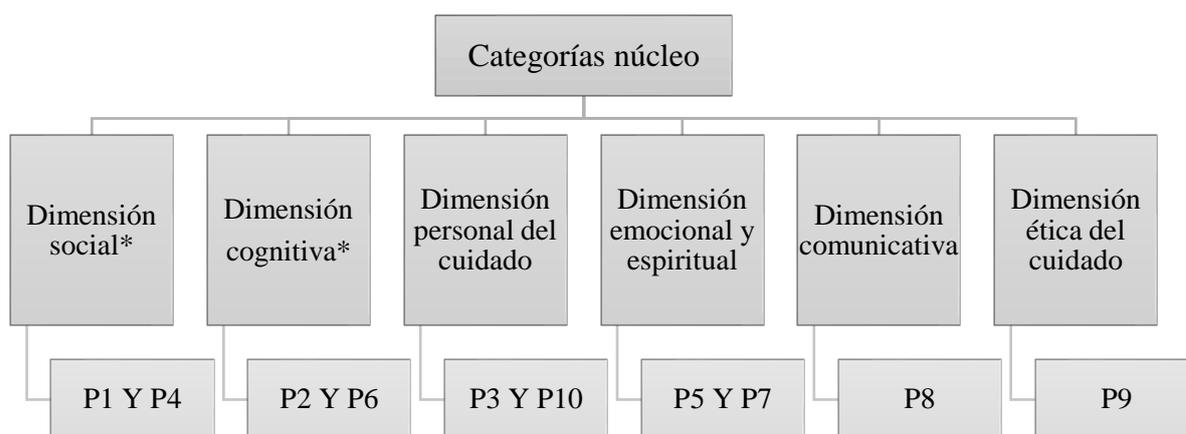
El instrumento diseñado para la recopilación de información a los profesionales de enfermería, fue validado por expertos en el área de docencia analista y líder C. avanzado quienes mediante el formato de validación de la entrevista emitieron su aprobación para la aplicación de la misma a los 10 profesionales de salud.

Los datos cualitativos recopilados en formato escrito, audio o video serán tabulados y procesados empleando la herramienta de análisis cualitativo Atlas ti v9, en donde se generará una unidad hermenéutica con toda la documentación a ser procesada empleando códigos, citas y redes de análisis que ayudarán a la comprensión objetiva de la perspectiva de los profesionales de enfermería frente a los cuidados en tiempo de pandemia por el COVID-19.

7. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN ATLAS TI

Gráfico N°1

Categorías núcleo. Perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con COVID 19 Hospital Alfredo Noboa Montenegro período 2020-2021



Nota: *Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19; **Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia.

Elaborado por: S. Hurtado, D. Ortiz

Fuente: Entrevistas

8. RESULTADOS OBTENIDOS DE ATLAS TI V9

JERARQUÍA DE CÓDIGOS

Código-filtro: Todos

UH: PERSPECTIVAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA REFERENTE A LOS CUIDADOS A PACIENTES CON COVID 19 HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO PERÍODO 2020-2021

File: [PERSPECTIVAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA REFERENTE A LOS CUIDADOS A PACIENTES CON COVID 19 HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO PERÍODO 2020-2021]

Editado por: S. Hurtado, D. Ortiz

Fecha: 2021-03-07

- Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19
- Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia
- Dimensión personal del cuidado
- Dimensión emocional y espiritual
- Dimensión comunicativa
- Dimensión ética del cuidado

-
- ◇ ○ **Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19**

20 Citas:

☰ **11:2 ¶ 4, Entrevista 1 in ENTREVISTADO 1 TR**

Como ustedes saben, es una pandemia que surgió en el mes de marzo, entonces hay mucho del régimen terapéutico por todo sin protocolos, pero a partir del mes de enero del 2021 que se tomó estrategias que utilizaron en China mismo basándonos en esos protocolos, se implementó acá en el país y se manejó un régimen terapéutico en el cual los pacientes sobresalieron y ahorita gozan de la salud pero, muchos pacientes como ustedes saben fallecieron, porque, por que no acudieron de manera oportuna a recibir atención se quedaron en sus casas y todo eso.

1 Códigos:

- Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19

1 Memos:

Preparación ante la pandemia

☰ **11:6 ¶ 12, Entrevista 1 in ENTREVISTADO 1 TR**

De manera estricta, utilizamos nuestro casco, nuestras gafas, nuestra mascarilla KN perdón N95, tenemos una protección interna, una protección externa, ustedes ven como estamos ahora vestidos, con nuestro equipo de protección personal al 100% que nos otorga la institución.

1 Códigos:

- Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19

1 Memos:

Uso adecuado de medidas de protección personal ante la pandemia

 **12:2 ¶ 4, Entrevista 2 in ENTREVISTADO 2 AP**

No, realmente no, yo sé que son los mismos cuidados de cierta forma pero el impacto que causó el COVID-19 fue grande, ósea realmente todos teníamos miedo no se sabía al principio, qué tipo de contacto era entonces tratábamos de cubrirnos lo más que se podía y después se supo, bueno, de qué son los tres tipos de contacto, uno que es contacto por gotas, contacto por aire y contacto por el tacto, entonces sí era difícil y no se podía brindar realmente no se estaba preparado para ese tipo de la pandemia.

1 Códigos:

- Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19

1 Memos:

Preparación ante la pandemia

 **12:6 ¶ 12, Entrevista 2 in ENTREVISTADO 2 AP**

Si, dentro del hospital si se aplica las medidas de seguridad de bioseguridad no, que son; bueno por todos los contactos que hay, sin embargo, no creo que son de buena calidad de cierta forma, pero si tratamos de aplicar muchas de las personas han comprado sus propios equipos de protección; el objetivo es que podamos nosotros cubrir la necesidad de protegernos.

1 Códigos:

- Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19

1 Memos:

Uso adecuado de medidas de protección personal ante la pandemia

 **13:2 ¶ 4, Entrevista 3 in ENTREVISTADO 3 MS**

Bueno, en cuanto a los cuidados que nosotros estábamos, ósea que empezamos a brindar a los pacientes sí, sí estábamos preparados en dar nuestros cuidados directos, porque se los ha venido haciendo siempre cumpliendo los protocolos establecidos en el Ministerio de Salud y aquí en el hospital.

1 Códigos:

- Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19

1 Memos:

Preparación ante la pandemia

 **13:6 ¶ 12, Entrevista 3 in ENTREVISTADO 3 MS**

Sí, sí siento que he aplicado las medidas de protección porque, no me enfermado hasta el día de hoy y creo que sí ha llevado las medidas de protección personal adecuadamente.

1 Códigos:

- Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19

1 Memos:

Uso adecuado de medidas de protección personal ante la pandemia

 **14:2 ¶ 4, Entrevista 4 in ENTREVISTADO 4 VS**

No, no estábamos preparados para atender ese tipo de pacientes, porque no conocíamos la patología en sí.

1 Códigos:

- Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19

1 Memos:

Preparación ante la pandemia

 **14:6 ¶ 12, Entrevista 4 in ENTREVISTADO 4 VS**

Al momento si, si aplicamos todas las medidas.

1 Códigos:

- Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19

1 Memos:

Uso adecuado de medidas de protección personal ante la pandemia

 **15:2 ¶ 4, Entrevista 5 in ENTREVISTADO 5 SC**

Para serle sincera y mis sentimientos es que no, el personal no estuvo preparado para esta nueva enfermedad.

1 Códigos:

- Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19

1 Memos:

Preparación ante la pandemia

 **15:6 ¶ 12, Entrevista 5 in ENTREVISTADO 5 SC**

Si, aquí nos han dado como dije al principio igual la capacitación y nos han dado todo el equipo necesario para nosotros para poder trabajar aquí en Covid.

1 Códigos:

- Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19

1 Memos:

Uso adecuado de medidas de protección personal ante la pandemia

 **16:2 ¶ 4, Entrevista 6 in ENTREVISTADO 6 MB**

No, no estuvimos preparados, pero tuvimos que prepararnos para poder brindar un cuidado óptico

1 Códigos:

- Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19

1 Memos:

Preparación ante la pandemia

 **16:6 ¶ 12, Entrevista 6 in ENTREVISTADO 6 MB**

Si

1 Códigos:

- Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19

1 Memos:

Uso adecuado de medidas de protección personal ante la pandemia

 **17:2 ¶ 4, Entrevista 7 in ENTREVISTADO 7 SA**

Estar preparados totalmente no, más que esto nos cogió como que, todo el mundo no estuvo preparado, nos cogió como un impacto terrible para todo el mundo y nadie supo que hacer como diagnosticar esta enfermedad, pero para mí nadie estuvo preparado.

1 Códigos:

- Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19

1 Memos:

Preparación ante la pandemia

 **17:6 ¶ 12, Entrevista 7 in ENTREVISTADO 7 SA**

Todos tenemos que aplicar las medidas de protección por el cuidado de nosotros mismo y de nuestros familiares.

1 Códigos:

- Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19

1 Memos:

Uso adecuado de medidas de protección personal ante la pandemia

 **18:2 ¶ 4, Entrevista 8 in ENTREVISTADO 8 AA**

Realmente no estuvimos preparados, fuimos aprendiendo en él, con el vivir diario de los pacientes porque obviamente era una enfermedad desconocida y no teníamos protocolos establecido como para atender a los pacientitos.

1 Códigos:

- Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19

1 Memos:

Preparación ante la pandemia

 **18:6 ¶ 12, Entrevista 8 in ENTREVISTADO 8 AA**

Bueno como es una pandemia mundial al inicio teníamos todas las, contábamos con todas las prendas de protección aplicábamos todas las medidas, pero con el pasar el tiempo esto que no se aun hemos tenido que adaptarnos a lo que hemos tenido.

1 Códigos:

- Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19

1 Memos:

Uso adecuado de medidas de protección personal ante la pandemia

 **19:2 ¶ 4, Entrevista 9 in ENTREVISTADO 9 MU**

Bueno, preparados no estuvimos es una enfermedad prácticamente que lo vamos conociendo a medida que va pasando el tiempo creo que nadie estuvo preparado para eso, por el alto nivel de contagio que se decía antes y no se sabía exactamente cómo era que se transmitía que, si era por la respiratoria nomás o sólo estar en contacto o simplemente con el paciente, entonces no estuvimos preparados.

1 Códigos:

- Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19

1 Memos:

Preparación ante la pandemia

 **19:6 ¶ 12, Entrevista 9 in ENTREVISTADO 9 MU**

Bueno siempre estamos tratando de protegernos, pero la institución por ejemplo en mascarillas nos ha ido limitando, en medidas de protección ya vuelta, ahorita no estoy en un área de Covid, pero cuando ya los últimos días que estaba en el área de Covid ya no nos daban la mascarilla N95 o la KN95 no nos daban, sino nos daban las mascarillas quirúrgicas y uno si se sentía ese temor, de pronto que por no usar una buena mascarilla nos vayamos a contagiar de ahí el resto, si nos han dado.

1 Códigos:

- Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19

1 Memos:

Uso adecuado de medidas de protección personal ante la pandemia

 **20:2 ¶ 4, Entrevista 10 in ENTREVISTADO10 JR**

Yo personalmente pienso que yo no estuve preparada para brindar cuidados a pacientes con COVID-19, porque es en realidad era una patología completamente desconocida para nosotros, cierto es que uno se brinda cuidados a pacientes con enfermedades infectocontagiosas, pero en realidad el Covid uno desconocía por eso yo pienso que personalmente, no estaba preparada para brindar cuidados a los pacientes con Covid.

1 Códigos:

- Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19

1 Memos:

Preparación ante la pandemia

 **20:6 ¶ 12, Entrevista 10 in ENTREVISTADO10 JR**

Yo pienso que sí, pienso que, si aplicamos las medidas de protección adecuadas por el mismo hecho de los pacientes y también nosotros, por nuestro cuidado y el de nuestros familiares.

1 Códigos:

- Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19

1 Memos:

Uso adecuado de medidas de protección personal ante la pandemia

 ○ **Dimensión comunicativa**

10 Citas:

 **11:8 ¶ 16, Entrevista 1 in ENTREVISTADO 1 TR**

En el momento, ustedes saben en el momento que ingresa acá a nuestro servicio, el paciente está ubicado en tiempo, espacio y persona, pero cuando el pacientito se encuentra intubado ustedes saben que el pacientito se encuentra bajo los efectos de sedo analgesia y el pacientito, solo responde a estímulos entonces, no se mantiene tanta comunicación, bueno en este mes de enero y durante este mes de febrero se ha implementado por ejemplo: la ventilación mecánica no invasiva con cánulas de alto flujo, entonces ahí si tenemos la interrelación paciente enfermera no, en donde se le brinda apoyo psicológico porque ustedes saben que en el momento, que el paciente se descompensa, es porque esta angustiado, está preocupado por su familia, entonces que manifestamos nosotras acá las enfermeras, que en ese momento piense en él, que él tiene que salir que su familia lo está esperando, sus amigos, su entorno no, lo está esperando y que tiene que

poner todo de parte; pero si ya no se cumple la saturación que necesita ya no se cumple con ese régimen terapéutico, se obtiene ya por la intubación en entonces ahí si perdemos la relación comunicativa de ahí la atención le estamos dando de manera periódica.

1 Códigos:

- Dimensión comunicativa

1 Memos:

Comunicación enfermero-paciente

12:8 ¶ 16, Entrevista 2 in ENTREVISTADO 2 AP

Durante la pandemia creo que se ha mejorado muchísimo, en este tipo de, de darle un aliento al paciente un sustento, yo he visto por mi parte siempre me da un poco de nostalgia de verlos angustiados, de saber si van a salir, de ver si se van a complicar, deber si ellos van a mejorar o no, y uno siempre se le se trata de alentar se les dice que todo va a salir bien, que trate de colaborar para que todo salga de la mejor manera, entonces sí es un poco difícil, pero creo que sí ha mejorado mucho la comunicación uno se pone en el papel del paciente y de los familiares, entonces creo que tratamos de dar lo mejor en sí.

1 Códigos:

- Dimensión comunicativa

1 Memos:

Relación personal

13:8 ¶ 16, Entrevista 3 in ENTREVISTADO 3 MS

En cuanto al establecimiento de la relación del personal, al principio los pacientes eran reacios, ellos nos trataban de evitar no querían conversar con nadie, ni con nada, entonces yo creo que poco a poco esta relación se fue dando; los pacientes

como que se abrieron y nos dieron, nos brindaron la oportunidad de ayudar y poder sobrellevar esta enfermedad.

1 Códigos:

- Dimensión comunicativa

1 Memos:

Relación personal

 **14:8 ¶ 16, Entrevista 4 in ENTREVISTADO 4 VS**

Sí habido un poco de resistencia, porque una no conocemos bien a la enfermedad aun, otra por que el personal muchas de las veces piensan que estamos enojados, que estamos resentidos, cansados, porque no nos ven, nos piden una sonrisa, nos piden amabilidad, nosotros ya no podemos dar más de lo que tenemos, eso es el cuidado que estamos brindado a cada uno de los pacientes que acuden a nuestra casa de salud.

1 Códigos:

- Dimensión comunicativa

1 Memos:

Relación personal

 **15:8 ¶ 16, Entrevista 5 in ENTREVISTADO 5 SC**

Al principio la relación fue un poco complicada pero luego con el conocimiento ya científico pues ha mejorado la relación interpersonal con el paciente se conversa, se escucha sus dudas, se conversan sobre su parte psicológica y ha cambiado totalmente desde el principio ahora con la relación paciente-enfermero

1 Códigos:

- Dimensión comunicativa

1 Memos:

Relación personal

 **16:8 ¶ 16, Entrevista 6 in ENTREVISTADO 6 MB**

Nosotros, al momento que ingresa se explica tanto al paciente como al como a los familiares, pero más nosotros nos relacionamos con los familiares en la comunicación, de lo que es lo que necesita como está el paciente en el en si mejora o que es lo que necesita para para el cuidado que realizamos.

1 Códigos:

- Dimensión comunicativa

1 Memos:

Comunicación enfermero-paciente

 **17:8 ¶ 16, Entrevista 7 in ENTREVISTADO 7 SA**

Ahora la comunicación está muy distante antes podíamos estar cerca de los pacientes ahora tenemos que estar de lejos por lo que los pacientes están contagiados con esto mismo del COVID-19 y el miedo, el miedo es muy grande de llevar a la familia esta enfermedad, de contagiarse uno mismo que puede ser muy severa entonces eso ha sido, no se puede tener mucha comunicación.

1 Códigos:

- Dimensión comunicativa

1 Memos:

Comunicación enfermero-paciente

 **18:8 ¶ 16, Entrevista 8 in ENTREVISTADO 8 AA**

Bueno esa relación ha sido un poco difícil porque los pacientitos como se les administra medicamentos que altera su estado psicológico, su estado mental ellos casi no nos entienden, no nos comprenden es muy difícil, hasta que ellos traten

de eliminar todo lo tóxico de los medicamentos y tomen conciencia de donde están y de lo que les ha pasado y de todo así es un poco difícil.

1 Códigos:

- Dimensión comunicativa

1 Memos:

Relación personal

19:8 ¶ 16, Entrevista 9 in ENTREVISTADO 9 MU

Bueno en lo personal le diría en que, en los pacientes que si están conscientes si se les ha atendido, se ha conversado, se les ha hecho preguntas, ósea una relación enfermera-paciente en mi caso si habido, ósea preguntarle cómo se siente, como esta, si esta mejor, algunas cosas de esa, si habido de mi parte no puedo decir de otras personas por qué no hemos visto.

1 Códigos:

- Dimensión comunicativa

1 Memos:

Relación personal

20:8 ¶ 16, Entrevista 10 in ENTREVISTADO10 JR

Bueno yo voy a hablar a título personal, yo durante este tiempo que estoy trabajando en esta área, yo cuando los pacientes han sido trasladados al área de la terapia intensiva yo en lo personal al paciente le dicho que donde va, va a estar bien y que yo le voy a estar esperando, a su regreso sabiendo también que él tiene una familia, que a lo mejor tiene hijos, a lo mejor una madre que le está esperando y que él tiene que tener esa esperanza de que él va a regresar; para nosotros vivir esto no ha sido fácil ha sido muy difícil porque la parte sentimental a veces a fluido mucho, nosotros hemos visto a madres, padres llorar no, la patología ha

sido muy difícil para nosotros también no saber de qué manera poder llegar con el paciente con una palabra de aliento, con una palabra de cariño para saber de qué ellos van a salir de esta enfermedad.

1 Códigos:

- Dimensión comunicativa

1 Memos:

Comunicación enfermero-paciente

○ **Dimensión emocional y espiritual**

20 Citas:

11:5 ¶ 10, Entrevista 1 in ENTREVISTADO 1 TR

Emociones, no habría emociones sino serían más sentimientos, ósea nosotros aquí en los sentimientos, le vemos más a la empatía no, ósea las enfermeras y el personal multidisciplinario, yo pienso que si toco a fondo, en esto de la empatía porque nos pusimos en el lugar de los pacientes, en el lugar de los familiares ósea en el momento cuando ya se despiden, porque ustedes saben acá en Covid-1 los pacientes vienen a para la intubación, entonces aquí los familiares se ponían, en una situación en que se desesperaban , entonces allí estamos nosotros para brindar apoyo psicológico.

1 Códigos:

- Dimensión emocional y espiritual

1 Memos:

Emociones frecuentes

 **11:7 ¶ 14, Entrevista 1 in ENTREVISTADO 1 TR**

Las necesidades espirituales, eso es lo que falta bastante, acá, porque usted siente una necesidad, ósea cuando los pacientitos están; vemos en los monitores no, que los pacientito están en una etapa convaleciente entonces usted está pendiente y luego de realizar el cuidado post mortem, usted coge todas las sabanas todo lo que el paciente ha estado utilizando, usted lo desecha y que feo no, que el familiar no los vea y que usted como personal de salud este ahí dando todo de Ud. y como siempre les digo chicas la empatía, ustedes saben que utilizamos la funda de cadáver le ponemos ahí, se lo embala, se lo coloca en la funda de cadáver, y ahí perdió el contacto con los familiar entonces, usted si como enfermera depende de la religión que tenga no, pero Ud. ahí va a pedir a su ser superior que le dé el descanso eterno.

1 Códigos:

- Dimensión emocional y espiritual

1 Memos:

Necesidades espirituales de los pacientes COVID-19

 **12:5 ¶ 10, Entrevista 2 in ENTREVISTADO 2 AP**

Bueno dentro del servicio, pues como le decía es, tristeza, angustia, ansiedad de ver a los pacientes que no pueden salir, y siempre habido casos en los que nos hemos puesto un poco malhumorado por el hecho de que se les pide que se pongan en posición prono, y pacientes con grado de obesidad y no colabora no entiende, no nos ayudan entonces uno se angustia, porque se ve que empiezan a desaturar, se están subiendo los niveles de las gasometrías, entonces es increíble el impacto que a uno puede producir la angustia, porque puede ser un familiar para nosotros no, entonces si es triste también eso.

1 Códigos:

- Dimensión emocional y espiritual

1 Memos:

Emociones frecuentes

 **12:7 ¶ 14, Entrevista 2 in ENTREVISTADO 2 AP**

Bueno es difícil de cierta forma de ver aquí, ósea hay pacientes que se encomiendan mucho en Dios, hay pacientes que realmente se ha pegados a Dios no, y habrá pacientes que no se pueden despedir de cierta forma ni de sus familiares y mucho peor tal vez de encomendarse en Dios que habido de los casos que llegan al triaje y tienen que intubar en minutos, entonces sí es un poco difícil también y creo que todos necesitamos de un Dios, para poder irnos tranquilos de cierta forma.

1 Códigos:

- Dimensión emocional y espiritual

1 Memos:

Necesidades espirituales de los pacientes COVID-19

 **13:5 ¶ 10, Entrevista 3 in ENTREVISTADO 3 MS**

Al principio fue, temor, miedo porque no sabíamos a que nos enfrentábamos, solamente en las noticias veíamos y nos decían que esta enfermedad es mortal, entonces los sentimientos si nos afectó bastante emocionalmente igual a la familia, con miedo de contagiarnos nosotros y poder contagiar a la familia; sí fue bastante el impacto que tuvimos como yo, sí tuve bastante fuerte el impacto, de ésta de esta nueva enfermedad, porque no sabíamos cómo llevarlo de principio.

1 Códigos:

- Dimensión emocional y espiritual

1 Memos:

Emociones frecuentes

 **13:7 ¶ 14, Entrevista 3 in ENTREVISTADO 3 MS**

En cuanto a esta pregunta de las necesidades espirituales, es que la enfermedad tiene que estar con el paciente todo momento ayudarle a sobrellevar esta enfermedad, porque habido pacientes inclusive que han querido suicidarse porque no sabían a que nos enfrentábamos, ahora que ya va a ser un año de la pandemia comprendemos cómo, como es esta esta enfermedad, pero nosotros como personal de enfermería tenemos que estar ahí acompañando al paciente, explicándoles diciéndoles cómo podemos sobrellevar esta enfermedad y especialmente con nuestros cuidados de enfermería, estar ahí con los pacientes para que ellos puedan sobresalir de esta enfermedad.

1 Códigos:

- Dimensión emocional y espiritual

1 Memos:

Necesidades espirituales de los pacientes COVID-19

 **14:5 ¶ 10, Entrevista 4 in ENTREVISTADO 4 VS**

Los momentos más difíciles fueron cuando me contagié, cuando yo fui paciente Covid, la incertidumbre de no saber qué hacer, de contagiar a mi familia; tengo padres de la tercera edad, en los que tenía mucho riesgo, ese miedo es el que, aun me sigue a mí y aun no logro superar aún.

1 Códigos:

- Dimensión emocional y espiritual

1 Memos:

Emociones frecuentes

☰ **14:7 ¶ 14, Entrevista 4 in ENTREVISTADO 4 VS**

Es el miedo, es la desesperación al verse encerrados, es, esa incertidumbre de no saber si salen o no salen, sobre todo el miedo que tienen a ser intubados, tienen bastante, tenemos, me incluyo también tenemos ese miedo a no salir.

1 Códigos:

- Dimensión emocional y espiritual

1 Memos:

Necesidades espirituales de los pacientes COVID-19

☰ **15:5 ¶ 10, Entrevista 5 in ENTREVISTADO 5 SC**

Personalmente eso yo creo que en general nos afectó mucho psicológicamente, tener miedo de tal vez de contagiarnos, contagiar a nuestra familia, aislarnos como dije anteriormente era una enfermedad muy desconocida y que nadie en verdad sabía como nos podíamos contagiar.

1 Códigos:

- Dimensión emocional y espiritual

1 Memos:

Emociones frecuentes

☰ **15:7 ¶ 14, Entrevista 5 in ENTREVISTADO 5 SC**

Lo que se ha notado aquí con los pacientes es que a lo mejor las creencias en Dios han cambiado, aquí siempre se ha ayudado y se apoyado dependiente que sea de una u otra religión los pacientes siempre han rezado confiados que Dios les va a salvar en algunos casos si se han ido de aquí bien, en otros casos lamentablemente pues no han salido de aquí.

1 Códigos:

- Dimensión emocional y espiritual

1 Memos:

Necesidades espirituales de los pacientes COVID-19

 **16:5 ¶ 10, Entrevista 6 in ENTREVISTADO 6 MB**

A tenido mucha ansiedad tristeza y también al mismo tiempo alegrías porque, así como hubieron pacientes que fallecieron también hay pacientes que recuperaron su salud y pudimos ver que salieron de esta enfermedad.

1 Códigos:

- Dimensión emocional y espiritual

1 Memos:

Emociones frecuentes

 **16:7 ¶ 14, Entrevista 6 in ENTREVISTADO 6 MB**

Creo que son eh pocas las necesidades ósea que no se puede, no pueden tener un una parte espiritual totalmente llena como en las anteriores veces que de esta pandemia porque antes tu podías llamar a un sacerdote o si respetabas a otra religión podían estar incluso hasta sus familiares se podían despedir y eso les reconfortaba espiritualmente pero ahora ya las cosas son aisladas totalmente y el paciente termina muriendo solo pero no somos nosotros las encargadas de darles esa parte espiritual esa tranquilidad para que por lo menos en, en esos últimos momentos sientan que hay algo que, que va a ver más allá que tal vez les pueda esperar.

1 Códigos:

- Dimensión emocional y espiritual

1 Memos:

Necesidades espirituales de los pacientes COVID-19

 **17:5 ¶ 10, Entrevista 7 in ENTREVISTADO 7 SA**

Para mí lo más fuerte es dolor como les decía anteriormente el dolor la tristeza, el estrés mismo de no poder hacer nada por los pacientitos que han fallecido por esta enfermedad.

1 Códigos:

- Dimensión emocional y espiritual

1 Memos:

Emociones frecuentes

 **17:7 ¶ 14, Entrevista 7 in ENTREVISTADO 7 SA**

Las necesidades espirituales en este momento creo que más es pensar, rezar uno mismo, solos porque ya no es el momento de estar como antes nos reuníamos en familia estar en grupos y todo eso ya no se puede ahora uno solo se tiene que rezar pedir a Dios por la salud de nosotros mismo y de los demás.

1 Códigos:

- Dimensión emocional y espiritual

1 Memos:

Necesidades espirituales de los pacientes COVID-19

 **18:5 ¶ 9, Entrevista 8 in ENTREVISTADO 8 AA**

El temor el miedo es el que ha primado al menos al inicio de la pandemia, después como que uno ya va auto educándose va entiendo va sabiendo como como llevar esto es más el miedo que y la tristeza la pena de ver a los pacientes que fallece sin sus familiares a lado.

1 Códigos:

- Dimensión emocional y espiritual

1 Memos:

Emociones frecuentes

 **18:7 ¶ 14, Entrevista 8 in ENTREVISTADO 8 AA**

Los pacientes eh ellos sienten, yo pienso que si hay mucha necesidad de la parte espiritual porque al menos en el área que yo eh trabajado los pacientes ingresan y a los minutos entran en un coma inducido entonces no tienen esa oportunidad de que uno se les pueda hablar de Dios o que algún familiar les hable de Dios y que ellos se entreguen completamente a Dios para esperar a lo que venga es, hay mucha necesidad de Dios en estos pacientitos.

1 Códigos:

- Dimensión emocional y espiritual

1 Memos:

Necesidades espirituales de los pacientes COVID-19

 **19:5 ¶ 10, Entrevista 9 in ENTREVISTADO 9 MU**

El, eso de ver que van muriendo las personas eso sí es un poco si es doloroso a veces se dice de pronto puede ser nuestro familiar y ver cómo se van mismo muriendo las personas eso es triste.

1 Códigos:

- Dimensión emocional y espiritual

1 Memos:

Emociones frecuentes

 **19:7 ¶ 14, Entrevista 9 in ENTREVISTADO 9 MU**

Bueno en cuanto a las medidas espirituales, usted sabe qué allá el paciente está solamente con el personal de salud, el personal de salud de turno, médicos, enfermeras, auxiliares, personal de limpieza, pero no tiene un apoyo espiritual

como antes, por ejemplo, entraba el padre entraba o el pastor a darle apoyo espiritual lo que sí es entra el psicólogo el sí de parte de psicología sí ahí la atención, pero de parte de una sacerdote o un pastor ellos no pueden entrar.

1 Códigos:

- Dimensión emocional y espiritual

1 Memos:

Necesidades espirituales de los pacientes COVID-19

20:5 ¶ 10, Entrevista 10 in ENTREVISTADO10 JR

Como le dije anteriormente los primeros meses nosotros, yo en lo personal tenía momentos de angustia de tristeza de ver tanta gente morir que éramos nosotras mismo las enfermeras quienes embalábamos a los pacientes y quienes colocábamos en las cajas ósea en los féretros, en los envoltorios y sacábamos a los pacientes y qué tristeza ver que el paciente moría y que a la final ni siquiera podía hacer, e podía el familiar volver a mirar a su familiar muerto, poder tener un acercamiento y que el paciente de aquí iba directo al cementerio y que no, yo en lo personal soy una mujer católica y saber que lo mejor los pacientes ni se quiera recibían la bendición de un sacerdote una misa alguna de esas cosas a mí en lo personal eso yo me sentí afectada y para mí como le dije anteriormente para mí esto fue muy doloroso durante los primeros meses pienso que hoy ha pasado ya casi un año estamos como que más acostumbradas no a ver morir gente pero como que ya más adaptada a poder tratar a estos pacientes.

1 Códigos:

- Dimensión emocional y espiritual

1 Memos:

Emociones frecuentes

 **20:7 ¶ 14, Entrevista 10 in ENTREVISTADO10 JR**

Yo pienso que las necesidades espirituales durante esta época ha fluido bastante el paciente cómo está en esta área qué es un área de aislamiento por completo donde no ven a sus familiares durante el tiempo que están aquí entonces ellos buscan la compañía de alguien yo he visto muchos pacientes que han entrado acá al área de Covid y han ingresado con una biblia en las manos yo pienso que es apegándose a Dios y pidiendo que esto solamente ellos logren salir de esta enfermedad y no ocurra ninguna cosa de mayor gravedad.

1 Códigos:

- Dimensión emocional y espiritual

1 Memos:

Necesidades espirituales de los pacientes COVID-19

 ○ **Dimensión ética**

10 Citas:

 **11:9 ¶ 18, Entrevista 1 in ENTREVISTADO 1 TR**

Si aquí es muy importante chicas la ética profesional no, ósea si Ud. tiene que administrar con régimen terapéutico, si usted tiene que cumplir los 10 correctos durante la administración de medicación, usted debe cumplirlo porque es un pilar fundamental y un principio bioético de enfermería que debemos cumplir a cabalidad con todo, bueno es un juramento hipocrático, que debemos cumplir al 100% para lograr reestablecer la salud del usuario.

1 Códigos:

- Dimensión ética

1 Memos:

Cuidados bioéticos al paciente COVID-19

 **12:9 ¶ 18, Entrevista 2 in ENTREVISTADO 2 AP**

Si, realmente como le había dicho en este tiempo creo que a todos nos ha tocado el corazón la pandemia, y tratamos de hacer lo mejor que estese en lo posible por nosotros, de brindarle los cuidados, de brindarle la fortaleza y de cierta forma como digo y los cuidados básicos que son de enfermería; administración de medicamentos, las medidas de confort, de educación y tratando también de cierta forma de aplicar los protocolos; por qué no es que se ha perdido los protocolos de base de las diferentes áreas, sino que se sigue conllevando los diferentes protocolos dentro de las áreas de Covid.

1 Códigos:

- Dimensión ética

1 Memos:

Cuidados bioéticos al paciente COVID-19

 **13:9 ¶ 18, Entrevista 3 in ENTREVISTADO 3 MS**

Eh, si hemos brindado con los principios bioéticos de la enfermería porque, nosotros a eso nos hemos; de acuerdo nosotros nos dedicamos hacemos, entonces sí, sí lo hemos hecho con los principios bioéticos de la enfermería.

1 Códigos:

- Dimensión ética

1 Memos:

Cuidados bioéticos al paciente COVID-19

 **14:9 ¶ 18, Entrevista 4 in ENTREVISTADO 4 VS**

Si, si hemos brindado nosotros e atención adecuada para todo tipo de paciente, porque hemos tenido pacientes de todo tipo, pacientes jóvenes, pacientes adultos, e la tercera edad y sobre todo pacientes que se han ido con el alta, que ha sido nuestro mayor logro saber que, nosotros fuimos parte de ese proceso.

1 Códigos:

- Dimensión ética

1 Memos:

Cuidados bioéticos al paciente COVID-19

 **15:9 ¶ 18, Entrevista 5 in ENTREVISTADO 5 SC**

Si siempre

1 Códigos:

- Dimensión ética

1 Memos:

Cuidados bioéticos al paciente COVID-19

 **16:9 ¶ 18, Entrevista 6 in ENTREVISTADO 6 MB**

Claro porque todo nuestro accionar deben estar, están excluidos los principios bioéticos respetando derecho de la vida misma hasta incluso no hacer maleficencia de enfermería.

1 Códigos:

- Dimensión ética

1 Memos:

Cuidados bioéticos al paciente COVID-19

 **17:9 ¶ 18, Entrevista 7 in ENTREVISTADO 7 SA**

Se ha dado la atención muy muy baja en lo que sería la tención eficaz y todo eso, pero para mí eh no se ha dado al 100% una atención en esto.

1 Códigos:

- Dimensión ética

1 Memos:

Cuidados bioéticos al paciente COVID-19

 **18:9 ¶ 18, Entrevista 8 in ENTREVISTADO 8 AA**

Si, si realmente si porque uno ante todo es profesional y se lleva en la mente todos los principios éticos como enfermera entonces si independientemente de la situación en la que estemos se aplica los principios bióticos de la enfermería en un paciente cualquiera que este sea.

1 Códigos:

- Dimensión ética

1 Memos:

Cuidados bioéticos al paciente COVID-19

 **19:9 ¶ 18, Entrevista 9 in ENTREVISTADO 9 MU**

De mi parte si he tratado más tiempo de estar con el paciente, conversar hacerle compañía eso si guardando la distancia de mi parte sí.

1 Códigos:

- Dimensión ética

1 Memos:

Cuidados bioéticos al paciente COVID-19

 **20:9 ¶ 18, Entrevista 10 in ENTREVISTADO10 JR**

Yo pienso que si yo he sido muy respetuosa de la patología del paciente es más a mí después de salir de aquí a mí se me olvida por completo el nombre del paciente no se ni quien es ni nada para mantener la parte bioética, para mantener esa parte privada del paciente en donde uno no tiene por qué salir afuera estar aflorando que paciente se encuentra acá porque como es una patología desconocida es de una patología que en realidad al resto da miedo no, entonces por eso yo pienso que nosotros nos hemos mantenido muy silentes de la patología del paciente cuando hemos salido de aquí si habido gente que pregunta los mismos compañeros de las áreas de afuera y quien nomás está adentro entonces al menos a mí, por mi parte yo siempre he sido respetuosa jamás me ha gustado andar diciendo los nombre de los pacientes entonces si pienso que si se ha cumplido con esa parte.

1 Códigos:

- Dimensión ética

1 Memos:

Cuidados bioéticos al paciente COVID-19

 ○ **Dimensión personal del cuidado**

20 Citas:

 **11:3 ¶ 6, Entrevista 1 in ENTREVISTADO 1 TR**

Hay pacientitos que ustedes saben que esta patología; esta pandemia afecto especialmente adultos mayores con enfermedades, con morbilidades o enfermedades crónicas transmisibles, pacientitos con obesidades no sobrevivieron al proceso de intubación en donde hubo dos inténtenos tres

intentos, luego realizaron un paro, entonces para mí eso fue impacto un mayor impacto; que debemos hacer nosotros aquí como enfermeras, es educar a la población a que mantenga estilos de vida saludables que mantenga su peso adecuado que se alimente de manera adecuada, porque ahorita vemos las consecuencias que produce este mal hábito.

1 Códigos:

- Dimensión personal del cuidado

1 Memos:

Vivencias de mayor impacto

11:10 ¶ 20, Entrevista 1 in ENTREVISTADO 1 TR

Bueno al inicio de la pandemia hubo un aislamiento con nuestro, con nuestro un aislamiento social con la; estricto no, porque si era un poco tedioso estar acá trabajando, porque ustedes saben que acá en Covid 1, se aspira se aspira de cavidad bucal, de cavidad por medio de succión cerrada, entonces ustedes saben que hay partículas de flug en donde podemos contagiarnos no, entonces cumplimos todas las medidas de bioseguridad gracias a Dios en mi familia nadie no; no habido contagios ni yo, entonces le agradezco mucho a la institución por darnos la medidas de bioseguridad por que por eso no nos contagiamos y también por nuestro cuidado para preserva la salud y de los nuestros.

1 Códigos:

- Dimensión personal del cuidado

1 Memos:

Efecto sobre el entorno social y familiar del cuidador

 **12:3 ¶ 6, Entrevista 2 in ENTREVISTADO 2 AP**

Eh, bueno algo que me impacto mucho es cuando los pacientes están bien, ósea usted está hablando con ellos, están conscientes, orientados pero sus signos vitales empiezan a deteriorarse de cierta forma usted empieza a ver el tiraje intercostal, su saturación empieza a bajar, están a 10 litros con oxígeno, sin embargo ellos están conscientes de lo que les está pasando, entonces lo que algo me impacta mucho es cuando llega al médico intensivista y le dice que necesita intubarse, entonces es una decisión muy difícil para su familia para ellos, de ver al paciente que está bien y de cierta forma en pocos minutos ya va a pasar al proceso de intubación, entonces eso es lo que más me impacta a mí y de cierta forma a uno le da nostalgia.

1 Códigos:

- Dimensión personal del cuidado

1 Memos:

Vivencias de mayor impacto

 **12:10 ¶ 20, Entrevista 2 in ENTREVISTADO 2 AP**

Bueno para mí, ha sido muy difícil como bueno había estado hablado un poco y comentaba que, realmente nos ha pegado fuertísimo la pandemia; yo he visto en mi ósea, que uno físicamente se ha deteriorado se puede decir así y espiritualmente también, entonces realmente en este tiempo se ha conocido quiénes son nuestros verdaderos amigos, quiénes son las personas que nos están apoyando, se ha tratado de sobrevivir de una u otra manera; el nivel social está pésimo entonces es difícil realmente como nos impactado el hecho de estar con la mascarilla 24 o 12 horas, si es bastante complicado y, y bueno valorar más que todo el trabajo que tenemos no, tratar de dar lo mejor de nosotros y si nos ha

quedado bastante fuerte este año y más que todo por la presión a veces de las autoridades, una presión de cierta forma de las líderes al exigirnos a veces, entonces de cierta forma es increíble, que habido compañeros que se han enfermado de COVID-19, entonces también; y ha sido por brindar el cuidado a los pacientes, entonces sí es bastante difícil también ponerse en el rol de esos pacientes eso sí; se requeriría de psicólogos o de este tipo de motivaciones no, para ver si se mejora un poco en esos aspectos de motivación emocional no.

1 Códigos:

- Dimensión personal del cuidado

1 Memos:

Efecto sobre el entorno social y familiar del cuidador

13:3 ¶ 6, Entrevista 3 in ENTREVISTADO 3 MS

Bueno al principios de la pandemia, las vivencias si han sido bastante difíciles, porque esta pandemia nos llegó de golpe y realmente no sabíamos cómo actuar de primero, para poder realizar el trabajo con los pacientes; en cuanto aspiración, en cuanto a cosas nuevas, entonces después poco a poco nosotros ya tuvimos que adaptarnos, seguir leyendo y de acuerdo a lo que nos brindan los otros países de acuerdo a lo que ellos experimentaron en la, los cuidados en cuanto a enfermería en los pacientes COVID-19.

1 Códigos:

- Dimensión personal del cuidado

1 Memos:

Vivencias de mayor impacto

 **13:10 ¶ 20, Entrevista 3 in ENTREVISTADO 3 MS**

En cuanto a la afectación en mi vida social, bueno ahora tenemos que tener más cuidado, tenemos que cuidarnos bastante, ahora ya no se; ya no hay reuniones sociales ni nada de eso, porque nos podemos contagiar y al entorno familiar nosotros tratando de proteger, de que se cuiden y nos cuidamos, como lo hemos venido haciendo hasta ahora ya que por medio de esas cuidados hemos evitado contagiarnos nosotros y nuestra familia, y bueno el rol de enfermería es, eso que se lleva en el alma y en el corazón, los cuidados del enfermero son únicos, que se pasan con los paciente y eso ha hecho de que nosotros podamos sobrellevar ayudar a bastantes pacientes a sobresalir de esta terrible enfermedad.

1 Códigos:

- Dimensión personal del cuidado

1 Memos:

Efecto sobre el entorno social y familiar del cuidador

 **14:3 ¶ 6, Entrevista 4 in ENTREVISTADO 4 VS**

Que se nos han muerto pacientes en nuestras manos, que, por más que hemos hecho lo que ha estado a nuestro alcance no se logró salvar la vida.

1 Códigos:

- Dimensión personal del cuidado

1 Memos:

Vivencias de mayor impacto

 **14:10 ¶ 20, Entrevista 4 in ENTREVISTADO 4 VS**

Eh, si ha afectado bastante sobre todo en la parte espiritual, en la parte emocional, porque, psicológica diría yo más, porque no sabemos hasta cuándo vamos a seguir utilizando la mascarilla, hasta cuándo vamos a seguir con estas medidas

de protección, puesto que no hay colaboración de la gente, la gente sigue siendo irresponsable no sé si sea la palabra adecuada, y nosotros somos los que estamos en esto, y solo cuando se vive en carne o propia con cada uno de los pacientes es cuando que tal vez nos entienden a nosotros, los pacientes.

1 Códigos:

- Dimensión personal del cuidado

1 Memos:

Efecto sobre el entorno social y familiar del cuidador

15:3 ¶ 6, Entrevista 5 in ENTREVISTADO 5 SC

Las vivencias de mayor impacto fue ver una enfermedad nueva que nunca nadie en el mundo había visto, ver la cantidad de pacientes que empezaron a fallecer y sentirse como enfermería mal pues por no poder hacer algo más para el paciente.

1 Códigos:

- Dimensión personal del cuidado

1 Memos:

Vivencias de mayor impacto

15:10 ¶ 20 – 21, Entrevista 5 in ENTREVISTADO 5 SC

Esta enfermedad igual como se dijo principio era tan desconocida y muchas de nuestras familias se separaron de nosotros tuvimos que aislarnos pero ahora en el momento ya no es tanto que nos hemos aislado hemos vuelto con nuestra familia pero siempre cuidándonos de no contagiarnos ni contagiar a nuestra familia porque al principio sí fue muy duro que psicológicamente tuvimos: emocionalmente y psicológicamente no sabíamos cómo actuar con nuestros familiares ahora nosotros somos el soporte como siempre hemos sido el soporte

de nuestra familia y estamos ahí para nuestra familia, nuestro trabajo y nuestros pacientes.

1 Códigos:

- Dimensión personal del cuidado

1 Memos:

Efecto sobre el entorno social y familiar del cuidador

16:3 ¶ 6, Entrevista 6 in ENTREVISTADO 6 MB

Creo que el mismo hecho de aislarse junto a los pacientes porque el momento en que el nosotros sentamos a trabajar 12 horas también era desesperante para para nosotros pasar ese tiempo ahí y también ver cómo la gente se moría sin tener el acompañamiento de sus familiares.

1 Códigos:

- Dimensión personal del cuidado

1 Memos:

Vivencias de mayor impacto

16:10 ¶ 20 in ENTREVISTADO 6 MB

Eh si me afecto porque al inicio ni siquiera mis familiares mismo querían que entre a la casa e incluso siempre tienen como que sabes que ya trabajas en esa área no quieren como que mucho relacionarse contigo porque piensan que les vas a contagiar.

1 Códigos:

- Dimensión personal del cuidado

1 Memos:

Efecto sobre el entorno social y familiar del cuidador

 **17:3 ¶ 6, Entrevista 7 in ENTREVISTADO 7 SA**

Las vivencias de mayor impacto ha sido el dolor el dolor de ver las personas como han fallecido el dolor de ver a las a sus familiares como no han visto morir a sus seres querido eso ha sido lo que más me ha impactado a mi durante esta pandemia.

1 Códigos:

- Dimensión personal del cuidado

1 Memos:

Vivencias de mayor impacto

 **17:10 ¶ 20, Entrevista 7 in ENTREVISTADO 7 SA**

Bueno nos afectado a todo el mundo y más en la vida social y familiar es que no se puede no se puede estar con todos los familiares cerca, con los pacientes cerca ya no se puede dar una atención de calidad no se puede estar junto a ellos y que le digo, el cuidado sido muy escaso en estos casos.

1 Códigos:

- Dimensión personal del cuidado

1 Memos:

Efecto sobre el entorno social y familiar del cuidador

 **18:3 ¶ 6, Entrevista 8 in ENTREVISTADO 8 AA**

Lo más impactante para mí ha sido es el hecho de lo que los pacientes eh fallezcan sin poder despedir de sus familiares en completa soledad sin que nadie les dé un último adiós ni nadie les pueda ver por última vez es lo que más me ha impacto a mí personalmente.

1 Códigos:

- Dimensión personal del cuidado

1 Memos:

Vivencias de mayor impacto

18:10 ¶ 20, Entrevista 8 in ENTREVISTADO 8 AA

Bueno más que el entorno social, ha sido el entorno familiar porque he tenido que mantenerme un poco alejado de mi familia, que son mi hijo y mi mamá por su vulnerabilidad son personas que toman medicación tienen enfermedades sobreañadidas, entonces eso si me ha me ha causado un poco de tristeza de desesperación, porque me ha tocado alejarme al menos en los momentos más críticos de la pandemia me alejado de mi familia, el hecho de no compartir con ellos en la mesa, alguna fecha especial, por el temor a contagiarles; más que contagiarme a mí misma.

1 Códigos:

- Dimensión personal del cuidado

1 Memos:

Efecto sobre el entorno social y familiar del cuidador

19:3 ¶ 6, Entrevista 9 in ENTREVISTADO 9 MU

Bueno el impacto es que tratándose de un ser humano y debido a la pandemia tiene que entrar de pronto a las áreas de Covid, tiene que entrar solos sin familiares, aislado y el personal también; estamos bien, bien protegidos con las medidas de protección personal; y poca hemos tenido poca comunicación y un poco acercamiento a los pacientes solamente, lo más, lo mínimo que teníamos que acercarnos al paciente ya sea canalizar una vía, administrar la medicación pero no hay ese contacto del paciente-servidor de salud directo, entonces un poco más aislado y el paciente también se siente solo se siente aislado, y el saber que tiene esa enfermedad y que es mortal, era muy crítica la situación.

1 Códigos:

- Dimensión personal del cuidado

1 Memos:

Vivencias de mayor impacto

 **19:10 ¶ 20, Entrevista 9 in ENTREVISTADO 9 MU**

En cuanto a mi familia si he tenido un poco que aislarme en relación, ósea antes de la pandemia siempre se comía y dígase juntos, a veces del mismo plato a veces se estaba reunidos viendo televisión sentados juntos pero ya con la pandemia tuvimos que distanciarnos un poco eso también es un poco triste para la familia por que no se sabe cuál de nosotros podemos estar contagiados o de pronto yo pienso que soy asintomático entonces si se ha tratado de aislar un poco de la familia que se vive y no se diga de la familia que está más lejos ósea que viven en otro lado, disminuir bastantes las visitas.

1 Códigos:

- Dimensión personal del cuidado

1 Memos:

Efecto sobre el entorno social y familiar del cuidador

 **20:3 ¶ 6, Entrevista 10 in ENTREVISTADO10 JR**

Yo pienso que las vivencias que a mí más me impactó de los pacientes con COVID-19 fueron los primeros meses que pienso que fue, en donde la curva epidemiológica tuvo que estar al máximo en donde los pacientes morían permanentemente en cada turno uno se veía morir pacientes a veces morir madres, padres y a veces también personas conocidas y entonces para mí en lo personal era una vivencia dolorosa de tener que despedir a tanta gente a tantos

padres de familia a tantos hijos y para mí fue una vivencia en lo personal, una vivencia dolorosa.

1 Códigos:

- Dimensión personal del cuidado

1 Memos:

Vivencias de mayor impacto

20:10 ¶ 20, Entrevista 10 in ENTREVISTADO10 JR

Bueno los primeras los primeros meses y yo dos meses por completo yo tengo a una madre que es de la tercera edad y yo durante 2 meses yo no subí para nada donde mi mamá porque yo misma me decía a mí si yo le contagié a mi mamá y ella se llega a morir porque es lo que uno primerito piensa con eso yo sabía decir que yo no me perdonaría haberle contagiado a mi madre, es por eso que yo durante 2 meses que fueron los primeros meses de la patología yo ya no iba donde mi mamá o sea eso de una manera si nos afectó de una manera afectiva no con nuestros familiares cercanos con nuestros hijos porque yo en realidad salía de los turnos y yo me aislaba mi casa no tenía el contacto con mi familiar y durante el tiempo que yo estaba en la casa yo no me sacaba para nada la mascarilla porque yo sabía pensar que lo mejor voy a llevar la enfermedad y le voy a contagiar y como le dije yo no me hubiese perdonado que yo sea la causante de que a lo mejor contagie alguno de mis familiares.

1 Códigos:

- Dimensión personal del cuidado

1 Memos:

Efecto sobre el entorno social y familiar del cuidador

◇ ○ **Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia**

20 Citas:

☰ 11:1 ¶ 2, **Entrevista 1 in ENTREVISTADO 1 TR**

Siempre se ha tenido que realizar los cuidados, primeramente, con pensamiento crítico para prevenir errores no, como está dentro de los protocolos de atención entonces, no es que estamos aquí en la pandemia y se va cumplir un régimen terapéutico a cabalidad, siempre lo debemos hacer con éxito y que todo sea eficiente.

1 Códigos:

- Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia

1 Memos:

Cuidados antes de la pandemia

☰ 11:4 ¶ 8, **Entrevista 1 in ENTREVISTADO 1 TR**

Si, la capacitación ha sido de manera virtual que nos ha otorgado el Ministerio de Salud Pública, por medio de la coordinación zonal y aquí también por ende el servicio de calidad de acá del hospital y también en los servicios que se mantienen la capacitación continua para mejora continua de la calidad.

1 Códigos:

- Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia

1 Memos:

Capacitación para el cuidado a pacientes COVID-19

 **12:1 ¶ 2, Entrevista 2 in ENTREVISTADO 2 AP**

Bueno, los cuidados que se realizaban antes, son basados en los protocolos que se llevaba en el Hospital en el Alfredo Noboa, bueno entonces habían protocolos para distintos sitios ósea, para distintas áreas qué era; la medicina interna, la cirugía relacionados; y bueno basados en sus tipos de aislamientos que cada área tenía, entonces; bueno aunque no nos cuidábamos mucho, en relación ahora la pandemia, pero si cuando habían áreas de TB, áreas neumonía se aplicaban protocolos que estaban ya definidos aquí.

1 Códigos:

- Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia

1 Memos:

Cuidados antes de la pandemia

 **12:4 ¶ 8, Entrevista 2 in ENTREVISTADO 2 AP**

No, no hemos recibido capacitación en cierta forma de eso, lo que hemos recibido es capacitación en relación a las prendas de protección, cómo utilizarlas en eso sí hemos recibido, de ahí los protocolos nuevos que se han regido al Covid, en ciertos servicios hay de ahí, no es que haya protocolos definidos para el cuidado de COVID-19.

1 Códigos:

- Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia

1 Memos:

Capacitación para el cuidado a pacientes COVID-19

 **13:1 ¶ 2, Entrevista 3 in ENTREVISTADO 3 MS**

Bueno, los cuidados que se les brindaba a los pacientitos antes de que empiece la pandemia, se lo realizado de acuerdo a los protocolos que establece el Ministerio de Salud Pública y de acuerdo a los protocolos que contamos aquí con el hospital.

1 Códigos:

- Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia

1 Memos:

Cuidados antes de la pandemia

 **13:4 ¶ 8, Entrevista 3 in ENTREVISTADO 3 MS**

Bueno, sí hemos recibido capacitación en cuanto a los pacientes, cómo podemos actuar si hemos recibido capacitaciones, bueno; han sido mensual, pero durante el inicio de la pandemia, solamente hemos brindado de acuerdo a los protocolos que hemos tenido aquí en el hospital, con las debidas medidas de protección, pero de acuerdo a lo que ya ha venido haciéndose estudios nosotros ya hemos poco a poco venido preparándonos más para poderles cuidar mejor a estos pacientes.

1 Códigos:

- Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia

1 Memos:

Capacitación para el cuidado a pacientes COVID-19

 **14:1 ¶ 2, Entrevista 4 in ENTREVISTADO 4 VS**

Los cuidados que se brindaban antes de la pandemia COVID-19, era cuidado directo sin tanta protección, como lo es hoy en día, se brindaba la atención al paciente de acuerdo a la patología; en ese entonces yo trabajaba en ginecología,

entonces se atendía a las pacientes parturientas, a las pacientes sean con preclamsia, con las diferentes patologías de ginecología en especial.

1 Códigos:

- Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia

1 Memos:

Cuidados antes de la pandemia

14:4 ¶ 8, Entrevista 4 in ENTREVISTADO 4 VS

Hoy en día ha sido más las capacitaciones virtuales, el autoeducación, he leído mucho de cómo es el tipo de pacientes, como hacer eso para brindar una mejor atención.

1 Códigos:

- Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia

1 Memos:

Capacitación para el cuidado a pacientes COVID-19

15:1 ¶ 2, Entrevista 5 in ENTREVISTADO 5 SC

Los cuidados de enfermería que se brindaban a los pacientes antes de entrar en la pandemia son los cuidados que se brinda a paciente como, el baño diario, la higiene bucal, la administración de medicación, ver los 10 correctos de medicación, igual si es que tiene yo qué sé tal vez de glucosa hacerle su monitoreo, ingesta y excreta, cuidados generales y confort del paciente en la unidad.

1 Códigos:

- Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia

1 Memos:

Cuidados antes de la pandemia

 **15:4 ¶ 8, Entrevista 5 in ENTREVISTADO 5 SC**

Si, desde que empezó la pandemia nos han estado capacitando constantemente, nos han capacitado cómo atender pacientes cómo protegernos, la bioseguridad entre otras capacitaciones que nos han dado.

1 Códigos:

- Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia

1 Memos:

Capacitación para el cuidado a pacientes COVID-19

 **16:1 ¶ 2, Entrevista 6 in ENTREVISTADO 6 MB**

Puedo decir que los cuidados de enfermería recibidos son óptimos y personalizados para cada uno de nuestros pacientes.

1 Códigos:

- Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia

1 Memos:

Cuidados antes de la pandemia

 **16:4 ¶ 8, Entrevista 6 in ENTREVISTADO 6 MB**

Si hemos recibido capacitaciones para mí ha sido provechoso porque me han ayudado a brindar un cuidado tanto a mis pacientes como también para para cuidarme yo.

1 Códigos:

- Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia

1 Memos:

Capacitación para el cuidado a pacientes COVID-19

 **17:1 ¶ 2, Entrevista 7 in ENTREVISTADO 7 SA**

Bueno antes de la pandemia del COVID-19, la atención que se daba a los pacientes era sin miedo más que todo porque los pacientes venían y uno no sé tenía miedo de contagio, entonces uno se les podría brindar a estar frente a frente a ellos y sin el miedo, pero ahora no se puede decir lo mismo porque es el temor a contagiarse el temor asta de llevar una enfermedad a su familia entonces eso es más que cualquiera otra cosa.

1 Códigos:

- Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia

1 Memos:

Cuidados antes de la pandemia

 **17:4 ¶ 8, Entrevista 7 in ENTREVISTADO 7 SA**

No hemos recibido capacitación creo que todo el nivel de salud, lo que si hemos es revisado personalmente las cosas que ha publicado, por las experiencias vividas en documentos, pero de ahí nada más.

1 Códigos:

- Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia

1 Memos:

Capacitación para el cuidado a pacientes COVID-19

 **18:1 ¶ 2, Entrevista 8 in ENTREVISTADO 8 AA**

Antes de la pandemia podíamos, teníamos el contacto directo de enfermera-paciente no había la necesidad de estar tan protegidos teníamos como más confianza, el paciente tenía más confianza hacia nosotros y era un poco más fácil y llevadera, el brindar los cuidados a los pacientes.

1 Códigos:

- Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia

1 Memos:

Cuidados antes de la pandemia

 **18:4 ¶ 7, Entrevista 8 in ENTREVISTADO 8 AA**

Capacitación no se podría llamar mucho, fue auto-capacitación, hemos tenido que revisar protocolos y muchos artículos que hay en el internet, pero de que alguien nos instruya y nos diga esto se debe hacer así o de esta manera no hay que hacerlas no, ha sido autoeducación más que una capacitación.

1 Códigos:

- Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia

1 Memos:

Capacitación para el cuidado a pacientes COVID-19

 **19:1 ¶ 2, Entrevista 9 in ENTREVISTADO 9 MU**

Bueno, la atención de los pacientes que se daba antes de la pandemia era siempre en base a los protocolos que están establecidos en cada sala aquí en el hospital y también siempre, también hemos practicado las normas de bioseguridad y sus protocolos, también que existen siempre cuidando tanto al paciente como nuestra persona de no contagiarnos y no contagiar el resto con lavado de manos.

1 Códigos:

- Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia

1 Memos:

Cuidados antes de la pandemia

 **19:4 ¶ 8, Entrevista 9 in ENTREVISTADO 9 MU**

Sí nos han capacitado, pero más en lo que son normas de bioseguridad en el uso de las medidas de protección personal y de ahí la autoeducación se ha leído en cuanto a cómo es la enfermedad de qué se trata y cómo es la forma de contagio eso si se ha ido prácticamente leyendo cada persona.

1 Códigos:

- Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia

1 Memos:

Capacitación para el cuidado a pacientes COVID-19

 **20:1 ¶ 2, Entrevista 10 in ENTREVISTADO10 JR**

Los cuidados de enfermería que se brindaba a los pacientes antes de la pandemia, eran unos cuidados personalizados, eran unos cuidados basados en el conocimiento y con más tranquilidad, sin tener el temor de que uno se podía

contagiar de alguna enfermedad, entonces se brindaba, yo pienso que los cuidados siempre han sido permanentes, yo pienso que la enfermera dentro de las funciones la más importante es ser cuidador, entonces yo pienso que nuestra función la realizábamos durante todo este tiempo que hemos atravesado la pandemia, yo pienso que lo realizábamos de una manera adecuada.

1 Códigos:

- Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia

1 Memos:

Cuidados antes de la pandemia

 **20:4 ¶ 8, Entrevista 10 in ENTREVISTADO10 JR**

Yo, en lo personal no he recibido ninguna capacitación, yo pienso que me auto-eduque y durante este tiempo, porque como es una enfermedad completamente desconocida nosotros teníamos que auto-educarnos, leer para saber cómo teníamos que atender a un paciente con esta patología que es completamente nueva.

1 Códigos:

- Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia

1 Memos:

Capacitación para el cuidado a pacientes COVID-19.

9. RESULTADOS FINALES DE LOS REPORTES DE ATLAS TI

Tabla 3. *Resultados por categorías*

Categorías	Subcategorías
Categoría 1	Preparación ante la pandemia
<p>Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19</p> <p>“No, realmente no, yo sé que son los mismos cuidados de cierta forma pero el impacto que causó el COVID-19 fue grande, ósea realmente todos teníamos miedo no se sabía al principio, qué tipo de contacto era entonces tratábamos de cubrirnos lo más que se podía y después se supo, bueno de qué son los tres tipos de contacto, uno que es contacto por gotas, contacto por aire y contacto por el tacto no, entonces sí era difícil y no se podía brindar realmente no se estaba preparado para ese tipo de la pandemia..” (Relatos de enfermeros)</p> <p>“Bueno, en cuanto a los cuidados que nosotros estábamos, ósea que empezamos a brindar a los pacientes sí, sí estábamos preparados en dar nuestros cuidados</p>	<p>“Para serle sincera y mis sentimientos es que no, el personal no estuvo preparado para esta nueva enfermedad.” (Relatos de enfermeros)</p> <p>“Estar preparados totalmente no más que esto nos cogió como que, todo el mundo no estuvo preparado eh nos cogió como un impacto terrible para todo el mundo y nadie supo que hacer como diagnosticar esta enfermedad, pero para mí nadie estuvo preparado.” (Relatos de enfermeros)</p> <p>“Realmente no estuvimos preparados fuimos aprendiendo en él, con el vivir diario de los pacientes porque obviamente era una enfermedad desconocida y no teníamos protocolos establecido como para atender a los pacientitos ” (Relatos de enfermeros)</p>

<p>directos, porque se los ha venido haciendo siempre cumpliendo los protocolos establecidos en el ministerio de salud y aquí en el hospital.” (Relatos de enfermeros)</p>	<p>Uso adecuado de medidas de protección personal ante la pandemia</p> <p>“Si, dentro del hospital si se aplica las medidas de seguridad de bioseguridad no, que son; bueno por todos los contactos que hay, sin embargo, no creo que son de buena calidad de cierta forma, pero si tratamos de aplicar muchas de las personas han comprado sus propios equipos de protección; el objetivo es que podamos nosotros cubrir la necesidad de protegernos.” (Relatos de enfermeros).</p>
--	---

Categorías	Subcategorías
<p data-bbox="432 271 592 300" style="text-align: center;">Categoría 2</p> <p data-bbox="240 342 780 521">Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia</p> <p data-bbox="240 562 780 1037">“Bueno antes normalmente se hacía lo que cuidado directo administración de medicamentos control de signos vitales información sobre los sobre los derechos y deberes sus pacientes los pacientes a los familiares de los niños que venían acá.” (Relatos de enfermeros)</p> <p data-bbox="240 1077 780 1917">“Bueno antes de la pandemia del COVID-19 los, la atención que se daba a los pacientes era sin miedo más que todo porque los pacientes venían y uno no sé tenía miedo de contagio entonces uno se les podría brindar a estar frente a frente a ellos y sin el miedo, pero ahora no se puede decir lo mismo porque es el temor a contagiarse el temor asta de llevar una enfermedad a su familia entonces eso es más que cualquiera otra cosa.” (Relatos de enfermeros)</p>	<p data-bbox="863 271 1294 300" style="text-align: center;">Cuidados antes de la pandemia</p> <p data-bbox="807 342 1353 965">“Siempre se ha tenido que realizar los cuidados, primeramente, con pensamiento crítico para prevenir errores no, como está dentro de los protocolos de atención entonces, no es que estamos aquí en la pandemia y se va cumplir un régimen terapéutico a cabalidad, siempre lo debemos hacer con éxito y que todo sea eficiente..” (Relatos de enfermeros)</p> <p data-bbox="807 1077 1353 1917">“Bueno, los cuidados que se realizaban antes, son basados en los protocolo que se llevaba en el hospital en el Alfredo Noboa, bueno entonces habían protocolos para distintos sitios ósea, para distintas áreas qué era; la medicina interna, la cirugía relacionados; y bueno basados en sus tipos de aislamientos que cada área tenía, entonces; bueno aunque no nos cuidábamos mucho, en relación ahora la pandemia, pero si cuando habían áreas de TB, áreas neumonía se aplicaban</p>

	<p>protocolos que estaban ya definidos aquí.” (Relatos de enfermeros)</p>
	<p>Capacitación para el cuidado a pacientes</p>
	<p>“Sí nos han capacitado, pero más en lo que son normas de bioseguridad en el uso de las medidas de protección personal y de ahí la autoeducación se ha leído en cuanto a cómo es la enfermedad de qué se trata y cómo es la forma de contagio eso si se ha ido prácticamente leyendo cada persona.” (Relatos de enfermeros)</p> <p>“Yo en lo personal no he recibido ninguna capacitación yo pienso que me auto eduque y durante este tiempo porque como es una enfermedad completamente desconocida nosotros teníamos que qué auto-educarnos, leer para saber cómo teníamos que atender a un paciente con esta patología que es completamente nueva.” (Relatos de enfermeros)</p>

Categorías	Subcategorías
<p data-bbox="427 271 592 304">Categoría 3</p> <p data-bbox="240 342 683 376">Dimensión personal del cuidado</p> <p data-bbox="240 416 783 1771">“Eh, bueno algo que me impacto mucho es cuando los pacientes están bien, ósea usted está hablando con ellos, están conscientes, orientados pero sus signos vitales empiezan a deteriorarse de cierta forma usted empieza a ver el tiraje intercostal, su saturación empieza a bajar, están a 10 litros con oxígeno, sin embargo ellos están conscientes de lo que les está pasando, entonces lo que algo me impacta mucho es cuando llega al médico intensivista y le dice que necesita intubarse, entonces es una decisión muy difícil para su familia para ellos, de ver al paciente que está bien y de cierta forma en pocos minutos ya va a pasar al proceso de intubación, entonces eso es lo que más me impacta a mí y de cierta forma a uno le da nostalgia.” (Relatos de enfermeros)</p> <p data-bbox="240 1883 783 1989">“Eh si me afecto porque al inicio ni siquiera mis familiares mismo querían</p>	<p data-bbox="884 271 1273 304">Vivencias de mayor impacto</p> <p data-bbox="804 342 1356 819">“Las vivencias de mayor impacto fue ver una enfermedad nueva que nunca nadie en el mundo había visto, ver la cantidad de pacientes que empezaron a fallecer y sentirse como enfermería mal pues por no poder hacer algo más para el paciente. ” (Relatos de enfermeros)</p> <p data-bbox="804 931 1356 1989">“Yo pienso que las vivencias que a mí más me impactó de los pacientes con COVID-19 fueron los primeros meses que pienso que fue, en donde la curva epidemiológica tuvo que estar al máximo en donde los pacientes morían permanentemente en cada turno uno se veía morir pacientes a veces morir madres, padres y a veces también personas conocidas y entonces para mí en lo personal era una vivencia dolorosa de tener que despedir a tanta gente a tantos padres de familia a tantos hijos y para mí fue una vivencia en lo personal una vivencia dolorosa.” (Relatos de enfermeros)</p>

<p>que entre a la casa y incluso siempre tienen como que sabes que ya trabajas en esa área no quieren como que mucho relacionarse contigo porque piensan que les vas a contagiar” (Relatos de enfermeros)</p>	<p>Efecto sobre el entorno social y familiar del cuidador</p> <p>“Bueno para mí, ha sido muy difícil como bueno había estado hablado un poco y comentaba que, realmente nos ha pegado fuertísimo la pandemia; yo he visto en mi ósea, que uno físicamente se ha deteriorado se puede decir así y espiritualmente también, entonces realmente en este tiempo se ha conocido quiénes son nuestros verdaderos amigos, quiénes son las personas que nos están apoyando, se ha tratado de sobrevivir de una u otra manera; el nivel social está pésimo entonces es difícil realmente como nos impactado el hecho de estar con la mascarilla 24 o 12 horas, si es bastante complicado y, y bueno valorar más que todo el trabajo que tenemos no, tratar de dar lo mejor de nosotros y si nos ha quedado bastante fuerte este año y más que todo por la presión a veces de las autoridades, una presión de cierta forma de las líderes al exigirnos a veces, entonces de cierta forma es increíble, que habido</p>
---	--

	<p>compañeros que se han enfermado de COVID-19, entonces también; y ha sido por brindar el cuidado a los pacientes, entonces sí es bastante difícil también ponerse en el rol de esos pacientes eso si; se requeriría de psicólogos o de este tipo de motivaciones no, para ver si se mejora un poco en esos aspectos de motivación emocional no.” (Relatos de enfermeros)</p>
--	--

Categorías	Subcategorías
<p data-bbox="427 264 593 297">Categoría 4</p> <p data-bbox="240 338 703 371">Dimensión emocional y espiritual</p> <p data-bbox="240 412 783 1256">“Al principio fue, temor, miedo porque no sabíamos a que nos enfrentábamos, solamente en las noticias veíamos y nos decían que esta enfermedad es mortal, entonces los sentimientos si nos afectó bastante emocionalmente igual a la familia, con miedo de contagiarnos nosotros y poder contagiar a la familia; sí fue bastante el impacto que tuvimos, yo sí tuve bastante fuerte el impacto de ésta de esta nueva enfermedad, porque no sabíamos cómo llevarlo de principio.”</p> <p data-bbox="240 1296 552 1330">(Relatos de enfermeros)</p> <p data-bbox="240 1442 783 1839">“Los momentos más difíciles fueron cuando me contagié, cuando yo fui paciente Covid, la incertidumbre de no saber qué hacer, de contagiar a mi familia; tengo padres de la tercera edad, en los que tenía mucho riesgo, ese miedo es el que,</p>	<p data-bbox="927 264 1230 297">Emociones frecuentes</p> <p data-bbox="804 338 1358 1476">“Bueno dentro del servicio, pues como le decía es, tristeza, angustia, ansiedad de ver a los pacientes que no no pueden salir, y siempre habido casos en los que nos hemos puesto un poco malhumorado por el hecho de que se les pide que se pongan en posición prono, y pacientes con grado de obesidad y no no colabora no entiende, no, no nos ayudan entonces uno se angustia, porque se ve que empiezan a de saturar, se están subiendo los niveles de las gasometrías, entonces es increíble que el impacto que a uno puede producir la angustia, porque puede ser un familiar para nosotros, entonces si es triste también eso.” (Relatos de enfermeros)</p>

<p>aun me sigue a mí y aun no logro superar aún.” (Relatos de enfermeros)</p>	<p>Necesidades espirituales de los pacientes COVID-19</p>
	<p>“Bueno en cuanto a las medidas espirituales, usted sabe que allá el paciente está solamente con el personal de salud, el personal de salud de turno, médicos, enfermeras, auxiliares, personal de limpieza, pero no tiene un apoyo espiritual como antes, por ejemplo, entraba el padre entraba o el pastor a darle apoyo espiritual lo que sí es entra el psicólogo el sí de parte de psicología sí ahí la atención, pero de parte de una sacerdote o un pastor ellos no pueden entrar.” (Relatos de enfermeros)</p>

Categorías	Subcategorías
<p data-bbox="427 271 592 304">Categoría 5</p> <p data-bbox="240 342 580 376">Dimensión comunicativa</p> <p data-bbox="240 416 783 1989">“En el momento, ustedes saben en el momento que ingresa acá a nuestro servicio, el paciente está ubicado en tiempo, espacio y persona, pero cuando el pacientito se encuentra intubado ustedes saben que el pacientito se encuentra bajo los efectos de sedo analgesia y el pacientito no, no; solo responde a estímulos no entonces, no se mantiene tanta comunicación, bueno en este mes de enero y durante este mes de febrero se ha implementado por ejemplo: la ventilación mecánica no invasiva con cánulas de alto flujo, entonces ahí si tenemos la interrelación paciente enfermera no, en donde se le brinda apoyo psicológico porque ustedes saben que en un momento, el paciente se descompensa, es porque esta angustiado, está preocupado por su familia, entonces que manifestamos nosotras acá las enfermeras, que en ese momento piense en él, que él tiene que</p>	<p data-bbox="954 271 1203 304">Relación personal</p>
	<p data-bbox="804 342 1358 1480">“Durante la pandemia creo que se ha mejorado muchísimo, en este tipo de, de darle un aliento al paciente un sustento, yo he visto por mi parte siempre me da un poco de nostalgia de verlos angustiados, de saber si van a salir, de ver si se van a complicar, deber si ellos van a mejorar o no, y uno siempre se le se trata de alentar se les dice que todo va a salir bien, que trate de colaborar para que todo salga de la mejor manera, entonces sí es un poco difícil, pero creo que sí ha mejorado mucho la comunicación uno se pone en el papel del paciente y de los familiares, entonces creo que tratamos de dar lo mejor en si..” (Relatos de enfermeros)</p>
	<p data-bbox="804 1525 1283 1559">Comunicación enfermero-paciente</p> <p data-bbox="804 1599 1358 1995">“Nosotros, al momento que ingresa se explica tanto al paciente como al como a los familiares, pero más nosotros nos relacionamos con los familiares en la comunicación, de lo que es lo que necesita como está el paciente en el en si mejora o</p>

<p>salir que su familia lo está esperando, sus amigos, su entorno no, lo está esperando y que tiene que poner todo de parte; pero si ya no se cumple la saturación que necesita ya no se cumple con ese régimen terapéutico, se obtiene ya por la intubación en entonces ahí si perdemos la relación comunicativa de ahí la atención le estamos dando de manera periódica.”</p> <p>(Relatos de enfermeros)</p> <p>“Ahora la comunicación está muy distante antes podíamos estar cerca de los pacientes ahora tenemos que estar de lejos por lo que los pacientes están contagiado con esto mismo del COVID-19 y el miedo, el miedo es muy grande de llevar a la familia esta enfermedad, de contagiarse uno mismo que puede ser muy severa entonces eso ha sido, no se puede tener mucha comunicación..”</p> <p>(Relatos de enfermeros)</p>	<p>que es lo que necesita para el cuidado que realizamos..” (Relatos de enfermeros)</p>
---	---

Categorías	Subcategorías
<p data-bbox="229 300 794 369">Categoría 6</p> <p data-bbox="229 369 794 439">Dimensión ética del cuidado</p> <p data-bbox="229 439 794 1924">“Si aquí es muy importante chicas la ética profesional no, ósea si Ud. tiene que administrar con régimen terapéutico, si usted tiene que cumplir los 10 correctos durante la administración de medicación, usted debe cumplirlo porque es un pilar fundamental y un principio bioético de enfermería que debemos cumplir a cabalidad con todo, bueno es un juramento hipocrático, que debemos cumplir al 100% para lograr reestablecer la salud del usuario..” (Relatos de enfermeros)</p>	<p data-bbox="794 300 1364 369">Cuidados bioéticos al paciente COVID-19</p> <p data-bbox="794 369 1364 1924">“Se ha dado la atención muy muy baja en lo que sería la tención eficaz y todo eso pero para mí eh no se ha dado al 100% una atención en esto” (Relatos de enfermeros)</p> <p data-bbox="794 748 1364 1924">“Si, realmente como le había dicho en este tiempo creo que a todos nos ha tocado el corazón la pandemia, y tratamos de hacer lo mejor que estese en lo posible por nosotros, de brindarle los cuidados, de brindarle la fortaleza y de cierta forma como digo y los cuidados básicos que son de enfermería; administración de medicamentos, las medidas de confort, de educación y tratando también de cierta forma de aplicar los protocolos; por qué no es que se ha perdido los protocolos de base de las diferentes áreas, sino que se sigue conllevando los diferentes protocolos dentro de las áreas de Covid.” (Relatos de enfermeros)</p>

Elaborado por: S. Hurtado, D. Ortiz

Fuente: Entrevistas

10. DISCUSIÓN

A partir de las perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados brindados a pacientes con COVID-19 en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro, se logró conocer aspectos relevantes entorno a las dimensiones del ser humano, registrándose seis categorías análisis, diseñadas para la comprensión a profundidad de la información cualitativa recogida. A continuación, se presentan las discusiones resultantes de cada una de estas categorías de análisis:

10.1. Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19

Los cuidados de enfermería deben brindarse a partir del conocimiento y del saber, aspectos cognitivos que desarrollan desde la academia y se mantienen en constante actualización con el ejercicio profesional y educación continua, comprendiendo las nuevas necesidades sanitarias de la sociedad, las innovaciones en el campo de salud y la evolución de buenas prácticas de cuidado.

En el caso de la pandemia por COVID-19, este proceso de adaptación cognitivo no pudo ejecutarse en los primeros meses de la aparición de la enfermedad, esto por factores relacionados al desconocimiento general de la enfermedad, síntomas, complicaciones y tratamientos, además del factor tiempo, debido a la alta afluencia repentina de pacientes con distintos niveles de avance de la enfermedad, que se sumaban a diario a los márgenes normales de atención sanitaria.

En este contexto explica (Morales, 2020) que “el personal de enfermería ha tenido que replantear sus conocimientos en la atención del cuidado en la pandemia Covid-19, al generar nuevas formas de saber en la atención a la persona, a la familia y a los diferentes grupos sociales” (p.73). Así mismo (Andreu & et.al., 2020) explicó que”

Algunas participantes se sintieron desbordadas por una situación que en su etapa inicial cambiaba constantemente y recibían instrucciones contradictorias”.

En el caso del presente estudio, al consultar a los profesionales de enfermería que se encuentran laborando en las áreas de COVID en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro del cantón Guaranda, se logró constatar que en cuanto a la preparación ante la pandemia, algunos expresaron que a pesar de ser los mismos cuidados aplicados, el impacto ha sido considerable puesto que además de los factores asistenciales particulares del manejo de una pandemia, influía el miedo y el desconocimiento general de la enfermedad. En su totalidad los profesionales de enfermería referían no haberse encontrado preparados para esta crisis sanitaria que en sus inicios carecía de herramientas o conocimientos sobre su diagnóstico o transmisión, con el pasar del tiempo se fueron adaptando y adquiriendo conocimientos, conforme se hacían publicaciones referentes al tema.

Otro aspecto importante a nivel de conocimientos necesarios para enfrentar la pandemia por COVID-19 ha sido el uso y aplicación de medidas de protección personal ante la pandemia. Ya que hasta la fecha no se conoce de ninguna vacuna con 100% de efectividad frente a todas las cepas del COVID-19, una de las principales barreras de protección para el público en general y para los profesionales sanitarios en especial al estar en constante exposición a esta enfermedad de manera directa, es el uso adecuado de las medidas de protección y el conocimiento sobre cuáles son las técnicas y herramientas de mayor efectividad para evitar el contagio o la transmisión del virus.

(Adams & Walls, 2020), indica que las tasas de contagio y de muerte de los profesionales de salud por COVID-19 son considerables, así como la transmisión a su familia por lo que se promueve al uso de las barreras recomendadas como guantes,

máscaras, batas, anteojos e higiene de manos en el cuidado de todos los pacientes con síntomas respiratorios.

Dentro del estudio de caso los profesionales de enfermería relataron que, a pesar de tratar de aplicar los protocolos de bioseguridad durante sus jornadas laborales, no se cuenta con equipos de protección personal de buena calidad, teniendo que recurrir al autoabastecimiento a fin de evitar contagiarse y protegerse a sí mismos y a sus familiares.

10.2. Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia

El ser humano como un ente social que forma parte de un entorno familiar, laboral y comunitario, experimenta muchas complicaciones y dificultades ante enfermedades infecciosas o virales con altos patrones de contagio, puesto que, las medidas de mayor éxito son el aislamiento y la restricción de las prácticas sociales en cualquier nivel.

En esa línea informativa, (Ortiz, 2020), explica que en la nueva realidad los profesionales de enfermería deben;

Asumir con otra cara los roles que veníamos desempeñando, porque a partir de aquí se empieza una cultura de mayor cuidado y autocuidado, adaptándonos a las circunstancias actuales de manejo y cumplimiento de protocolos establecidos en las diferentes instituciones; ahora, tenemos que mirarnos cubiertos con tapabocas, asumiendo la realidad y convivir con el virus como algo cotidiano, sin olvidar todas las precauciones que se han convertido en una rutina del día a día. (p.68)

En relación a la profesión de enfermería manifiesta contradicciones con la naturaleza de su ejercicio, ya que este depende en gran medida de la socialización con el paciente, familiares y comunidades, con el propósito de brindar cuidados holísticos y humanísticos. En el presente estudio de caso al consultar a los profesionales de

enfermería sobre los cuidados ofrecidos antes de la pandemia, se obtuvieron respuestas que explicaban que anteriormente el cuidado se centraba en el pensamiento crítico, cuidado directo, administración de medicamentos y en los protocolos que existían en el hospital destinados para cada área como la medicina interna, cirugía, pediatría, entre otras. Estos cuidados se podían ofrecer frente a frente con mayor interacción sin el miedo o temor de contagiarse y llevar una enfermedad a los hogares.

(Andreu & et.al., 2020) Manifiesta que, debido al brote repentino de la epidemia, los equipos de enfermería han tenido que adaptar los espacios físicos y las rutinas de trabajo de las unidades de diálisis, tras recibir una escasa capacitación sobre COVID-19.

Durante la entrevista, el cuerpo de enfermeras indicó que en su mayoría que han recibido capacitación para el uso de equipos de bioseguridad, pero no, en el ámbito de cuidado enfermero para pacientes COVID-19, teniendo que recurrir al autoeducación, leyendo información sobre cómo tratar a los pacientes y evitar el contagio.

10.3. Dimensión personal del cuidado

Al estar en constante interacción con los pacientes los profesionales de enfermería experimentan vivencias que llega a afectar a nivel psicológico o incluso a nivel personal, es su relación con su entorno cercano. En el presente estudio de caso al consultar las vivencias que más le han impactado durante la crisis sanitaria por COVID-19. Expresaron que ver a las personas fallecer sin poder hacer nada, pacientes que se encontraban conscientes y orientados que de repente mostraban deterioro de los signos vitales, mientras seguían conscientes y requirieron ser intubados siendo una decisión difícil para ellos y para sus familiares. Así mismo el impacto de despedir a padres de familia, hijos y abuelos. Tal como lo refleja (Minchala, 2020) en su investigación donde explica que los profesionales de enfermería han tenido que vivir a diario un ambiente de tensión

debido a la indumentaria escasa, el alto flujo de pacientes, la constante interacción con pacientes críticos, sus familiares y las experiencias cercanas a la muerte de manera repetida.

Así mismo en cuanto a su entorno social cercano, familiares de los profesionales de enfermería y a nivel personal, se obtuvo que en cuanto al aspecto físico han experimentado un deterioro notable, cansancio y fatiga, la presión de las autoridades, los largos turnos y el uso continuo de las máscaras han afectado su estado de ánimo, así mismo el observar a compañeros que se han contagiado y ponerse en el rol de pacientes les resulta difícil por lo que incluso refieren la necesidad de atención psicológica.

(Adams & Walls, 2020) indican que “el personal del hospital, incluidos los cuidadores, el personal de apoyo, la administración y los equipos de preparación, se verán estresados por los desafíos de una respuesta prolongada al COVID-19, y el liderazgo debe enfatizar la importancia del autocuidado como el centro de la respuesta”.

Así mismo otros profesionales de enfermería indicaron que en cuanto al ámbito familiar, el desempeñar el rol enfermero en medio de la pandemia ha generado que sus familiares los rechacen, sin dejarlos entrar a sus casas por el miedo a contagiarse. Esos patrones de comportamiento también fueron reflejados en el estudio de (Minchala, 2020) por medio del relato de enfermeros que explicaban que;

Al llegar al turno me notificaron que por la contingencia debía cambiarme de servicio a donde están los pacientes con Covid-19, no tenía idea de cómo colocarme y retirarme las prendas de protección, pero aprendí, bañarse varias veces durante el turno, me mudé al albergue por protección de mi familia, para no contaminarlos. Pero como todos los días llego con una sonrisa y sin miedos a demostrar mis conocimientos y a pedirle a Dios que pase pronto. (s.n)

10.4. Dimensión emocional y espiritual

A nivel emocional y espiritual el impacto de la pandemia sobre todos los profesionales de la salud ha sido profundo puesto que ha llevado a experimentar diversas emociones en un corto tiempo que van desde la alegría de la recuperación de un paciente al dolor y tristeza por la pérdida de otros. En ese contexto explica (Minchala, 2020) “Se observa nerviosismo, palabras entrecortadas, lágrimas en los ojos, manos temblorosas, por el miedo al contagio. Otra enfermera refiere: “En el servicio de UCI todos los días llegan pacientes y nos da miedo, el miedo es constante, mueren, dejan la cama, bajan de otro servicio y luego mueren otra vez” (s.n.).

(Ferreira & et.al., 2020) explica que entre los hallazgos de su investigación se denotaba que:

Las enfermeras expusieron debilidades emocionales en la gestión de exigencias personales e institucionales, especialmente para conciliar los cuidados de rutina con la excepcional atención relacionada a COVID-19. Hay presencia de la ansiedad y el temor constante de transmitirla a la familia, además de la incertidumbre acerca de la evolución de la pandemia y sus consecuencias. (p.316)

En la presente investigación los profesionales de enfermería expresaron que las emociones más frecuentes resultaban ser el miedo, la tristeza y la ansiedad relativa a todo el entorno laboral y extra laboral, llegando a indicar el temor generado por enfrentar un reto asistencial de una enfermedad desconocida, que según las distintas informaciones de los medios de comunicación reflejaban su alta tasa de mortalidad. Así mismo se evidenció en la intervención de casi todas las participantes, el temor de contagiar a sus familiares.

Una intervención destacada muestra la vivencia de una profesional de enfermería que durante su servicio se contagió con COVID-19, indicando que la sensación de

incertidumbre y miedo de no saber qué hacer ante la situación o de no saber si había contagiado a sus padres de la tercera edad, siendo tan impactante que incluso posterior haber superado la enfermedad lo sigue experimentando sin poder superarlo.

Otro aspecto de importancia durante el proceso de atención a los pacientes COVID-19 es superar los miedos y emociones propias, brindando cuidados humanizados satisfaciendo las necesidades espirituales de estos durante el proceso de enfermedad. Tal como lo explica (Morales, 2020) en su estudio “La dimensión espiritual ha cobrado mucha fuerza en esta pandemia Covid-19, porque las personas, los pacientes, el equipo de salud, buscan una voz de esperanza en ese algo desconocido, diferente del cuerpo que ayude a generar calma interior”. (p.73).

En tal sentido los profesionales de enfermería relataron en las entrevistas que, a pesar de querer brindar cuidados integrales, la interacción resulta limitada por lo que el apoyo espiritual y acompañamiento de cada uno de ellos sin importar la religión o cultura, no se puede llevar, ya que solo cuentan con interacción exclusiva de profesionales de la salud y en ocasiones con la ayuda de un psicólogo.

10.5. Dimensión comunicativa

Los pacientes con COVID-19, como se explicó anteriormente carecen de interacción con sus familiares, por lo que su relación social solo se realiza con los profesionales de salud, situación que vivencian también los familiares, quienes se encuentran con incertidumbre al no poder ver a sus familiares contagiados. (Morales, 2020);

el profesional de enfermería ha tenido que generar nuevos cuidados comunicativos, donde se trasciende lo corporal y se motiva a observar, a escuchar

de manera atenta, a rediseñar un lenguaje más lento, con la certeza que el otro entienda lo que se le comunica. (p.74)

Las experiencias de los profesionales de enfermería que participaron en el presente estudio de caso denotaban que al momento de ingresar a los pacientes si había una comunicación más abierta, sin embargo aquellos con complicaciones graves que requerían de intubación, al estar sedados no respondían a los estímulos así que no había interacción, sin embargo a partir de data reciente se brinda cuidados con cánulas de alto flujo lo que ayuda a interactuar con el paciente y brindar apoyo psicológica. Refieren que uno de los factores que influye en la descompensación es el estado de angustia, por lo que se requiere de mucha interacción personal.

Otros manifestaron que la interacción con los familiares es constante, en la medida de lo posible mantenerlos actualizados del estado de salud de sus familiares enfermos, de las necesidades o transmitiendo mensajes, siendo esto muy necesario para este proceso de angustia y ansiedad que atraviesan los pacientes y familiares durante el proceso de enfermedad por COVID-19.

10.6. Dimensión ética del cuidado

Debido a la alta demanda, la atención sanitaria producto del congestionamiento del sistema de salud por la gran afluencia de pacientes COVID-19 más los pacientes que normalmente son atendidos, se ha generado que los servicios asistenciales se realicen en ocasiones de manera automática, por lo que resulta necesario la consideración del cumplimiento de los aspectos éticos del cuidado.

En tal sentido (Morales, 2020) explica que la dimensión ética del cuidado;

las normas de comportamiento que reflexionen su proceder acorde al bien individual, familiar, comunitario y social, donde la persona es como ser

trascendente y libre. Enfermería desde su conocimiento científico, asume el cuidado con la responsabilidad para entender la conducta del otro, para asumir las normas sugeridas en la pandemia Covid-19 acorde a las necesidades del bien común, en un esfuerzo porque no se vean vulnerados los derechos de los seres humanos. (p. 74)

En el caso de los profesionales de enfermería entrevistados en cuanto a las prácticas éticas y bioéticas, durante su experiencia de cuidados a pacientes COVID-19, han recalado que, si han cumplido los parámetros éticos de cuidado, velando por el cumplimiento de los 10 correctos durante la administración de medicación y el trato digno, cuidados a los familiares, entre otros, tratando de lograr el 100% de cumplimiento de estos, aunque en ocasiones se dificulte.

11. INFORME

11.1. INTRODUCCIÓN

La enfermería cumple un rol de alta relevancia a nivel de la sociedad, al ser el profesional sanitario el que genera una conexión interpersonal con cada uno de los pacientes, familiares e incluso con las comunidades, por lo que su desempeño diario trasciende las barreras emocionales e incluso psicológicas llegando a afectar profundamente a estos profesionales de la salud.

En la actualidad las responsabilidades y el rol de cada profesional de enfermería ha sido puesto a prueba con la necesidad de atención de miles de pacientes COVID-19, cuyas demandas de atención a nivel técnico, cognitivo y personal han superado las capacidades de muchos profesionales de la salud.

En el presente estudio de caso se pretende analizar la situación vivenciada por los profesionales de enfermería desde su perspectiva ante los cuidados brindados a pacientes con COVID-19, tomando como población de estudio a un grupo de enfermeras que laboran en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro.

Para ello, se realizó un levantamiento de información referente a otras investigaciones pertinentes al propósito del estudio, facilitando que la determinación del análisis de la información debía partir de las dimensiones del ser humano; siendo determinadas categorías a partir de las cuales se generaron las preguntas de reflexión necesarias para la recolección de la información mediante el desarrollo de una entrevista a profundidad.

11.2. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

¿Cómo podría describir los cuidados de enfermería que brindaba a sus pacientes antes de la pandemia COVID-19?, ¿Siente que estuvieron preparados para brindar cuidados en pacientes con COVID-19?, ¿Cuáles han sido las vivencias de mayor impacto para usted durante los cuidados a pacientes con COVID-19?, ¿Ha recibido capacitación para poder brindar cuidados a pacientes con COVID-19? ¿Cómo ha sido? ¿Cuáles han sido las emociones y sentimientos más frecuentes que ha vivenciado durante la pandemia?, ¿Siente que aplica las medidas de protección personal adecuadas?, ¿Cómo describiría las necesidades espirituales de los pacientes con COVID-19?, ¿Cómo ha sido el proceso de establecimiento de la relación personal y comunicativa enfermero paciente con COVID-19?, ¿Siente que durante los cuidados a pacientes COVID-19 ha brindado una atención considerando los principios bioéticos de la enfermería?, ¿Cómo conocedor de las implicaciones de la enfermedad y el alto nivel de contagio de la misma ¿Cómo ha afectado su vida social y su entorno familiar el desempeñar su rol de enfermería en tiempos de pandemia COVID-19?

11.3. METODOLOGÍA DE ESTUDIO

La presente investigación tiene como propósito conocer las perspectivas de los profesionales de enfermería frente a los cuidados a pacientes diagnosticados con COVID-19, atendidos en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro, para ello se diseñó como metodología de investigación al método cualitativo y con un enfoque fenomenológico, el cual según explica (Flores, 2018, pág. 20) permite conocer la perspectiva particular de un individuo frente a una problemática estudiada.

El estudio contó con la participación voluntaria y consensuada de 10 profesionales de enfermería del área de COVID del Hospital Alfredo Noboa Montenegro, todas del

género femenino. Esta muestra intencional no probabilística fue establecida por conveniencia de los investigadores, seleccionando a aquellos profesionales de enfermería que se encuentren en disposición de brindar la información para el estudio de una manera completa y voluntaria.

La información se recolectó mediante la aplicación de una entrevista a profundidad la cual fue realizada en base a una guía de preguntas semiestructurada con la que se recabó información directamente de los afectados. Para la aplicación del instrumento se solicitó la firma del consentimiento informado, documento que autoriza la participación y uso de la información con fines investigativos.

Los datos cualitativos recopilados en formato escrito y audio, fueron tabulados y procesados, empleando la herramienta de análisis cualitativo Atlas ti v.9, en donde se generó una unidad hermenéutica con toda la documentación a ser procesada empleando códigos, citas y redes de análisis que ayudaron a la comprensión objetiva de la perspectiva de los profesionales de enfermería frente a los cuidados en tiempo de pandemia por COVID-19.

Documentos primarios (DPs): 10 entrevistas transcritas

Citas: 100 citas asociadas a las categorías de análisis

Códigos: herramienta del sistema el cual corresponde a cada categoría

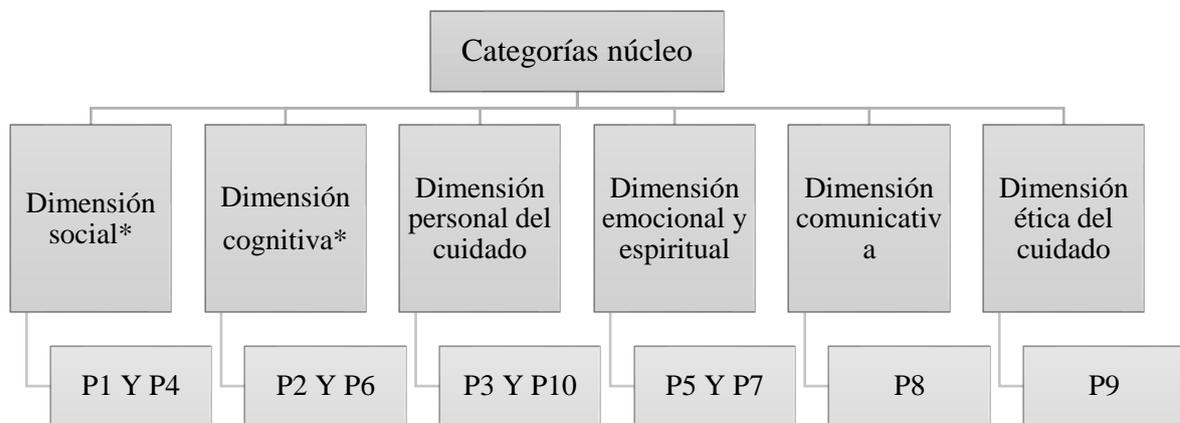
Memos: Ideas comunes entre las categorías (subcategorías)

Para el presente estudio de caso se generó la unidad hermenéutica a partir de 6 categorías de análisis y 11 subcategorías que facilitaron la agrupación de la información para su posterior análisis. Dicho análisis arrojó un total de 100 citas y una red de análisis

generada a partir de la interrelación entre las categorías estudiadas. A continuación, se presentan las categorías núcleo generadas para este estudio;

Gráfico N°1

Categorías núcleo. Perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con COVID 19 Hospital Alfredo Noboa Montenegro período 2020-2021



Nota: *Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19; **Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia

Elaborado por: S. Hurtado, D. Ortiz

Fuente: Entrevistas

Tabla 4. *Subcategorías de análisis*

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍA	PREGUNTAS
Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19	Preparación ante la pandemia	¿Siente que estuvieron preparados para brindar cuidados en pacientes con COVID-19?
	Uso adecuado de medidas de protección personal ante la pandemia	¿Siente que aplica las medidas de protección personal adecuadas?
Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia	Cuidados antes de la pandemia	¿Cómo podría describir los cuidados de enfermería que brindaba a sus pacientes antes de la pandemia COVID-19?
	Capacitación para el cuidado a pacientes COVID-19	¿Ha recibido capacitación para poder brindar cuidados a pacientes con COVID-19? ¿Cómo ha sido?
	Vivencias de mayor impacto	¿Cuáles han sido las vivencias de mayor impacto para usted durante los cuidados a pacientes con COVID-19?
Dimensión personal del cuidado	Efecto sobre el entorno social y familiar del cuidador)	Como conocedor de las implicaciones de la enfermedad y el alto nivel de contagio de la misma ¿Cómo ha afectado su vida social y su entorno familiar el desempeñar su rol de enfermería en tiempos de pandemia COVID-19?
	Emociones frecuentes	¿Cuáles han sido las emociones y sentimientos más frecuentes que ha vivenciado durante la pandemia?
Dimensión emocional y espiritual	Necesidades espirituales de los pacientes COVID-19	¿Cómo describiría las necesidades espirituales de los pacientes con COVID-19?
	Relación personal Comunicación enfermero-paciente	¿Cómo ha sido el proceso de establecimiento de la relación personal y comunicativa enfermero paciente con COVID-19?
Dimensión ética del cuidado	Cuidados bioéticos al paciente COVID-19	¿Siente que durante los cuidados a pacientes COVID-19 ha brindado una atención considerando los principios bioéticos de la enfermería?

Elaborado por: S. Hurtado, D. Ortiz

11.4. NARRACIÓN DEL CASO

El estudio de caso descrito en el presente informe, fue ejecutado gracias a la participación de profesionales de enfermería que brindan atención a pacientes con COVID-19. Siendo el propósito de la investigación fenomenológica; conocer las perspectivas de los profesionales de enfermería frente a los cuidados a pacientes diagnosticados con COVID 19, atendidos en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro en el período 2020-2021, con la finalidad de conocer la realidad humana y profesional de los/las enfermeros/as de esta casa de salud.

Para el desarrollo del estudio, se ejecutó una sustentación de antecedentes relativos a la investigación que, permitieron comprender las dimensiones del ser humano aplicadas en el cuidado enfermero que se esperaban conocer desde la perspectiva de las enfermeras que han brindado cuidados a pacientes COVID-19. La información recolectada en las entrevistas a profundidad fue analizada por medio de la unidad hermenéutica diseñada a partir de las siguientes categorías:

- Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19
- Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia
- Dimensión personal del cuidado
- Dimensión emocional y espiritual
- Dimensión comunicativa
- Dimensión ética del cuidado

Dimensión cognitiva, referida a los nuevos conocimientos que deben desarrollar los profesionales ante el COVID-19

En el presente estudio de caso, al consultar a los profesionales de enfermería que se encuentran laborando en el área de COVID-19 del Hospital Alfredo Noboa Montenegro del cantón Guaranda, se logró constatar que en cuanto a la preparación ante la pandemia, algunos expresaron que a pesar de ser los mismos cuidados aplicados, el impacto ha sido considerable puesto que además de los factores asistenciales particulares del manejo de una pandemia, influía el miedo y el desconocimiento general de la enfermedad. En su totalidad los profesionales de enfermería referían no haberse encontrado preparados para esta crisis sanitaria que en sus inicios carecía de conocimientos, procedimientos e insumos, que permitiesen llegar a su diagnóstico o transmisión, con el pasar del tiempo se fueron adaptando y adquiriendo conocimientos conforme se hacían investigaciones referentes al tema.

Otro aspecto importante a nivel de conocimientos necesarios para enfrentar la pandemia por COVID-19 ha sido, el uso y aplicación de medidas de protección personal; ya que hasta la fecha no se conoce de ninguna vacuna con 100% de efectividad frente a todas las cepas del COVID-19, una de las principales barreras de protección para el público en general y para los profesionales sanitarios en especial al estar en constante exposición a esta enfermedad de manera directa, es la aplicación correcta de las medidas de protección y el conocimiento sobre procedimientos de mayor efectividad para evitar el contagio o la transmisión del virus.

En el contexto del estudio de caso los profesionales de enfermería relataron que, a pesar de tratar de aplicar los protocolos de bioseguridad durante sus jornadas laborales, no se cuenta con equipos de protección personal de buena calidad, teniendo que recurrir al autoabastecimiento con el fin de evitar contagiarse y protegerse a sí mismos y a sus familiares.

Dimensión social del cuidado integral de cada paciente, familia y comunidad en tiempo de pandemia

Los hallazgos de la investigación arrojaron que, al consultarle a los profesionales de enfermería sobre los cuidados ofrecidos antes de la pandemia, se obtuvieron respuestas que explicaban que anteriormente el cuidado se centraba en el pensamiento crítico, cuidado directo, administración de medicamentos y en los protocolos que existían en el hospital destinados para cada área como la medicina interna, cirugía, pediatría, entre otras. Estos cuidados se podían ofrecer frente a frente con una mayor interacción sin el miedo o temor de contagiarse y llevar una enfermedad a los hogares.

Ante este escenario resultaba indispensable la capacitación de los profesionales sanitarios y en especial al cuerpo de enfermeras quienes se encuentran mayormente expuesto al contacto con el paciente y son de mayor vulnerabilidad ante un posible contagio.

En cuanto a la capacitación para enfrentar desde la profesión de enfermería esta crisis sanitaria, el cuerpo de enfermeras que fueron entrevistadas indicaron en su mayoría que han recibido capacitación para el uso de equipos de bioseguridad, pero no, en el ámbito de cuidado enfermero para pacientes COVID-19, teniendo que recurrir a la autoeducación, leyendo información sobre cómo tratar a los pacientes y evitar el contagio.

Dimensión personal del cuidado

Según las vivencias relatadas por los profesionales de enfermería que participaron en el estudio de caso se logró determinar que uno de los aspectos que más les ha impactado durante la crisis sanitaria por COVID-19 fue ver a las personas fallecer sin poder hacer nada, pacientes que se encontraban consientes y orientados que de repente mostraban deterioro de los signos vitales,

mientras seguían consientes y requieren ser intubados siendo una decisión difícil para ellos y para sus familiares. Además del impacto emocional de despedir a padres de familia, hijos y abuelos.

Así mismo, en cuanto a su entorno social cercano, familiares de los profesionales de enfermería y a nivel personal, se obtuvo que en cuanto al aspecto físico han experimentado un deterioro notable, cansancio y fatiga, la presión de las autoridades, los largos turnos y el uso continuo de las máscaras han afectado su estado de ánimo, así mismo el observar a compañeros que se han contagiado y ponerse en el rol de pacientes les resulta difícil por lo que incluso refieren la necesidad de atención psicológica.

De igual manera otros profesionales de enfermería indicaron que en cuanto al ámbito familiar, el desempeñar el rol enfermero en medio de la pandemia ha generado que sus familiares los rechacen e incluso restringiendo el ingreso a sus casas por el miedo a contagiarse.

Dimensión emocional y espiritual

En la presente investigación los profesionales de enfermería expresaron que las emociones más frecuentes resultaban ser el miedo, la tristeza y la ansiedad relativa a todo el entorno laboral y extra laboral, llegando a indicar el temor generado por enfrentar un reto asistencial de una enfermedad desconocida, que según la diversidad de información en los medios de comunicación reflejaba su alta tasa de mortalidad. Así mismo se evidenció en la intervención de casi todas las participantes, el temor de contagiar a sus familiares.

Una vivencia relatada de una profesional evidencia que en el cumplimiento de su labor en su servicio de trabajo se contagió con COVID-19, manifestando que la sensación de incertidumbre y miedo de no saber qué hacer ante la situación o si había contagiado a sus padres de la tercera

edad, impactando este hecho en su salud emocional que incluso tras haber superado la enfermedad persiste la afectación emocional.

Otro aspecto de importancia durante el proceso de atención al paciente COVID-19 es superar los miedos y emociones propias y brindar cuidados humanizados satisfaciendo las necesidades espirituales de estos durante el proceso de enfermedad

En tal sentido los profesionales de enfermería relataron en las entrevistas que, a pesar de brindar cuidados integrales, la interacción resulta limitada por lo que el apoyo espiritual y acompañamiento de cada uno de ellos sin importar la religión o cultura, no se puede cumplir totalmente, viéndose limitada a la interrelación con profesionales de la salud y en ocasiones con la ayuda de un psicólogo.

Dimensión comunicativa

Según las experiencias de los profesionales de enfermería que participaron en el presente estudio de caso, se denotó que al momento de ingresar a los pacientes si había una comunicación más abierta; sin embargo, aquellos con complicaciones graves que requerían de intubación, al estar sedados no respondían a los estímulos limitando la comunicación. A partir de data reciente se brinda apoyo ventilatorio con cánulas de alto flujo lo que ayuda a interactuar con el paciente y brindar apoyo psicológico. Refieren que uno de los factores que influye en la descompensación es la angustia, demandando de mucha interacción personal.

Otros manifestaron que la interacción con los familiares es constante, en la medida de lo posible mantenerlos actualizados del estado de salud de sus familiares enfermos, de las necesidades o transmitiendo mensajes, siendo esto indispensable para disminuir la angustia y ansiedad que atraviesan pacientes y familiares debido a la enfermedad COVID-19.

Dimensión ética del cuidado

Los profesionales de enfermería entrevistados en cuanto a las prácticas éticas, durante su experiencia de cuidados a pacientes COVID-19, recalcan que han cumplido con los principios éticos del cuidado, aplicando los diferentes protocolos y procedimientos para un cuidado integral y humanizado considerando un trato digno, así como también el respeto a los familiares, entre otros, aunque en ocasiones se hayan visto limitados.

12. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

12.1. CONCLUSIONES

La ejecución del presente estudio de caso permitió establecer las siguientes conclusiones;

- Al momento de iniciar la atención de pacientes por COVID-19 existía mucho temor por parte de los profesionales de enfermería debido al desconocimiento e incertidumbre general sobre la enfermedad, sus formas de transmisión, así como por los tratamientos efectivos, demandando de los profesionales adquirir conocimientos por medio de capacitaciones, autoeducación y por la experiencia directa que les permitió desarrollar las mejores prácticas de cuidado a los pacientes, familiares y comunidad frente al COVID-19.
- Los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro a pesar de la limitada accesibilidad a las barreras de protección y a las normas de bioseguridad han logrado establecer los mecanismos para brindar un cuidado integral, considerando las necesidades del paciente y de sus familiares, brindado acompañamiento durante todo el proceso de la enfermedad.
- A nivel personal uno de los aspectos de mayor impacto para los profesionales de enfermería es el estar en contacto de manera continua con la muerte de los pacientes, lo que incrementa el temor de contagiarse y llevar la enfermedad a sus familiares, hecho que los ha llevado a vivir alejados de sus familiares temporalmente mientras dan continuidad a su rol durante esta pandemia.
- Las emociones más evidentes en los profesionales de enfermería son el miedo y temor por contagiarse, la tristeza ante la muerte; pese a ello las enfermeras indicaron que deben superar sus emociones para dar apoyo emocional y espiritual a los pacientes, quienes solo

cuentan con la interacción directa con los profesionales sanitarios, siendo indispensable el acompañamiento continuo para brindar palabras de aliento y esperanza.

- La dimensión comunicativa del cuidado se ha reforzado en los casos de pacientes con COVID-19 que no presentan limitaciones por intubación o estados de inconciencia, facilitando la interacción directa con los pacientes que experimentan sentimientos de soledad por el aislamiento que requiere esta enfermedad; así como la atención continua a los familiares, manteniéndoles informados del estado de sus familiares contagiados, sin embargo la comunicación se limita en pacientes críticos bajo sedo analgesia.
- Según las intervenciones de enfermería, pese a la afluencia de pacientes y a la sobrecarga laboral y emocional por COVID-19, se ha hecho hincapié en el cumplimiento de los principios bioéticos propias del cuidado enfermero.

12.2. RECOMENDACIONES

- Resulta de importancia brindar acompañamiento psicológico a los profesionales de enfermería en tiempos de COVID-19 con el fin de prevenir consecuencias por el estrés laboral y emocional al que se encuentran sometidos.
- La generación de capacitaciones continuas en materia de actualización de los cuidados de enfermería garantiza la aplicación de protocolos y procedimientos que fortalezcan la recuperación de los pacientes con COVID-19.
- Ante las altas tasas de contagio e ingresos hospitalarios es imprescindible informar a la comunidad en general sobre la realidad de esta casa de salud, repercutiendo así en una menor carga laboral para los profesionales de salud en especial a las/los enfermeros/as.
- A nivel académico se plantea a la Unidad de Titulación dar continuidad a la línea de investigación, por medio del reconocimiento de las vivencias de familiares y de pacientes recuperados del COVID-19, promoviendo la generación de nuevos conocimientos.
- Se sugiere a la Unidad de Titulación a la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar la elaboración de un compendio que contenga los trabajos más relevantes sobre cuidados de enfermería enfocados en pacientes con COVID-19 y así contar con referentes para futuras generaciones.
- A nivel de formación académica, resulta de importancia que se realicen jornadas de socialización de las experiencias de cuidado a pacientes COVID-19, dirigidas a los estudiantes que ingresan al periodo de prácticas pre-profesionales (internado rotativo de enfermería, con la finalidad de adentrarlos al manejo y cuidado de esta nueva patología.

13. BIBLIOGRAFÍA

- Adams, J., & Walls, R. (2020). Apoyando al personal sanitario durante la epidemia mundial de COVID 19. *Jama Network*, 323(15), 1439-1440. doi:doi: 10.1001 / jama.2020.3972
- Andreu, D., & et.al. (2020). Experiencias de vida y soporte percibido por las enfermeras de las unidades de hemodiálisis hospitalaria durante la pandemia de COVID- 19 en España. *Enfermería Nefrología*, 23(2). Obtenido de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842020000200004
- Escudero, C., & Cortez, L. (2017). *Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica*. UTMACH. Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12501/1/Tecnicas-y-MetodoscualitativosParaInvestigacionCientifica.pdf>
- Ferreira, V., & et.al. (2020). Dificultades y temores de las enfermeras que enfrentan la pandemia de COVID-19 en Brasil. *Humanidades Médicas*, 20(2). Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202020000200312
- Flores, G. (2018). Metodología para la Investigación Cualitativa Fenomenológico y/o Hermeneutica. *Revista Latinoamericana de Psicoterapia Existencial un enfoque comprensivo del ser*(17), 17-23. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/329130473_Metodologia_para_la_Investigacion_Cualitativa_Fenomenologica_yo_Hermeneutica_Palabras_claves_Metodologia_para_la_Investigacion_Cualitativa_Fenomenologica_yo_Hermeneutica
- Garcia, F., & et.al. (07 de Septiembre de 2020). Retos enfrentados por trabajadores de enfermería pediátrica en la pandemia de Covid-19. *Latino- Americana de Efermagem*, 28, 1-9. Obtenido de https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692020000100406&script=sci_arttext&tlng=es
- Lahite, Y. (2020). El desempeño del personal de enfermería durante la pandemia de la COVID -19. *Información Científica*, 99(5), 494-502. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000500494
- Liu, Y. (2020). Gestión de emergencias de recursos humanos y suministros de enfermería para responder a la epidemia de la enfermedad por coronavirus 2019. *Internal Journal of Nursing Sciences*, 7(2), 135-138. doi:10.1016 / j.ijnss.2020.03.011
- Minchala, R. (7 de Mayo de 2020). Vivencias y emociones del personal de Enfermería con pacientes Covid-19. Cuenca –Ecuador 2020. *Ocronos*, 3(1), 1-7. Obtenido de https://www.researchgate.net/profile/Rosa_Elvira/publication/343903335_Ocronos_Revista_Medica_y_de_Enfermeria_-ISSN_n_2603-8358_-Deposito_legal_CA-27-2019/links/5f4718c6458515a88b6f57c7/Ocronos-Revista-Medica-y-de-Enfermeria-ISSN-n-2603-8358-Deposito-lega
- Ministerio de Salud Publica. (2020). *Atención de enfermería a pacientes adultos con COVID-19 sin complicaciones respiratorias*. Protocolo de cuidado, Ministerio de la Salud Pública Ecuador. Obtenido de Ministerio De Salud Publica: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/08/PROTOCOLO-COVID-19-enfermer%C3%ADa-.pdf>
- Ministerio de Salud Publica. (2020). *Coronavirus COVID-19*. Obtenido de Dirección de Vigilancia Epidemiológica: <https://www.salud.gob.ec/coronavirus-covid-19/>

- Ministerio de Salud Pública. (2021). *Actualización de casos de coronavirus en Ecuador*. Informe de actualización diaria. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/actualizacion-de-casos-de-coronavirus-en-ecuador/>
- Morales, B. (2020). Reflexiones del cuidado enfermero en tiempos de COVID 19. *Enfermería Investiga*, 5(3), 71-78. Obtenido de <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/download/914/859/>
- Observatorio Social del Ecuador. (2020). *Evolución del coronavirus por cantones*. Resumen diario. Obtenido de <https://www.covid19ecuador.org/cantones>
- Organizacion Mundial de la Salud. (2021). *Coronavirus*. Obtenido de Organizacion Mundial De La Salud: https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus/coronavirus#tab=tab_1
- Ortiz, T. (2020). Reflexionando sobre la profesión de Enfermería en tiempos de pandemia COVID-19. *Boletín Informativo CEI*(3), 66-70. Obtenido de <http://editorial.umariana.edu.co/revistas/index.php/BoletinInformativoCEI/article/view/2380/2603>
- Universidad Johns Hopkins. (2020). *Repositorio de datos COVID-19 del Centro de ciencia e ingeniería de sistemas (CSSE) de la Universidad Johns Hopkins*. Resumen diario. Obtenido de <https://github.com/CSSEGISandData/COVID-19>

14. ANEXOS

ANEXO N°1 OFICIO DE APROBACIÓN DE TEMA DE INVESTIGACIÓN Y ASIGNACIÓN DE TUTOR



CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

Guaranda, 23 Diciembre del 2020

FCS- CTE- 330- UEB

Licenciada

MARIA OLALLA

DOCENTE U.E.B.

Presente

De mi consideración:

Con un cordial saludo, la comisión de titulación de enfermería en reunión mantenida el 23 de diciembre 2020, le designa director de la modalidad de estudio de caso: PERSPECTIVA DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA REFERENTE A LOS CUIDADOS A PACIENTES COVID - 19 HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO 2020. solicitada por las estudiantes: Srtas: Hurtado Hinojosa Sthephanie y Ortiz Morales Doris.

Las estudiantes se comunicarán con usted para la dirección respectiva hasta el término del proceso de titulación.

Atentamente

Lic. Mery Rea G.
COORDINADORA
UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

Recibido : 23/12/2020
16:00 pm
Mara Olalla

ANEXOS N°2 OFICIOS DE AUTORIZACIÓN PARA INGRESAR AL HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR	CARRERA DE ENFERMERÍA	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
---	------------------------------	--

Guaranda, 15 de enero del 2021
 Oficio Nro. 008 – 2021 – CCE

Doctora
JHOHANA DONATO
 DIRECTORA MÉDICA HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO
 Ciudad

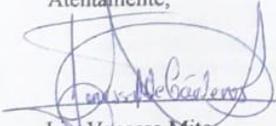
De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de quienes hacemos la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar augurarle éxitos en sus funciones. A la vez comedidamente solicito su autorización para que estudiantes de nuestra institución ejecuten el Trabajo de Titulación en la Casa de Salud que usted lo dirige y facilite la recolección de información para la ejecución, los temas a investigar se detalla:

NRO	TEMA	AUTORES
1	Perfil epidemiológico del COVID - 19. En Bolívar. Periodo marzo – agosto 2020	Caluña Stefany Fierro Magaly
2	Perspectiva de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes covid - 19 Hospital Alfredo Noboa Montenegro 2020	Hurtado Sthephanie Ortiz Doris
3	Vivencias de los familiares por la pérdidas de parientes durante la pandemia covid - 19. Hospital Alfredo Noboa Montenegro 2020	Gordón María Guano Sandra
4	Impacto del covid- 19 en la salud mental del profesional enfermero. Hospital Alfredo Noboa Montenegro. 2020	Pilatáxi David Velasco Luis
5	Evaluación de la relación enfermera - paciente desde la teoría de Hildegard Peplau. Hospital Alfredo Noboa Montenegro 2020	López Karla

Al conocer su compromiso y contribución con la gestión académica e investigativa, agradezco.

Atentamente,



Lic. Vanessa Mite
 Coordinadora

Autorizado Doctores
 -Directora médica
 01/02/2021 14:57



c.c: Archivo
 GVM/MC

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
 Guaranda-Ecuador

ANEXO N°3 OFICIO DIRIGIDO AL DEPARTAMENTO DE DOCENCIA DEL HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO

Guaranda, 2 de febrero del 2021

LICENCIADA

BLANCA LLUMIGUANO

DOCENTE DEL HOSPITAL GENERAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO

Presente

De mis consideraciones:

Reciba un cordial saludo de los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar deseándoles éxitos en sus funciones. El motivo del presente es para solicitarle de la manera más comedida que se nos facilite la recolección de información a través de diferentes instrumentos como entrevistas, encuestas y cuestionario al personal de enfermería y pacientes, con la finalidad de cumplir nuestros trabajos de titulación referente a los siguientes temas detallados a continuación:

N°	TEMA	AUTORES	Cedula	Firma
1	Perfil epidemiológico de usuarios atendidos con COVID-19 en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro. Periodo Marzo - Diciembre 2020"	Caluña Bayas Stefanny Fernanda	0250280393	
		Fierro Aranda Magaly Karolina	0250155348	
2	Perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con Covid-19 Hospital Alfredo Noboa Montenegro Periodo 2020-2021	Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth	0202361382	
		Ortiz Morales Doris Lisenia	0202116679	
3	Evaluación de la relación enfermera - paciente desde la teoría de Hildegard Peplau. Hospital Alfredo Noboa Montenegro. 2020	López Chimborazo Karla Estefanía	1805235957	
4	Vivencias de los familiares por la pérdida de parientes durante la pandemia covid-19. Hospital Alfredo Noboa Montenegro Noviembre 2020- Marzo 2021.	Guano Guano Sandra Verónica	0202350898	
		María Belén Gordón Mayorga	1803532918	
5	Impacto del covid-19 en la salud mental del profesional enfermero del Hospital Alfredo Noboa Montenegro	David Alexander Pilataxi Sisa	0604988410	
		Luis Humberto Velasco Moyano	0202295549	

Al conocer su compromiso y contribución con la gestión académica e investigativa, anticipo mis más sinceros agradecimientos.

Hospital Provincial Docente
"Alfredo Noboa Montenegro"
Ópto. de Investigación y Docencia

Recibido en
02-02-2021
01:12

ANEXO N°4 OFICIOS A LOS PROFESIONALES PARA LA VALIDACIÓN



CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

Guaranda, 1 de febrero de 2021.

Magister
María Elena Robalino
Líder del Servicio de Medicina Interna
Hospital Provincial General Docente Riobamba
Presente.

De mi consideración:

Luego de expresar un atento y cordial saludo, me permito solicitar de la manera más respetuosa su aporte como experto validador del instrumento diseñado para la recolección de la información, que se aplicará en el desarrollo de las investigaciones que se detallan a continuación como modalidad de titulación:

ESTUDIO DE CASO: Perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con COVID-19 Hospital Alfredo Noboa Montenegro período 2020-2021.

AUTORAS: Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth y Ortiz Morales Doris Lisenia

Adjunto al presente instrumento de validación y entrevista (Guía de preguntas semiestructuradas).

Por la atención le agradezco.

Cordialmente,

Lcda. María Olalla García.
Directora de Trabajo de Titulación

Guaranda, 1 de febrero de 2021.

Magister
Carmen Condo
Líder del Servicio de Clínica II
Hospital de Especialidades Abel ~~Gilberth~~ Pontón
Presente.

De mi consideración:

Luego de expresar un atento y cordial saludo, me permito solicitar de la manera más respetuosa su aporte como experto validador del instrumento diseñado para la recolección de la información, que se aplicará en el desarrollo de las investigaciones que se detallan a continuación como modalidad de titulación:

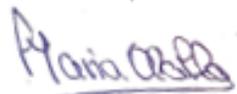
ESTUDIO DE CASO: Perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con COVID-19 Hospital Alfredo Noboa Montenegro período 2020-2021.

AUTORAS: Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth y Ortiz Morales Doris Lisenia

Adjunto al presente instrumento de validación y entrevista (cuestionario).

Por la atención le agradezco.

Cordialmente,



Lcda. María Olalla García.
Directora de Trabajo de Titulación

ANEXO N°5 VALIDACIÓN LA ENTREVISTA POR LOS PROFESIONALES



CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO
**INSTRUMENTO PARA LA VALIDACIÓN DE GUÍA DE PREGUNTAS
ESTUDIO DE CASO**
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

ESTUDIO DE CASO: Perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con COVID-19 Hospital Alfredo Noboa Montenegro período 2020-2021.

PROPÓSITO: Conocer las perspectivas de los profesionales de enfermería frente a los cuidados a pacientes diagnosticados con COVID-19, atendidos en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro en el período 2020-2021, con la finalidad de conocer la realidad humana y profesional de los/las enfermeros/as de esta casa de salud.

AUTORAS: Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth y Ortiz Morales Doris Lisenia

Instrucciones: Después de leer la guía de preguntas realice una valoración según los siguientes ítems, marcando con una X en el puntaje que considere que refleje su apreciación.

Criterios de evaluación	Apreciación cualitativa				
	Excelente (5)	Muy Bueno (4)	Bueno (3)	Regular (2)	Deficiente (1)
Coherencia con el propósito	5				
Pertinencia de las preguntas con el estudio	5				
Claridad en la redacción de las preguntas	4				
Las preguntas esta distribuidas de forma lógica	5				
Relevancia del contenido	5				
Mide lo que pretende	5				
Puntaje Total	29				
Observaciones: mejorar la redaccion					
VALIDEZ					
Aplicable	si		No aplicable		
Datos Del Validador					
Nombre y Apellido:	Msc. Carmen Condo Leon		Profesión:	Lic. ENFERMERIA	
Lugar de Trabajo:	HOSPITAL DR. ABEL GILBERT PONTON		Cargo:	LIDER C.AVANZADAS	
Tel.:	0996863895	Fecha:	2/2/2021	Firma:	

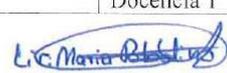
**INSTRUMENTO PARA LA VALIDACIÓN DE GUÍA DE PREGUNTAS
 ESTUDIO DE CASO**
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

ESTUDIO DE CASO: Perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con COVID-19 Hospital Alfredo Noboa Montenegro período 2020-2021.

PROPÓSITO: Conocer las perspectivas de los profesionales de enfermería frente a los cuidados a pacientes diagnosticados con COVID-19, atendidos en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro en el período 2020-2021, con la finalidad de conocer la realidad humana y profesional de los /las enfermeros /as de esta casa de salud.

AUTORAS: Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth y Ortiz Morales Doris Lisenia

Instrucciones: Después de leer la guía de preguntas realice una valoración según los siguientes ítems, marcando con una X en el puntaje que considere que refleje su apreciación.

Criterios de evaluación	Apreciación cualitativa				
	Excelente (5)	Muy Bueno (4)	Buena(3)	Regular (2)	Deficiente (1)
Coherencia con el propósito	X				
Pertinencia de las preguntas con el estudio	X				
Claridad en la redacción de las preguntas	X				
Las preguntas esta distribuidas de forma lógica	X				
Relevancia del contenido	X				
Mide lo que pretende	X				
Puntaje Total	30				
Observaciones:					
Si es aplicable, solo tomar en cuenta que son preguntas abiertas.					
VALIDEZ					
Aplicable	SI		No aplicable		
Datos Del Validador					
Nombre y Apellido:	Lic. María Elena Robalino Rivadeneira		Profesión:	Lic. Enfermería	
Lugar de Trabajo:	Hospital Provincial Dicente Riobamba		Cargo:	Analista Docencia I	
Telf.:	0984562974	Fecha:	11/02/2021	Firma:	

ANEXO N°6 CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA DE ENFERMERIA

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" con el Tema: **PERSPECTIVAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA REFERENTE A LOS CUIDADOS A PACIENTES CON COVID HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO PERÍODO 2020-2021**, a cargo de las estudiantes Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth y Ortiz Morales Doris Lisenia, bajo la supervisión de la tutora Lic. María Olalla docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes diagnosticados con COVID-19, atendidos en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro (Guaranda) con la finalidad de conocer la realidad humana y profesional de los/las enfermeros/as de esta casa de salud.

Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio

Campus Matriz: Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Tel: (593) 32206010 – 32206014
 Guaranda- Ecuador

Sitio web: <http://www.ueb.edu.ec>



Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en tomo a las experiencias de cada uno de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con Covid-19.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con las estudiantes a cargo del estudio, Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth al teléfono: 0981236368, correo electrónico: hurtadohinojoza22@gmail.com / Ortiz Morales Doris Lisenia al teléfono: 0939004225, correo electrónico: liseniaortiz509@gmail.com.

Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono: 2206799 -0996585634 o al correo electrónico: mlara2007@yahoo.es -vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso "con el Tema:

Perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con covid Hospital Alfredo Noboa Montenegro periodo 2020-2021. Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombres y Apellidos: Taniré Alexander Rec Hinojoza

Firma: 

Fecha: 09/02/2021

Código: 0201869369



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" con el Tema: **PERSPECTIVAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA REFERENTE A LOS CUIDADOS A PACIENTES CON COVID HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO PERÍODO 2020-2021**, a cargo de las estudiantes Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth y Ortiz Morales Doris Lisenia, bajo la supervisión de la tutora Lic. María Olalla docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes diagnosticados con COVID-19, atendidos en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro (Guaranda) con la finalidad de conocer la realidad humana y profesional de los/las enfermeros/as de esta casa de salud.

Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio

Campus Matriz: Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Tel: (593) 32206010 – 32206014
Guaranda- Ecuador

Sitio web: <http://www.ueb.edu.ec>



Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en tomo a las experiencias de cada uno de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con Covid-19.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con las estudiantes a cargo del estudio, Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth al teléfono: 0981236368, correo electrónico: hurtadohinojoza22@gmail.com / Ortiz Morales Doris Lisenia al teléfono: 0939004225, correo electrónico: liseniaortiz509@gmail.com.

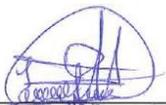
Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono: 2206799 -0996585634 o al correo electrónico: mlara2007@yahoo.es -vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso "con el Tema:

Perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con covid Hospital Alfredo Noboa Montenegro período 2020-2021. Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombres y Apellidos: Alejandro Estefanie Proano Peñaherrera

Firma: 

Fecha: 09-09-2021

Código: 06245909



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" con el Tema: **PERSPECTIVAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA REFERENTE A LOS CUIDADOS A PACIENTES CON COVID HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO PERÍODO 2020-2021**, a cargo de las estudiantes Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth y Ortiz Morales Doris Lisenia, bajo la supervisión de la tutora Lic. María Olalla docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes diagnosticados con COVID-19, atendidos en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro (Guaranda) con la finalidad de conocer la realidad humana y profesional de los/las enfermeros/as de esta casa de salud.

Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio

Campus Matriz: Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Tel: (593) 32206010 – 32206014
Guaranda- Ecuador

Sitio web: <http://www.ueb.edu.ec>



Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en tomo a las experiencias de cada uno de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con Covid-19.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con las estudiantes a cargo del estudio, Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth al teléfono: 0981236368, correo electrónico: hurtadohinojoza22@gmail.com / Ortiz Morales Doris Lisenia al teléfono: 0939004225, correo electrónico: liseniaortiz509@gmail.com.

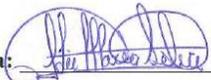
Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono: 2206799 -0996585634 o al correo electrónico: mlara2007@yahoo.es -vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso "con el Tema:

Perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con covid Hospital Alfredo Noboa Montenegro período 2020-2021. Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombres y Apellidos: Mario Salca Robalino

Firma: 

Fecha: 9/02/2021

Código: 020165377-1



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" con el Tema: **PERSPECTIVAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA REFERENTE A LOS CUIDADOS A PACIENTES CON COVID HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO PERÍODO 2020-2021**, a cargo de las estudiantes Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth y Ortiz Morales Doris Lisenia, bajo la supervisión de la tutora Lic. María Olalla docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes diagnosticados con COVID-19, atendidos en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro (Guaranda) con la finalidad de conocer la realidad humana y profesional de los/las enfermeros/as de esta casa de salud.

Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio

Campus Matriz: Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Tel: (593) 32206010 – 32206014
Guaranda- Ecuador

Sitio web: <http://www.ueb.edu.ec>

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con las estudiantes a cargo del estudio, Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth al teléfono: 0981236368, correo electrónico: hurtadohinojoza22@gmail.com / Ortiz Morales Doris Lisenia al teléfono: 0939004225, correo electrónico: liseniaortiz509@gmail.com.

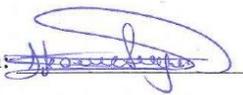
Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono: 2206799 -0996585634 o al correo electrónico: mlara2007@yahoo.es -vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso "con el Tema:

Perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con covid Hospital Alfredo Noboa Montenegro período 2020-2021. Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombres y Apellidos: Verónica del Carmen Segnori

Firma: 

Fecha: 12-02-2021

Código: 021562097



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" con el Tema: **PERSPECTIVAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA REFERENTE A LOS CUIDADOS A PACIENTES CON COVID HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO PERÍODO 2020-2021**, a cargo de las estudiantes Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth y Ortiz Morales Doris Lisenia, bajo la supervisión de la tutora Lic. María Olalla docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes diagnosticados con COVID-19, atendidos en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro (Guaranda) con la finalidad de conocer la realidad humana y profesional de los/las enfermeros/as de esta casa de salud.

Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio

Campus Matriz: Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Tel: (593) 32206010 – 32206014
Guaranda- Ecuador

Sitio web: <http://www.ueb.edu.ec>



Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en tomo a las experiencias de cada uno de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con Covid-19.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con las estudiantes a cargo del estudio, Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth al teléfono: 0981236368, correo electrónico: hurtadohinojoza22@gmail.com / Ortiz Morales Doris Lisenia al teléfono: 0939004225, correo electrónico: liseniaortiz509@gmail.com.

Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono: 2206799 -0996585634 o al correo electrónico: mlara2007@yahoo.es -vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso "con el Tema:

Perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con covid Hospital Alfredo Noboa Montenegro período 2020-2021. Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombres y Apellidos: Guiana Bonardo

Firma: 

Fecha: 09-02-21

Código: _____



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" con el Tema: **PERSPECTIVAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA REFERENTE A LOS CUIDADOS A PACIENTES CON COVID HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO PERÍODO 2020-2021**, a cargo de las estudiantes Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth y Ortiz Morales Doris Lisenia, bajo la supervisión de la tutora Lic. María Olalla docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes diagnosticados con COVID-19, atendidos en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro (Guaranda) con la finalidad de conocer la realidad humana y profesional de los/las enfermeros/as de esta casa de salud.

Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio

Campus Matriz: Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Tel: (593) 32206010 – 32206014
Guaranda- Ecuador

Sitio web: <http://www.ueb.edu.ec>



Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en tomo a las experiencias de cada uno de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con Covid-19.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con las estudiantes a cargo del estudio, Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth al teléfono: 0981236368, correo electrónico: hurtadohinojoza22@gmail.com / Ortiz Morales Doris Lisenia al teléfono: 0939004225, correo electrónico: liseniaortiz509@gmail.com.

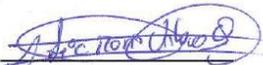
Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono: 2206799 -0996585634 o al correo electrónico: mlara2007@yahoo.es -vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso "con el Tema:

Perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con covid Hospital Alfredo Noboa Montenegro período 2020-2021. Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombres y Apellidos: Maria Orbono

Firma: 

Fecha: 9-02-2021

Código: 0201754885



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" con el Tema: **PERSPECTIVAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA REFERENTE A LOS CUIDADOS A PACIENTES CON COVID HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO PERÍODO 2020-2021**, a cargo de las estudiantes Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth y Ortiz Morales Doris Lisenia, bajo la supervisión de la tutora Lic. María Olalla docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes diagnosticados con COVID-19, atendidos en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro Guaranda) con la finalidad de conocer la realidad humana y profesional de los/las enfermeros/as de esta casa de salud.

Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio

Campus Matriz: Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Tel: (593) 32206010 – 32206014
Guaranda- Ecuador

Sitio web: <http://www.ueb.edu.ec>

Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en tomo a las experiencias de cada uno de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con Covid-19.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con las estudiantes a cargo del estudio, Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth al teléfono: 0981236368, correo electrónico: hurtadohinojoza22@gmail.com / Ortiz Morales Doris Lisenia al teléfono: 0939004225, correo electrónico: liseniaortiz509@gmail.com.

Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono: 2206799 -0996585634 o al correo electrónico: mlara2007@yahoo.es -vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso "con el Tema:

Perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con covid Hospital Alfredo Noboa Montenegro período 2020-2021. Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombres y Apellidos: _____

Seudra Aponte

Firma: _____

[Firma manuscrita]

Fecha: 9-02-2021

Código: _____



Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con las estudiantes a cargo del estudio, Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth al teléfono: 0981236368, correo electrónico: hurtadohinojoza22@gmail.com / Ortiz Morales Doris Lisenia al teléfono: 0939004225, correo electrónico: liseniaortiz509@gmail.com.

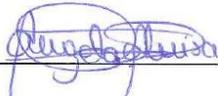
Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono: 2206799 -0996585634 o al correo electrónico: mlara2007@yahoo.es -vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso "con el Tema:

Perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con covid Hospital Alfredo Noboa Montenegro período 2020-2021. Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombres y Apellidos: Angela Alejandra Aluisa Gualumbina

Firma: 

Fecha: 12-02-2021

Código: 0201884954



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" con el Tema: **PERSPECTIVAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA REFERENTE A LOS CUIDADOS A PACIENTES CON COVID HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO PERÍODO 2020-2021**, a cargo de las estudiantes Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth y Ortiz Morales Doris Lisenia, bajo la supervisión de la tutora Lic. María Olalla docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes diagnosticados con COVID-19, atendidos en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro (Guaranda) con la finalidad de conocer la realidad humana y profesional de los/las enfermeros/as de esta casa de salud.

Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio

Campus Matriz: Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Tel: (593) 32206010 – 32206014
Guaranda- Ecuador

Sitio web: <http://www.ueb.edu.ec>



Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en tomo a las experiencias de cada uno de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con Covid-19.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con las estudiantes a cargo del estudio, Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth al teléfono: 0981236368, correo electrónico: hurtadohinojoza22@gmail.com / Ortiz Morales Doris Lisenia al teléfono: 0939004225, correo electrónico: liseniaortiz509@gmail.com.

Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono: 2206799 -0996585634 o al correo electrónico: mlara2007@yahoo.es -vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso "con el Tema:

Perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con covid Hospital Alfredo Noboa Montenegro periodo 2020-2021. Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombres y Apellidos: Mónica Boja B

Firma: 

Fecha: 9-2-21

Código: 0201982547



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" con el Tema: **PERSPECTIVAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA REFERENTE A LOS CUIDADOS A PACIENTES CON COVID HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO PERÍODO 2020-2021**, a cargo de las estudiantes Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth y Ortiz Morales Doris Lisenia, bajo la supervisión de la tutora Lic. María Olalla docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes diagnosticados con COVID-19, atendidos en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro (Guaranda) con la finalidad de conocer la realidad humana y profesional de los/las enfermeros/as de esta casa de salud.

Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio

Campus Matriz: Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Tel: (593) 32206010 – 32206014
Guaranda- Ecuador

Sitio web: <http://www.ueb.edu.ec>



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA DE ENFERMERIA



Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con las estudiantes a cargo del estudio, Hurtado Hinojoza Stephanie Elizabeth al teléfono: 0981236368, correo electrónico: hurtadohinojoza22@gmail.com / Ortiz Morales Doris Lisenia al teléfono: 0939004225, correo electrónico: liseniaortiz509@gmail.com.

Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono: 2206799 -0996585634 o al correo electrónico: mlara2007@yahoo.es -vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo "Estudio de Caso "con el Tema:

Perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con covid Hospital Alfredo Noboa Montenegro período 2020-2021. Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

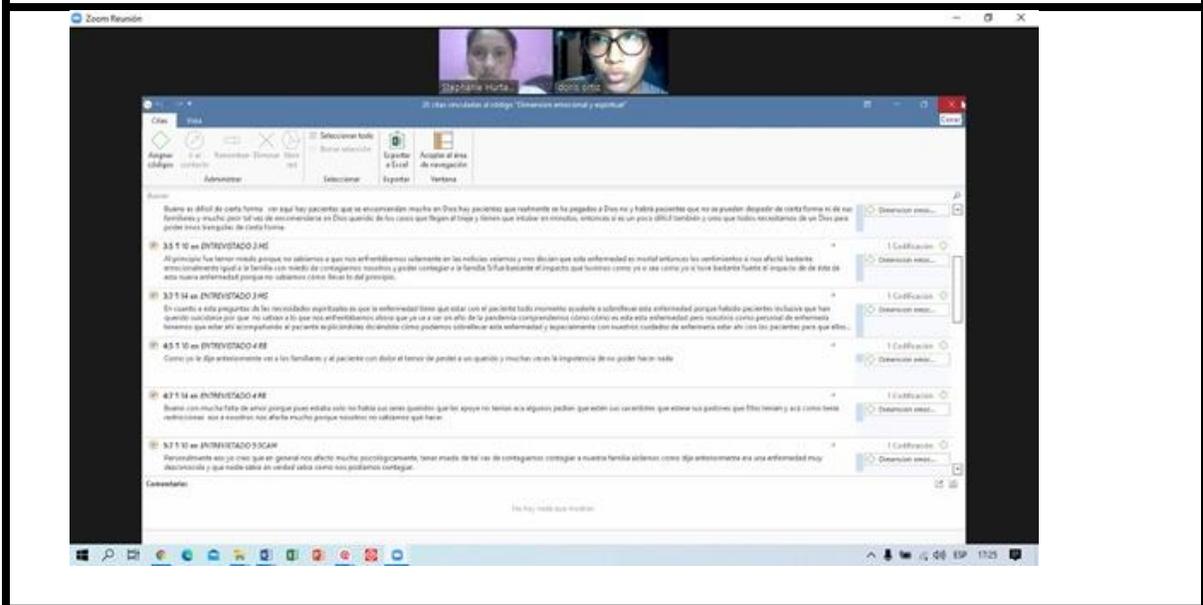
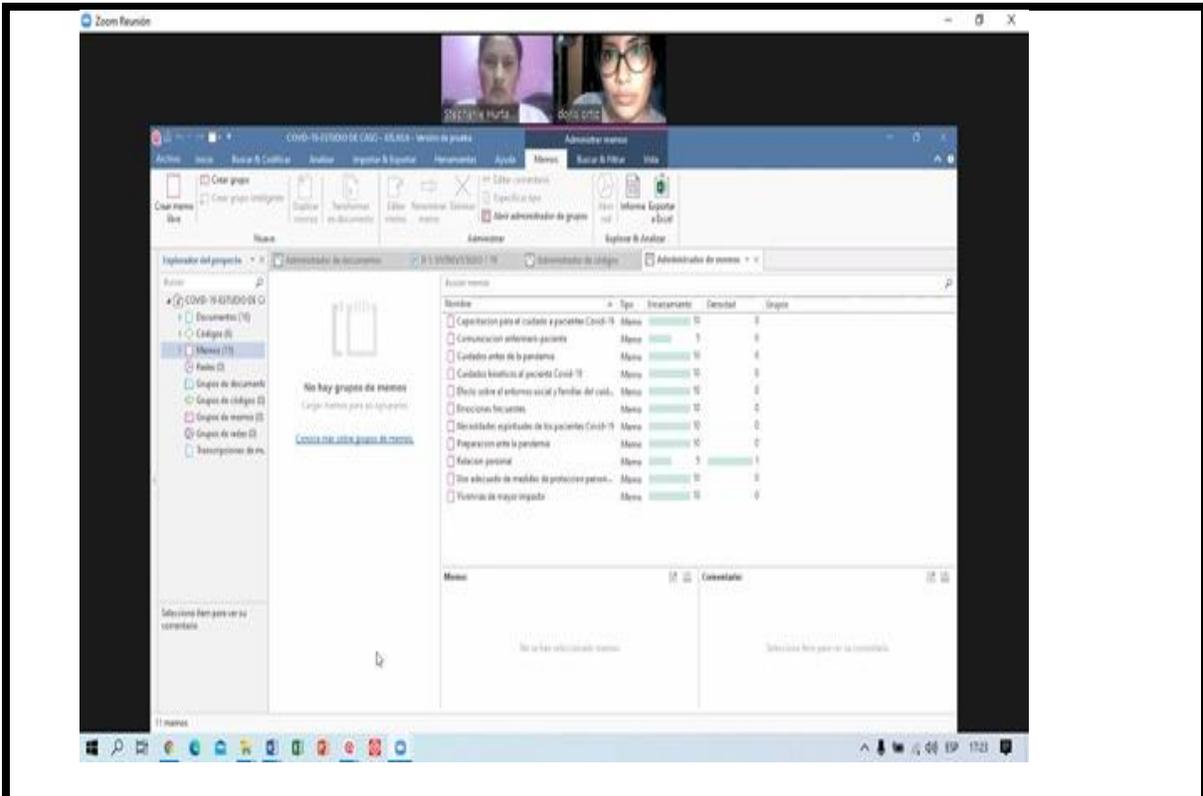
Nombres y Apellidos: Jenny Paola Rocio Orozco

Firma: 

Fecha: 12-01-2021

Código: 0201582996

ANEXO N° 7 ELABORACIÓN DE LA UNIDAD HERMENÉUTICA



ANEXO N°8 DESARROLLO DE ENTREVISTA A LAS ENFERMERAS/OS DEL HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO



ANEXO N°9 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	NOVIEMBRE 2020-ABRIL 2021																								RESPONSABLES		
	Noviembre				Diciembre					Enero				Febrero				Marzo				Abril					
	Mes																										
Semanas	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
Entrega de solicitud para aprobación del tema																										Hurtado Stephanie Ortiz Doris	
Modificación del tema																										Hurtado Stephanie Ortiz Doris Lic. Esthela guerrero Lic. Mery Rea	
Aprobación del tema y asignación de tutor(a).																										Consejo directivo	
Revisión bibliográfica y planteamiento de antecedentes y propósito.																										Hurtado Stephanie Ortiz Doris	
Revisión de antecedentes, propósito.																											Hurtado Stephanie Ortiz Doris Directora de estudio de caso
Revisión 2 de antecedentes y elaboración de preguntas de reflexión																											
Revisión 3 de antecedentes y elaboración de																											

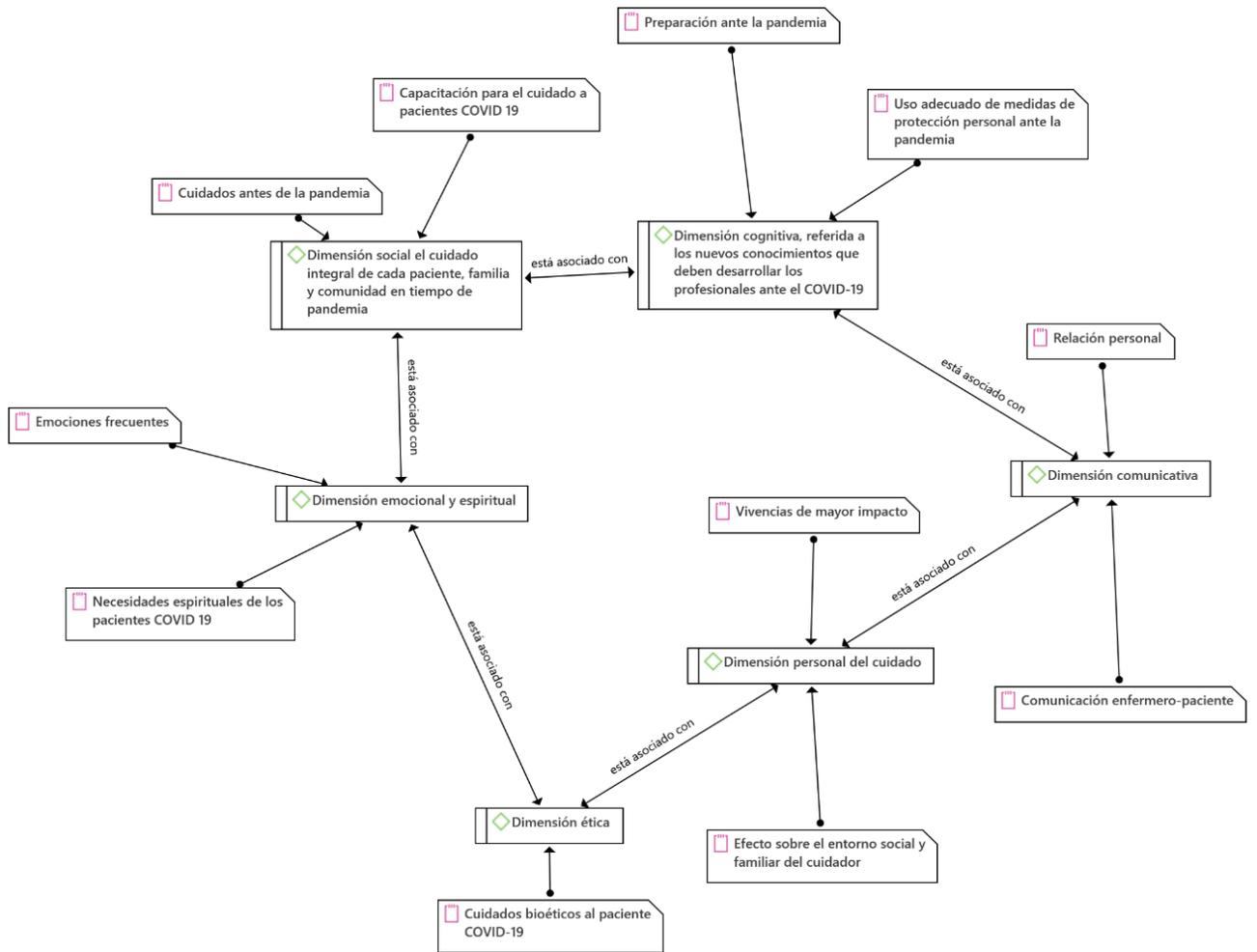
ANEXO N°10 PRESUPUESTO

RECURSOS TECNOLÓGICOS				RECURSOS MATERIALES			
Materiales	Cantidad	Valor unitario	Valor total	Materiales	Cantidad	Valor unitario	Valor total
Laptop	2	600	1200	Impresiones de consentimiento informado y entrevistas	38	0,05	1,9
Flash	2	10	20	Impresiones de perfil y oficios dirigidas a las autoridades HANM	37	0,05	1,85
Cd	3	3,50	10,50	Impresiones del borrador y anillado	164	0,05	9,40
Escaneo de documentos	20	0,10	2	Ejemplares y anillado	3	9,40	28,20
				Carpeta	1	0,50	0,50
Instalación de atlas ti	1	5	5	Lapiceros	2	0,35	0,70
TOTAL			1237,50	TOTAL			24,55

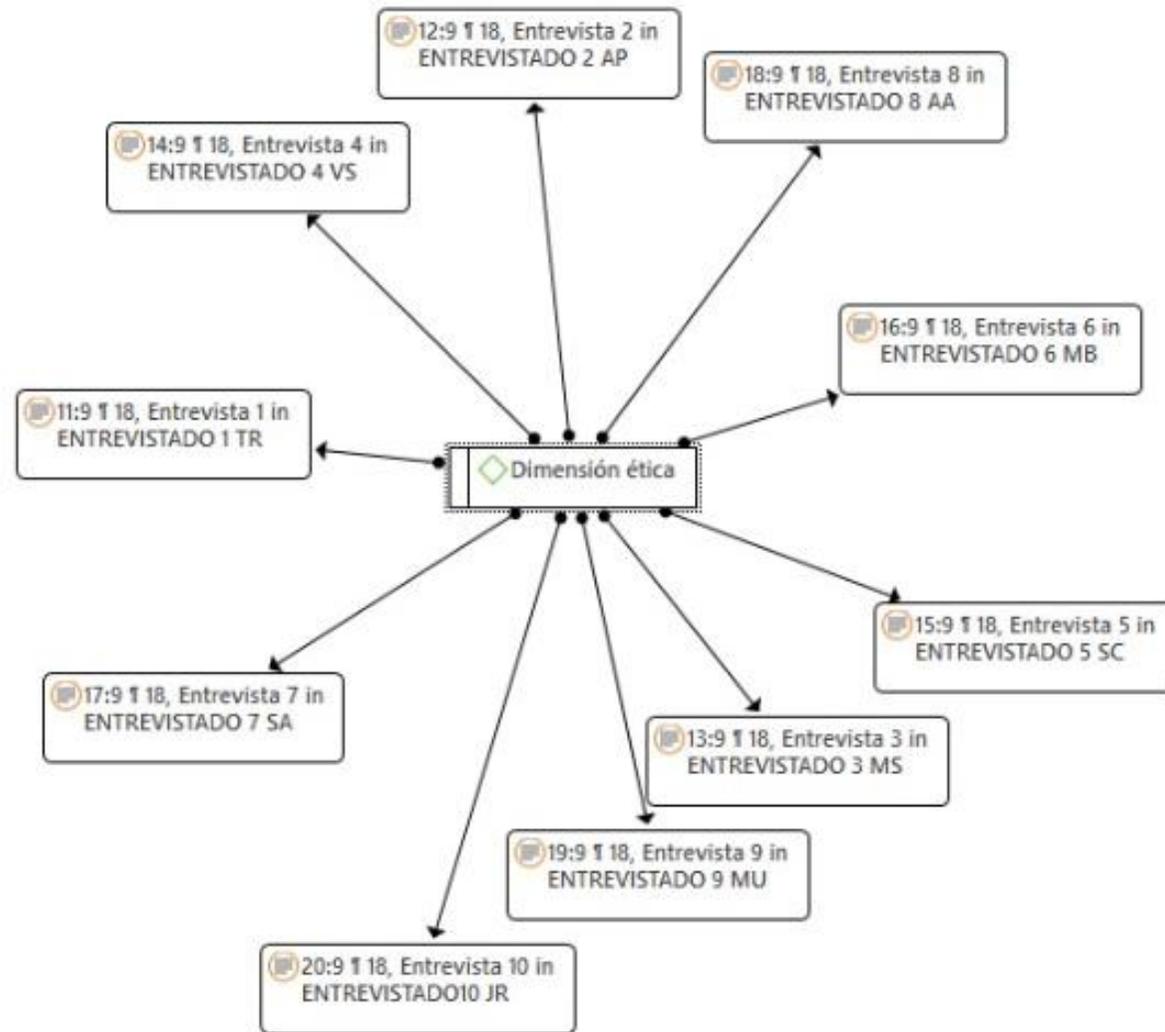
Elaborado por: S. Hurtado, D. Ortiz

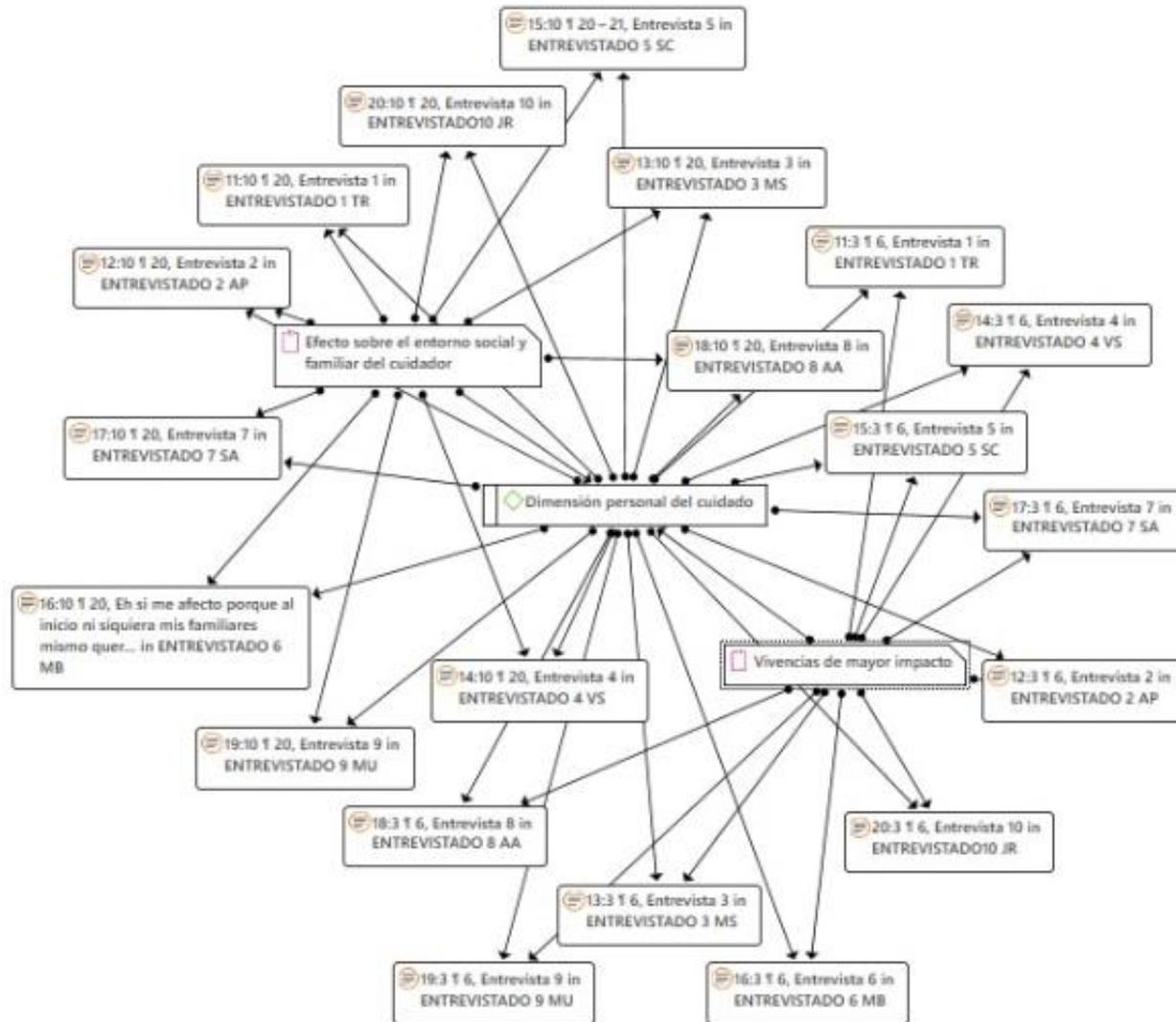
TOTAL DE RECURSOS FINALES		
Recursos Tecnológicos	Recursos Materiales	Total Final
1237,50	42,55	1280,05

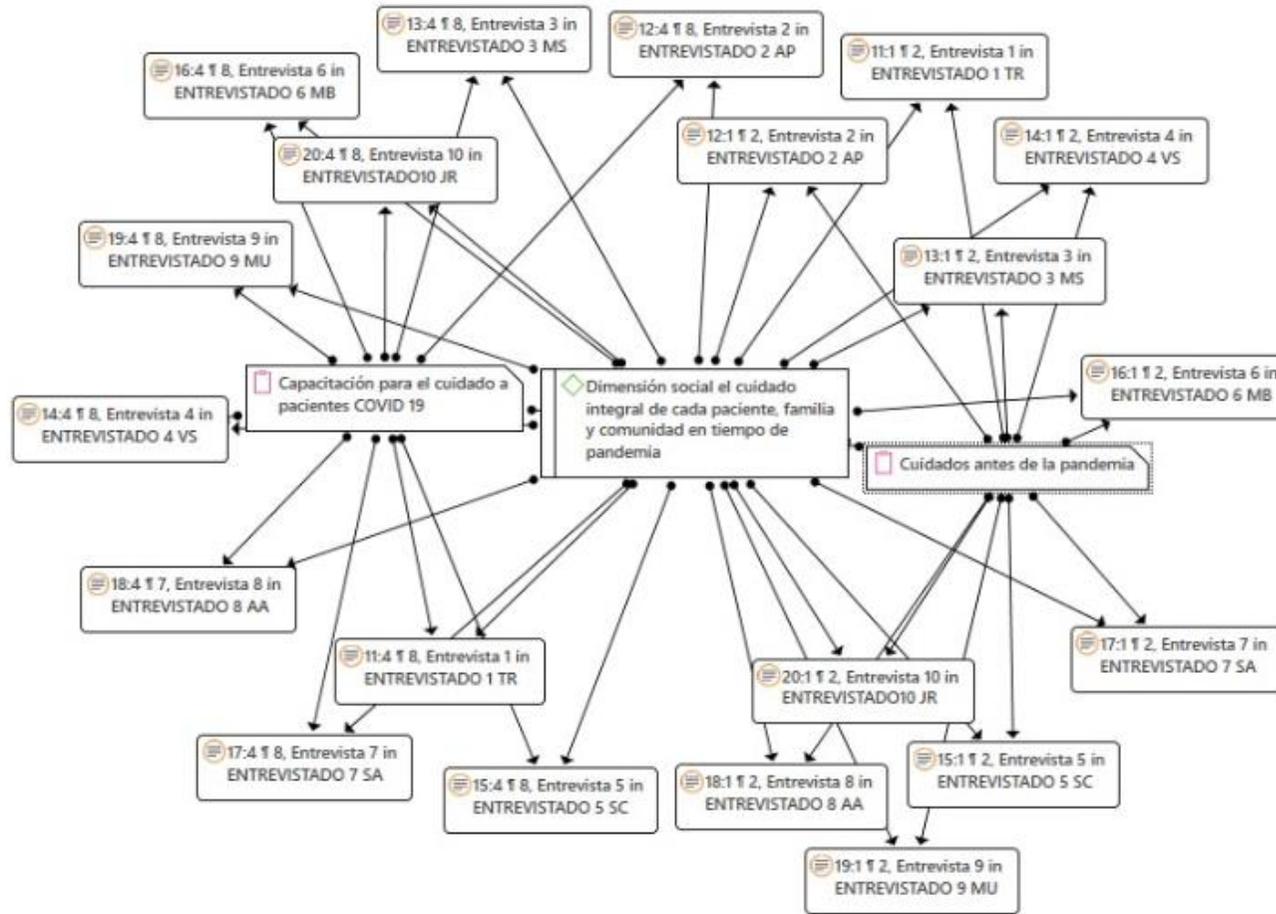
ANEXO N°11 REDES DE ANÁLISIS

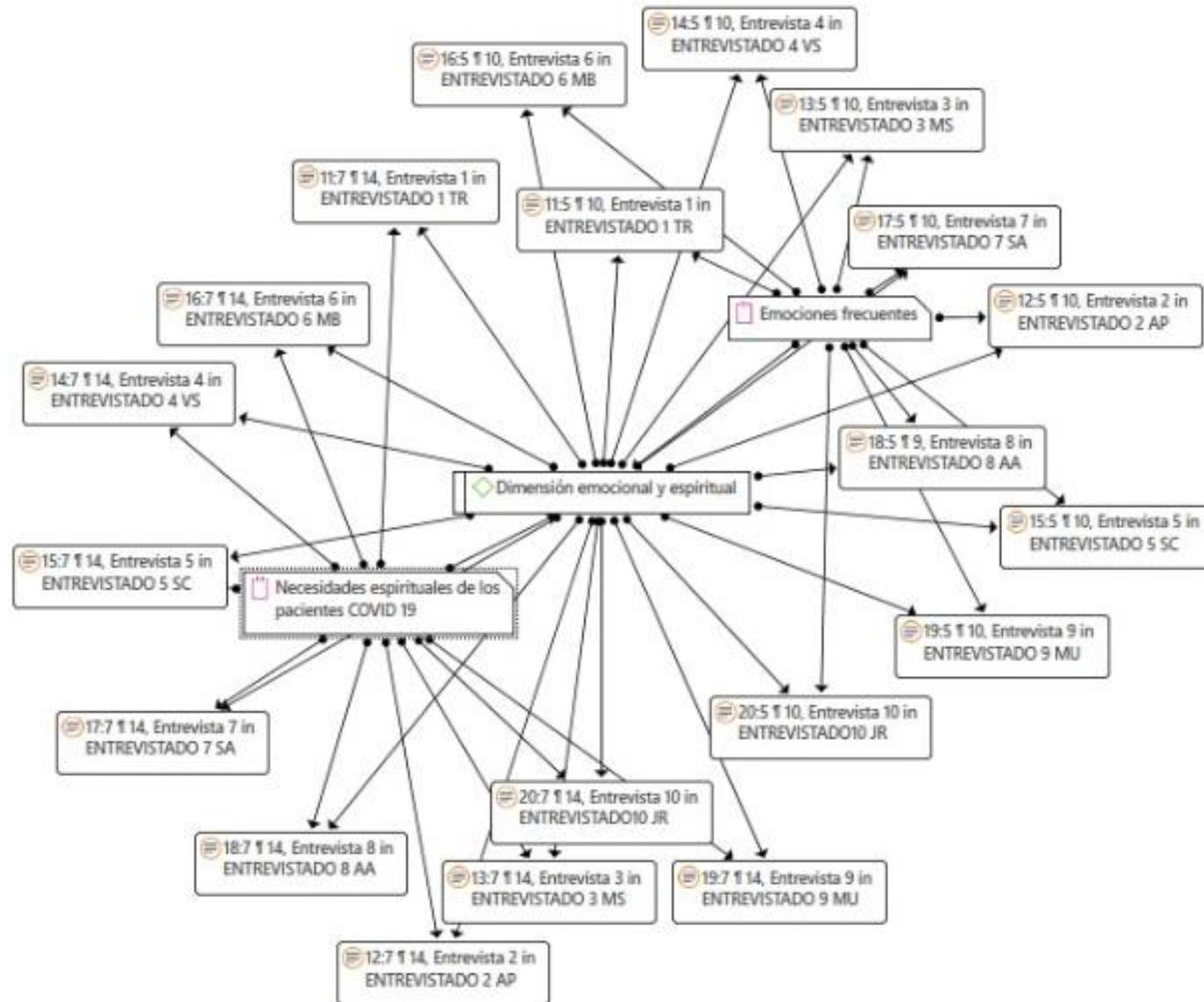


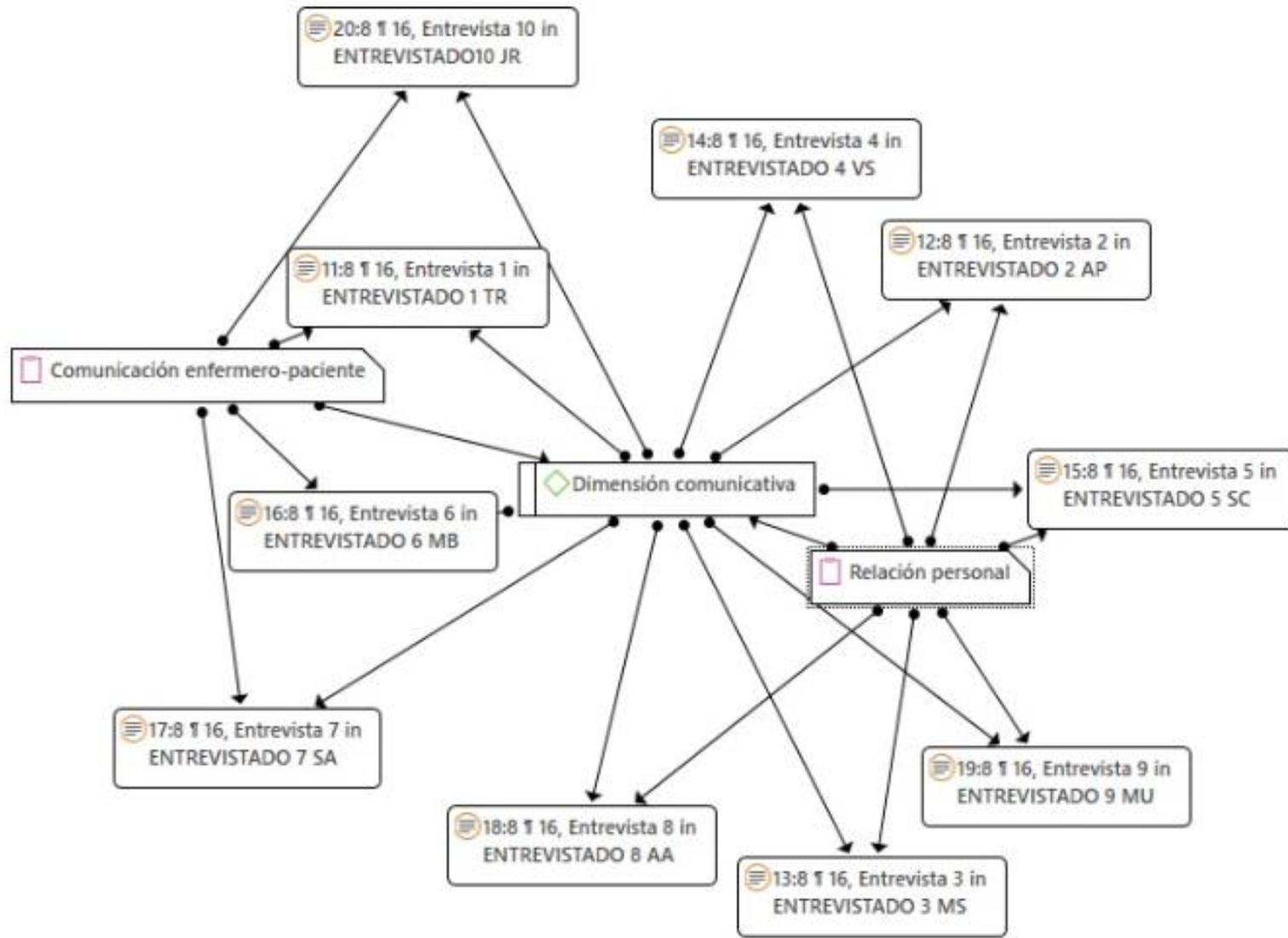












ANEXO N°12 CERTIFICADO DE URKUND

REPORTE DEL URKUND

URKUND

Documento: [URKUND.docx](#) (0100810010)

Presentado: 2023-04-06 15:28 (-05:00)

Presentado por: dortiz@gmail.es.ueb.edu.ec

Recibido: maria.ueb@analysis.orkund.com

Mensaje: Buenas tardes. [Ver el mensaje completo](#)

13% de estas 43 páginas, se componen de texto presente en 7 fuentes.

Lista de fuentes	Bloques	Abrir sesión	
Categoría	Enlace/nombre de archivo		
	tesis de prueba.docx		
	TESIS MENDOZA SABANDO-URKUND.docx		
	DOCUMENTO URKUND.docx		
	TESIS COVID CUNALEMA-GURUMENDI.docx		
	ESTUDIO DE CASO.docx		
	Capitulos.docx		

0 Advertencias. Reiniciar. Exportar. Compartir.

TEMA PERSPECTIVAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA REFERENTE A LOS CUIDADOS A PACIENTES CON COVID 19 HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO PERIODO 2020-2021

AUTORAS HURTADO HINOJOZA STEPHANIE ELIZABETH ORTIZ MORALES DORIS LISENIA

TUTORA LIC. MARIA HUMBELINA OLALLA GARCIA

1. TEMA Perspectivas de los profesionales de enfermería referente a los cuidados a pacientes con COVID 19 Hospital Alfredo Noboa Montenegro periodo 2020-2021

RESUMEN Introducción: En la actualidad las responsabilidades y el rol de cada profesional de enfermería ha sido puestos a prueba con la necesidad de atención de miles de pacientes COVID-19, cuyas demandas de atención a nivel técnico, cognitivo y personal han superado las capacidades de muchos profesionales de la salud. Propósito: Conocer las perspectivas de los profesionales de enfermería frente a los cuidados a pacientes diagnosticados con COVID-19, atendidos en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro (HANM) en el periodo 2020-2021, con la finalidad de conocer la realidad humana y profesional de los/las enfermeros/as de esta casa de salud. Metodología: El estudio de caso siguió el método cualitativo con un enfoque fenomenológico, contando con la participación consensuada de 10 profesionales del HANM, muestra poblacional por conveniencia. La información levantada por medio de las entrevistas en profundidad fue analizada en el software Atlas.ti v9, empleando 6 categorías núcleo y 11 subcategorías con las que se construyó la unidad hermenéutica. Resultados: Los profesionales de enfermería describieron que los cuidados de enfermería en tiempo de COVID-19 han estado llenos de incertidumbre y temor, al no conocer de manera certera los procedimientos y tratamientos debido a la carencia de información al respecto. Así mismo reflejaron que los cuidados ofrecidos

María Olalla

Lic. María Olalla García
Director de trabajo de Titulación.