

**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS PARA OBTENER
EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**INTERVENCIONES REALIZADAS
POR LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA
PANDEMIA DEL COVID 19. CHACHAPOYAS, 2020**

Autora: Bach. Lesli Tolentino Escobal

Asesor: Mg. Wilfredo Amaro Cáceres

Registro (.....)

CHACHAPOYAS – PERÚ

2022

DATOS DE ASESOR

Mg.: Wilfredo Amaro Cáceres

DNI N°: 41983973

REGISTRO ORCID 0000-0001-6601-1835

<https://orcid.org/0000-0001-6601-1835>

**Intervenciones realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del
COVID 19. Chachapoyas, 2020**

3.03.00 Ciencias de la Salud

3.03.09 Epidemiología

DEDICATORIA

A mis padres y familiares por todo su apoyo para lograr esta meta, por acompañarme en los momentos de arduo trabajo de los estudios universitarios y darme los ánimos en momentos difíciles.

AGRADECIMIENTO

A nuestros profesores por la formación brindada en las aulas universitarias y los diferentes campos de formación durante mi estadía en la Escuela Profesional de Enfermería.

Al asesor de esta tesis Mg. Wilfredo Amaro Cáceres, por su orientación y sugerencias ofrecidas para el desarrollo de la presente tesis.

Al personal de enfermería quienes participaron de manera desinteresada en la recolección de datos.

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ
DE MENDOZA DE MAZONAS**

**Dr. Policarpio Chauca Valqui
RECTOR**

**Dr. Miguel Ángel Barrena Gurbillón
VICERRECTOR ACADÉMICO**

**Dra. Flor Teresa García Huamán
VICERRECTORA DE INVESTIGACIÓN**

**Dr Yshoner Antonio Silva Diaz
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS



ANEXO 3-K

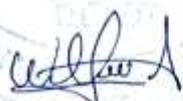
VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM () Profesional externo (), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada Intervenciones realizadas por los Profesionales de Enfermería en la Pandemia del Covid-19, Chachapoyas 2020; del egresado Lesly Tolentino Escobar de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería de esta Casa Superior de Estudios.



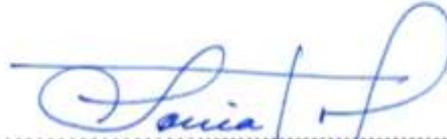
El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 15 de Septiembre del 2020


Mg. Wilfredo Amaro Cáceres
Firma y nombre completo del Asesor

JURADO EVALUADOR DE LA TESIS

(Resolución de Decanato N° 0279-2020-UNTRM-VRAC/FACISA)



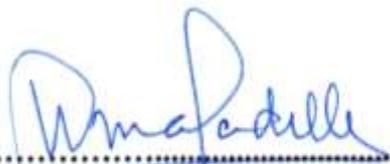
.....
Dra. Sonia Tejada Muñoz

PRESIDENTE



.....
Mg. Oscar Joel Oc Carrasco

SECRETARIO



.....
Mg. Witre Omar Padilla

VOCAL

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS



ANEXO 3-0

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

Intervenciones realizadas por los profesionales de Enfermería en la pandemia del COVID-19, Chachapoyas 2021

presentada por el estudiante () /egresado (x) *Bs. Leslie Tolentino Escobal*

de la Escuela Profesional de *Enfermería*

con correo electrónico institucional *4855005741@untrm.edu.pe*

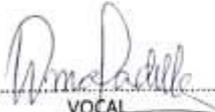
después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada Tesis, acordamos:

- a) La citada Tesis tiene *21* % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor () / igual () al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.
- b) La citada Tesis tiene % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al Informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para nueva revisión con el software Turnitin.



Chachapoyas, *25* de *Enero* del *2022*


SECRETARIO

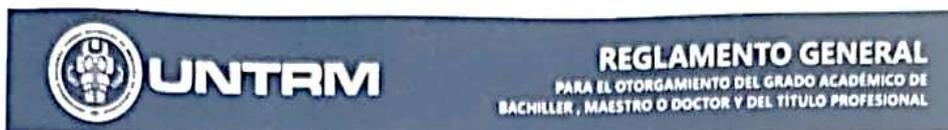

VOCAL


PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

.....
.....

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS



ANEXO 3-Q

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Chachapoyas, el día 15 de febrero del año 2022, siendo las 19:30 horas, el aspirante: Lesli Tolentino Escobal, defiende en sesión pública presencial () / a distancia (X) la Tesis titulada: Intervenciones realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del Covid-19, Chachapoyas 2020, teniendo como asesor a Mg. Wilfredo Amaro Cáceres, para obtener el Título Profesional de Enfermería, a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; ante el Jurado Evaluador, constituido por:

Presidente: Dra. Sonia Tejada Muñoz

Secretario: Mg. Oscar Joel De Carrasco

Vocal: Mg. Witre Omar Padilla



Procedió el aspirante a hacer la exposición de la Introducción, Material y métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones, haciendo especial mención de sus aportaciones originales. Terminada la defensa de la Tesis presentada, los miembros del Jurado Evaluador pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones y objeciones consideraron oportunas, las cuales fueron contestadas por el aspirante.

Tras la intervención de los miembros del Jurado Evaluador y las oportunas respuestas del aspirante, el Presidente abre un turno de intervenciones para los presentes en el acto de sustentación, para que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes.

Seguidamente, a puerta cerrada, el Jurado Evaluador determinó la calificación global concedida a la sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional, en términos de:

Aprobado (X) / Desaprobado ()

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente Acta en esta misma sesión pública. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las 20:30 horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional.

[Signature]
SECRETARIO

[Signature]
PRESIDENTE

[Signature]
VOCAL

OBSERVACIONES:

.....
.....

ÍNDICE DEL CONTENIDO

| | |
|--|-------------|
| DEDICATORIA..... | ii |
| AGRADECIMIENTO..... | iii |
| AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE MAZONAS..... | iv |
| VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS..... | v |
| JURADO EVALUADOR DE LA TESIS..... | vi |
| CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS..... | vii |
| ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS..... | viii |
| ÍNDICE DEL CONTENIDO..... | ix |
| ÍNDICE DE TABLAS..... | x |
| ÍNDICE DE FIGURAS..... | xi |
| RESUMEN..... | xii |
| ABSTRACT..... | xiii |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 14 |
| II. MATERIAL Y MÉTODOS..... | 18 |
| 2.1 Diseño de la investigación..... | 18 |
| 2.2 Población, muestra y muestreo..... | 19 |
| 2.3 Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 20 |
| 2.4 Análisis de datos..... | 22 |
| III. RESULTADOS..... | 23 |
| IV. DISCUSIÓN..... | 36 |
| V. CONSLUSIONES..... | 42 |
| VI. RECOMENDACIONES..... | 43 |
| VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 44 |
| ANEXOS..... | 48 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | | |
|-----------------|--|----|
| Tabla 1. | Intervenciones realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020..... | 23 |
| Tabla 2. | Intervenciones asistenciales realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020..... | 25 |
| Tabla 3. | Intervenciones epidemiológicas realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020..... | 27 |
| Tabla 4. | Intervenciones de liderazgo realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020..... | 28 |
| Tabla 5. | Intervenciones de gestión en salud realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020..... | 30 |
| Tabla 6. | Intervenciones de gestión social realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020..... | 31 |
| Tabla 7. | Intervenciones de investigación realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020..... | 33 |
| Tabla 8. | Intervenciones académicas y de capacitación realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020..... | 34 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | | |
|------------------|---|----|
| Figura 1. | Intervenciones realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020..... | 24 |
| Figura 2. | Intervenciones asistenciales realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020..... | 26 |
| Figura 3. | Intervenciones epidemiológicas realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020..... | 27 |
| Figura 4. | Intervenciones de liderazgo realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020..... | 29 |
| Figura 5. | Intervenciones de gestión en salud realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020.... | 30 |
| Figura 6. | Intervenciones de gestión social realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020..... | 32 |
| Figura 7. | Intervenciones de investigación realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020..... | 33 |
| Figura 8. | Intervenciones académicas y de capacitación realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19.Chachapoyas, 2020..... | 35 |

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue analizar las intervenciones realizadas por los profesionales de enfermería durante la pandemia del COVID 19 desarrollada en el distrito de Chachapoyas, 2020. El nivel de estudio fue descriptivo, de enfoque cuantitativo, corte transversal y prospectivo; constituyéndose la muestra por 32 profesionales de enfermería seleccionados con un muestreo no probabilístico por conveniencia, el instrumento aplicado fue el *Cuestionario sobre Intervenciones de enfermería en la pandemia del COVID 19.*, cuya validación se realizó mediante juicio de 5 expertos y la prueba estadística de V de Aiken (0.76) y en cuanto a la confiabilidad se realizó por el alfa de Crombach (0.78). Los resultados muestran que las intervenciones que más realizaron los profesionales de enfermería frente al COVID 19 fueron las intervenciones epidemiológicas (56.3 %), seguido de las intervenciones asistenciales (50 %), intervenciones de liderazgo y tomas de decisiones (50 %); y las que menos se realizaron fueron las intervenciones de investigación (25), intervenciones de gestión en salud (21.9 %), intervenciones académicas y de capacitación (15.6 %) e intervenciones de gestión social (15.6 %). Se concluye que las intervenciones que realizaron con mayor frecuencia el personal de enfermería durante la pandemia del COVID 19 fueron las intervenciones epidemiológicas, seguido de las intervenciones asistenciales; y finalmente las intervenciones de liderazgo y tomas de decisiones.

Palabras claves: *intervención enfermería, pandemia COVID 19, rol enfermería*

ABSTRACT

The objective of this study was to analyze the interventions carried out by nursing professionals during the COVID 19 pandemic developed in the district of Chachapoyas, 2020. The study level was descriptive, with a quantitative approach, cross-sectional and prospective; The sample being constituted by 32 nursing professionals selected with a non-probabilistic convenience sampling, the instrument applied was the Questionnaire on Nursing Interventions in the COVID 19 pandemic, whose validation was carried out through the judgment of 5 experts and the statistical test of V of Aiken (0.76) and in terms of reliability it was performed by Crombach's alpha (0.78). The results show that the interventions performed the most by nursing professionals against COVID 19 were epidemiological interventions (56.3%), followed by care interventions (50%), leadership interventions and decision-making (50%); and those that were carried out the least were research interventions (25), health management interventions (21.9%), academic and training interventions (15.6%) and social management interventions (15.6%). It is concluded that the interventions most frequently performed by nursing personnel during the COVID 19 pandemic were epidemiological interventions, followed by care interventions; and finally, leadership interventions and decision making.

Keywords: *nursing intervention, COVID 19 pandemic, nursing role*

I. INTRODUCCIÓN

A través de la historia, durante las crisis sanitarias, enfermería ha tenido un rol protagónico. Las enfermeras han demostrado su importante rol en el control de las diferentes epidemias, entre ellas la gripe española, el síndrome respiratorio agudo severo, la influenza sobre el H1N1, ébola y el MERS. Esta nueva pandemia no ha sido la excepción, las enfermeras han cumplido la obligación profesional del cuidado a la población frente a la COVID 19 (Lahite y Céspedes, 2020, p. 2).

La OMS refiere que a nivel mundo existen un aproximado del personal de enfermería donde existe un total de 28 millones, de los cuales un 30 % (8,4 millones) laboran en América, representando el 56 % del total de profesionales de salud. Asimismo, el 80 % de las enfermeras trabajan en lugares donde se encuentran casi la mitad de población de todo el mundo. Por otro lado, se deduce globalmente que existe cierta deficiencia con 5,9 millones de profesionales del personal de enfermería, siendo mayor el déficit (5,3 millones) en países con recursos bajos (De Bortoli y Munar, 2020, p.2). Este gran número de profesionales se ponen en primera línea de batalla en las epidemias, pandemias y situaciones de crisis sanitaria poniendo a las personas en riesgo. La pandemia del COVID 19 no es la excepción, observándose el rol fundamental que las enfermeras (as) cuyo objetivo es la de cuidar la salud y salvar la vida de los habitantes. (Morales, 2021, p.1).

En el proceso del COVID-19, cuya cualidad donde el liderazgo en el personal de enfermería tuvo por generar intervenciones a todo nivel, atendiendo entre ellos a los usuarios de los centros de atención pre hospitalaria, la gestión de las redes de salud, los traslados y referencias de pacientes, la gestión administrativa para la atención, la dirección de recursos hospitalarios, la preparación y reorganización del profesional para el manejo de infecciones, protección personal y seguridad, la evaluación en salud, el abordaje epidemiológico, la implementación de teleconsultas, entre otras. Para los posteriores años, el gran reto 2021 es inmunizar contra la COVID 19 a toda la población (Morales, 2021, p.1).

En el caso de los servicios de UCI, las enfermeras han tenido un rol fundamental en las acciones de cuidados y atención, así como involucrarse en otras actividades de gran escala. Las enfermeras laboran 24 horas para lograr proteger la salud y salvar

a los pacientes, de enfermedades, trabajando en equipo asumiendo un liderazgo y demostrando su compromiso, competencia y experiencia (WCC, 2021, p.3). En enfermería, el reto primordial ha sido combatir la emergencia en salud pública e instaurar medidas de preventivas a fin de conservar la integridad el bienestar de los pacientes, familias, considerando la actual circunstancia dinámica, inestable y complicado del sector salud en los diferentes países (FCI, 2020, p,12). Sin embargo, el personal de enfermería afronta cada vez más una complicada situación, en la cual la carga laboral, la falta de insumos de protección y materiales invasivos origina la impotencia y el estrés. Las crisis sanitarias muestran los malos entornos laborales donde el personal de salud y enfermería mostrándose como condiciones inestables (Almanza, 2020, p.6).

Según el informe del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) miles de enfermeras han contraído el COVID-19 al trabajar en condiciones inadecuada de protección, deficiencia de materiales e insumos. Pese a ello, las enfermeras continúan con el trabajo brindando cuidados directos, proveyendo atención a los pacientes y sus familias. A estas funciones se suman las actividades preventivas en la comunidad, y gestión de la política en salud (Ramírez, 2020, p. 12). La pandemia de COVID 19 ha mostrado un problema prioritario para abordar los países ante el gran déficit por parte de las enfermeras. Dado que, es un riesgo no contar con la cantidad requerida, pudiendo esto llegar a una afectación no solo la salud de los usuarios, sino en relación a las libertades sociales, económicas, entre otras. En el trascurso de los años los gobiernos han informado problemas relacionados con el déficit de recursos humanos en enfermería mostrando su interés en mejorar la formación, enfatizando que la inversión en enfermería es una inversión que se basa en mejorar la salud de manera global (Vega, 2021, p. 12).

En Perú, el personal de enfermería ha desarrollado diversas cualidades en relación a la asistencia sobre la persona, población y comunidad, realizando este cuidado en el sector salud. (Gómez et al, 2021, p.14). Un análisis realizado en contexto de pandemia permitió conocer la potencia del personal de enfermería fue insuficiente en primera línea de acción, asimismo se demostró que en el sistema de salud existe una decreciente educación profesional de enfermería. Siendo entonces, enfermería para el país una carrera de mucho vigor y esencial, demostrando su labor

fundamental para frenar la temida, complicada y amenazante de la pandemia del COVID-19. Por ello, durante toda una crisis sanitaria, enfermería, tachó ser un fuerte caudillo por sobre la protección de la vida de los usuarios y la atención a nivel de salud, considerando una labora notable del personal que brinda cuidado a los pacientes de manera asistencial, estudios, administrador, y catedrático (López y Majo, 2021, p.4).

El COVID-19 puso a prueba el sistema de salud, donde se realizaron grandes esfuerzos para el control de la enfermedad. Los profesionales de Enfermería, junto a todo un equipo multidisciplinario, trabajaron y siguen trabajando arduamente en las diferentes instituciones de salud, interviniendo en diversas áreas como la gestión en salud, atención directa de pacientes, control epidemiológico, actividades de investigación entre otras (UCH, 2020, p.1). Es notable que el personal de enfermería sea la primera cara ante el cuidado de calidad al usuario. Por lo tanto, actualmente se puede considerar que el gobierno debería procurar que tanto las condiciones de trabajo como la formación académica del enfermero (a) se con mayor prioridad, brindando así que se podrá desarrollar globalmente la flexibilidad sobre la salud a pueblos con escasos profesional de salud (USAT, 2020, p.4).

En estudios regionales y locales se han visto ausentes los estudios e informes concretos referente las intervenciones de enfermería en la crisis sanitaria del COVID 19; sin embargo, por lo visto en las noticias y reportes de algunas unidades operativas de los establecimientos de salud se ha observado que los enfermeros han desempeñado acciones de cuidado de pacientes en el ámbito clínico, intervenciones de gestión en salud, investigación y docencia. De acuerdo a un reporte de la Dirección Regional de Salud Amazonas 603 profesionales de enfermería estuvieron realizando diversas intervenciones durante la pandemia del COVID 19 sobre la región, desempeñando funciones en los equipos de respuesta rápida y los equipos de seguimiento clínico. Asimismo, se integraron a las acciones de vigilancia epidemiológica e investigación de casos y contactos, promoción de la salud, sensibilización y comunicación del riesgo, estructura de la prestación de servicios sobre la salud, y protección del ambiente para la salud y salud de los trabajadores (DIRESA Amazonas, 2020).

En el contexto de Chachapoyas tampoco se han realizado estudios específicos, pero

la presencia de enfermería ha sido más notoria en el ámbito clínico y ahora en inmunizaciones; sin embargo, no se conoce del todo las funciones administrativas, de investigación y otras que se han venido realizando. Es ese sentido se planteó el problema de investigación: ¿Cuáles son las intervenciones realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19 desde su percepción en la localidad de Chachapoyas, 2020?, y como objetivo general: analizar las intervenciones realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19 desde su percepción en la localidad de Chachapoyas, 2020.

La hipótesis formulada fue que los profesionales de enfermería desarrollaron intervenciones asistenciales, epidemiológicas, de liderazgo, de gestión en salud, de gestión social, de investigación y capacitación para el control de la pandemia del COVID 19 (Coronavirus) en la localidad de Chachapoyas, 2020.

Por ello, durante el desarrollo de la tesis, se tendrá a bien presentar los objetivos, los materiales y métodos, resultados del estudio y discusión, y finalizará con las conclusiones y recomendaciones.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

La presente investigación se desarrolló desde un enfoque cuantitativo; de nivel descriptivo porque se describieron las intervenciones que realizan los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19 desde su propia percepción en la localidad de Chachapoyas, la intervención del investigador fue observacional no experimental, por lo que no se controlaron las variables de investigación; para la planificación donde se obtuvieron los datos fue prospectivo ya que se recogieron directamente de los profesionales de enfermería que se encuentran dirigiendo procesos de intervención; según la frecuencia con la que se midió las variables de estudio fue transversal, donde se recolectó los datos de las intervenciones de enfermería en un solo tiempo. (Hernández, 2014)

- El diagrama de diseño de investigación fue el siguiente:



Dónde:

M = Muestra (profesionales de enfermería)

O₁ = Observación de la variable intervenciones realizadas por los profesionales de enfermería

Variables de estudio

Variable 1: Intervenciones realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19.

Definición conceptual: Las intervenciones se refieren a un conjunto de acciones planificadas y sistemáticas realizadas por parte del personal de enfermería en los diversos espacios de acción para un problema específico, en este caso en la pandemia del COVID 19 (Savi, 2020).

Definición operacional:

Son las intervenciones asistenciales, epidemiológicas, de liderazgo, de

gestión en salud, de gestión social, de investigación y capacitación para la intervención de la pandemia del COVID-19 (Coronavirus) que desarrollaron el personal de enfermería en la localidad de Chachapoyas, y que serán identificadas mediante un cuestionario sobre las intervenciones de enfermería realizadas.

2.2. Población, muestra y muestreo Población:

Estuvo constituida por la población de los profesionales de enfermería que se encuentran encargados de la diferentes jefaturas y coordinaciones de las instituciones de salud y de la gestión social, de quienes se recogió la información necesaria sobre las intervenciones de enfermería en sus diferentes dependencias, en tal sentido estuvo conformada por 32 profesionales, de acuerdo al siguiente detalle:

| Entidad | Muestra |
|--|---------|
| Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas (enfermeros jefes de algún área administrativa del hospital, jefe de enfermeras, jefes de servicio, encargado de epidemiología, entre otros) | 11 |
| Dirección Regional de Salud Amazonas (enfermero directivos, encargados de coordinaciones regionales, área de epidemiología y otras áreas que estén interviniendo en la pandemia del COVID 19) | 4 |
| Red de Salud Chachapoyas (enfermeros directivos, encargados de algún área que aborda COVID 19, encargados de micro redes) | 4 |
| Hospital EsSalud Chachapoyas (enfermeros jefes de algún área administrativa del hospital, jefe de enfermeras, jefes de servicio, encargado de epidemiología, entre otros) | 5 |
| Gobierno Regional Amazonas (enfermeros encargados de alguna función referente al COVID 19 desde la gestión regional). | 4 |
| Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas (enfermeros del área de investigación) | 4 |
| Personal de enfermería que labora en entidades privadas. | 4 |
| Total | 32 |

Criterios de inclusión:

- Profesionales encargados de alguna dirección o jefe de área en las entidades del sector salud o relacionadas a este sector, donde se hayan desarrollado acciones para el control de la pandemia.
- Profesionales que hayan deseado participar en el estudio previo consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Profesionales que no acepten participar en el estudio.
- Profesionales que hayan estado infectadas del COVID 19.
- Profesionales que no hayan estado laborando en acciones relacionados con el control de la pandemia.

Muestra:

Para la muestra se constituyó por el total de población de estudio, por tanto, se constituyó por 32 profesionales de enfermería.

Muestreo: Se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**• Técnica:**

Se empleó la técnica: el cuestionario.

• Instrumentos:

Se usó un formulario de cuestionario: *“Intervenciones de enfermería en la pandemia del COVID 19”*. El instrumento se formó de partes que recogen los datos generales de los profesionales de enfermería y datos referidos a la intervención de enfermería en los aspectos asistenciales, epidemiológicos, de liderazgo y toma de decisiones relevantes, de gestión en salud, de gestión social, de investigación y capacitación, considerando un total de 30 ítems con una escala ordinal.

Validez y confiabilidad:

Los instrumentos se validaron a partir de la valoración de juicio de 5 expertos, cuyo producto se analizaron con la prueba estadística de V de Aiken encontrándose un índice de validez de 0.8957 (siendo válido el instrumento). En cuanto a la confiabilidad se desarrolló gracias al alfa de Crombach, donde

se obtuvo el resultado con el valor de un total de 0.78.

Procedimiento de investigación y recolección de datos

Se realizó de acuerdo a lo siguiente:

- El instrumento de investigación se validó por juicio de expertos
- Se realizaron las coordinaciones y trámites necesarios con las instituciones o entidades donde laboran los profesionales de enfermería con el objeto de conseguir las autorizaciones para aplicar los instrumentos de investigación.
- Se coordinó específicamente con los profesionales de enfermería para informarles sobre el estudio y solicitar su apoyo para el llenado del instrumento de investigación. Asimismo, para quedar la fecha y hora para que pueda llenar el cuestionario
- Se ejecutó el instrumento según la fecha y hora establecida en un aproximado de 30 minutos.
- Finalizado el cuestionario, se agradeció su participación con el compromiso de guardar la confidencialidad.
- Se procedió a procesar la información, según la secuencia del proceso de consistenciación de la información, códigos y tabulación.

Criterios éticos

El proceso de investigación se garantizó los derechos de los participantes, para lo cual se tuvo en cuenta los siguientes aspectos éticos de acuerdo al informe Report Belmont.

- **Principio de Beneficencia:** se refiere a evitar un daño ya sea físico o psicológico a los participantes en el estudio. En el trabajo se brindó toda la información necesaria sobre el estudio garantizando que ninguno de ellos pueda tener daño o perjuicio, sino más bien algún beneficio de información.
- **Principio de Respeto a la Dignidad Humana:** se refiere al derecho del conocimiento irrestricto de la información referida al estudio y a la autodeterminación, en el cual los sujetos de estudio son considerados entidades autónomas. Por lo que se consideró que el colaborador tenga la justicia de tomar la decisión voluntaria si participar o no en la investigación, sin ningún tipo de riesgo o maltrato. Los participantes

decidieron participar de manera voluntaria.

- **El derecho a la Privacidad:** consiste en que los sujetos si lo desean pueden pedir que se obtuvo en la investigación sea mantenida en estricta privacidad. Este principio fue aplicado en todo momento, puesto que se les garantizó que su participación y la información brindada se mantuvo en absoluta confidencialidad y anonimato.

2.4. Análisis de datos

Al finalizar, la información se procesó usando el programa estadístico SPSS versión 20 y también la hoja de cálculo en su versión del Excel 2016. En cuanto al análisis estadístico para los datos se desarrolló el análisis descriptivo, tomando en cuenta las frecuencias absolutas y relativas. Presentándose los resultados mediante tablas simples y gráficos de barra.

III. RESULTADOS

Tabla 1

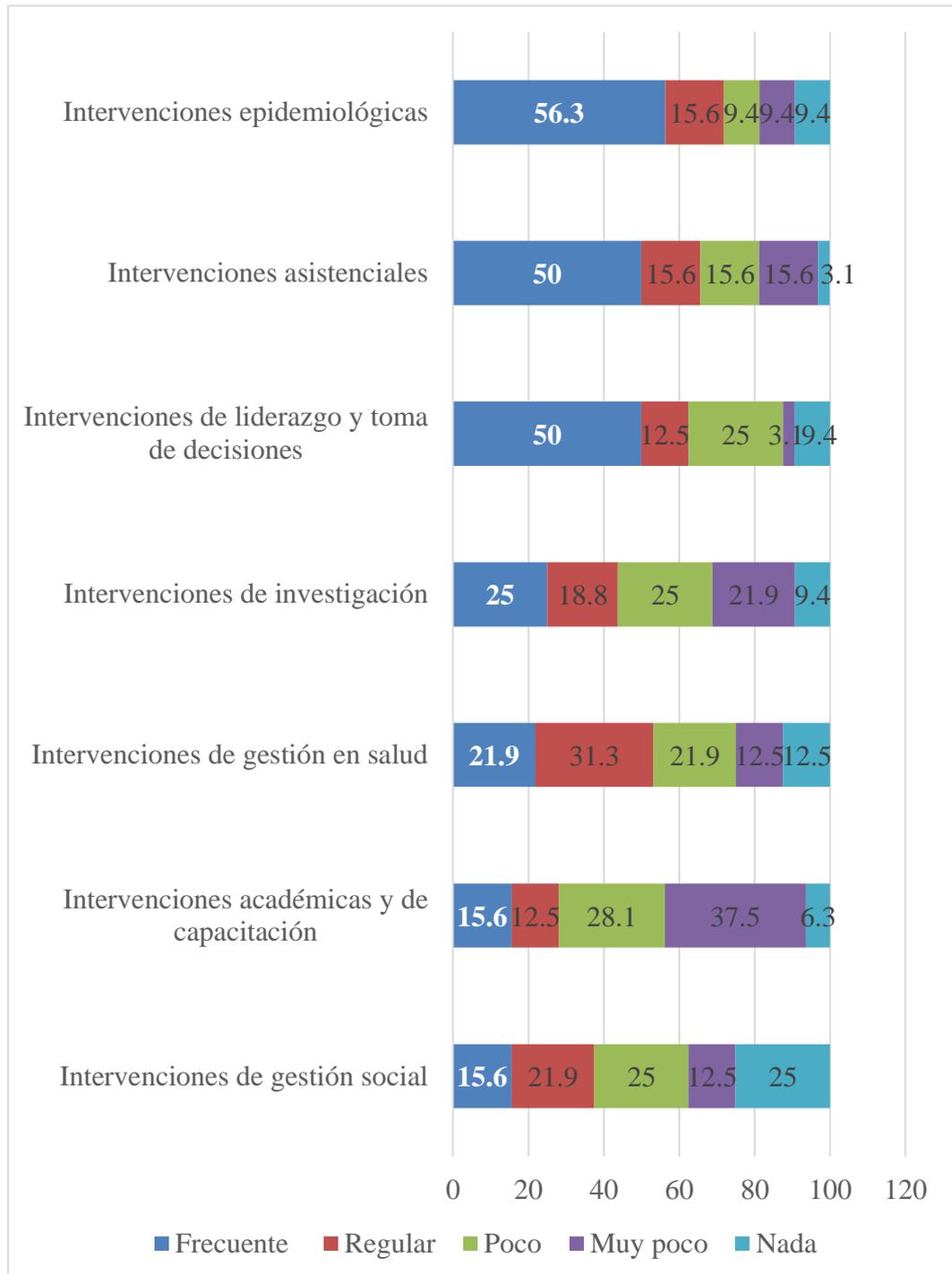
Intervenciones realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020.

| Intervenciones realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. | <i>Intervenciones asistenciales</i> | | <i>Intervenciones epidemiológicas</i> | | <i>Intervenciones de liderazgo</i> | | <i>Intervenciones de gestión en salud</i> | | <i>Intervenciones de gestión social</i> | | <i>Intervenciones de investigación</i> | | <i>Intervenciones de capacitación</i> | |
|--|-------------------------------------|----------|---------------------------------------|----------|------------------------------------|----------|---|----------|---|----------|--|----------|---------------------------------------|----------|
| | <i>fi</i> | <i>%</i> | <i>fi</i> | <i>%</i> | <i>fi</i> | <i>%</i> | <i>fi</i> | <i>%</i> | <i>fi</i> | <i>%</i> | <i>fi</i> | <i>%</i> | <i>fi</i> | <i>%</i> |
| Frecuente | 16 | 50 | 18 | 56.3 | 16 | 50 | 7 | 21.9 | 5 | 15.6 | 8 | 25 | 5 | 15.6 |
| Regular | 5 | 15.6 | 5 | 15.6 | 4 | 12.5 | 10 | 31.3 | 7 | 21.9 | 6 | 18.8 | 4 | 12.5 |
| Poco | 5 | 15.6 | 3 | 9.4 | 8 | 25 | 7 | 21.9 | 8 | 25 | 8 | 25 | 9 | 28.1 |
| Muy poco | 5 | 15.6 | 3 | 9.4 | 1 | 3.1 | 4 | 12.5 | 4 | 12.5 | 7 | 21.9 | 12 | 37.5 |
| Nada | 1 | 3.1 | 3 | 9.4 | 3 | 9.4 | 4 | 12.5 | 8 | 25 | 3 | 9.4 | 2 | 6.3 |
| Total | 32 | 100 | 32 | 100 | 32 | 100 | 32 | 100 | 32 | 100 | 32 | 100 | 32 | 100 |

Fuente: Cuestionario aplicada a los profesionales de enfermería.

Figura 1

Intervenciones realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020.



Fuente: Tabla 1

En la tabla/figura 1 se puede observar que del 100 % (32) de profesionales de enfermería participantes en el estudio, en cuanto a las intervenciones asistenciales el 50 % (16) realizaron intervenciones considerables, y el 3.1 % (1) nada. Asimismo, para las intervenciones epidemiológicas el 56.3 % (18) realizaron muchas intervenciones y el 9.4 % (3) lo realizaron poco, muy poco y nada. De la misma manera para las intervenciones de liderazgo y toma de decisiones el 50 % (16) realizaron muchas intervenciones, y el 3.1 % (1) muy poco. En cuanto a las intervenciones de gestión en salud el 31.3 % (10) realizaron intervenciones de manera regular, y el 12.5 % (4) muy poco y nada. Para las intervenciones de gestión en social el 25 % (8) realizaron pocas intervenciones de igual manera el 25 % (8) nada, y el 12.5 % (4) muy poco. En cuanto a las intervenciones de investigación el 25 % (8) realizaron intervenciones muy frecuentes, asimismo el 25 % (8) poco y el 12.5 % (4) muy poco. Y para las intervenciones académicas y de capacitación el 37.5 % (12) realizaron muy pocas intervenciones y el 6.3 % (2) nada.

Tabla 2

Intervenciones asistenciales realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020.

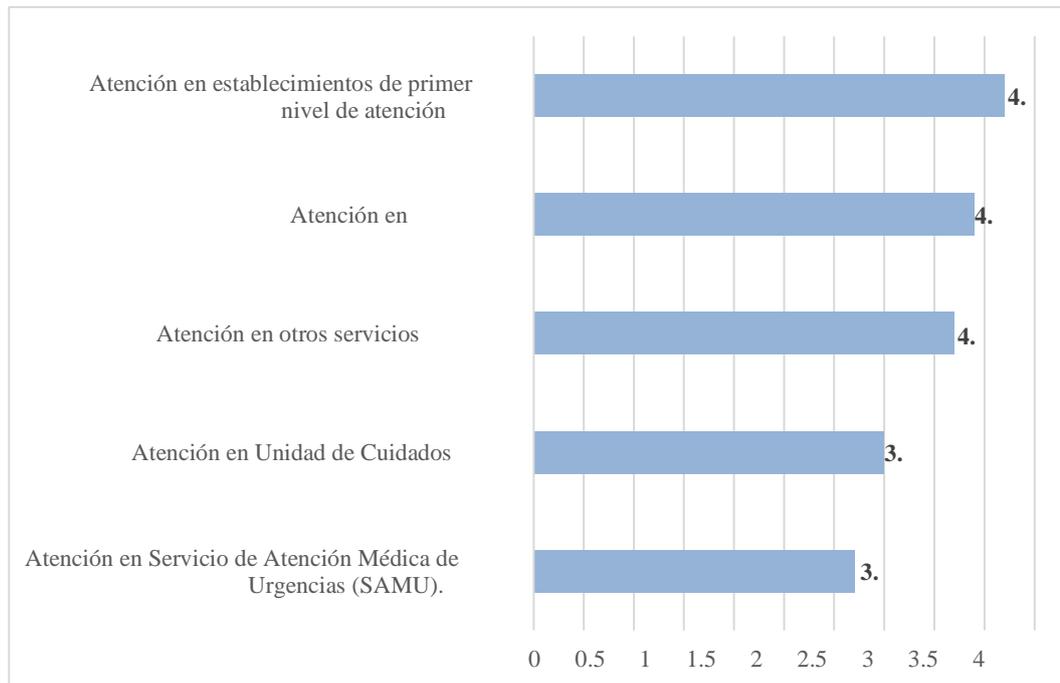
| Ítems | n* | Media ** | DS *** |
|--|----|----------|--------|
| Atención en establecimientos de primer nivel de atención | 32 | 4.7 | 0.7 |
| Atención en emergencias | 32 | 4.4 | 1 |
| Atención en otros servicios hospitalarios | 32 | 4.2 | 1.5 |
| Atención en Unidad de Cuidados Intensivos. | 32 | 3.5 | 1.8 |
| Atención en Servicio de Atención Médica de Urgencias (SAMU). | 32 | 3.2 | 1.8 |

Fuente: Elaboración propia a partir del instrumento aplicado

Leyenda: *muestra ** promedio (en una escala del 1 al 5) ***desviación estándar

Figura 2

Intervenciones asistenciales realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020.



Fuente: Tabla 2

En la tabla/figura 2 se observan las intervenciones asistenciales realizadas por los profesionales de enfermería encuestados considerando los promedios obtenidos en una escala de 1 al 5. En tal sentido se puede apreciar donde las intervenciones que realizaron con mucha frecuencia: *atención en establecimientos de primer nivel de atención* (media:4.7), seguido por *Atención en emergencias* (media: 3.4). En cambio, las intervenciones que poco realizaron fueron *Atención en unidad de cuidados intensivos* (media: 3.5). y *Atención en servicio de atención médica SAMU* (media: 3.2).

Tabla 3

Intervenciones epidemiológicas realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020.

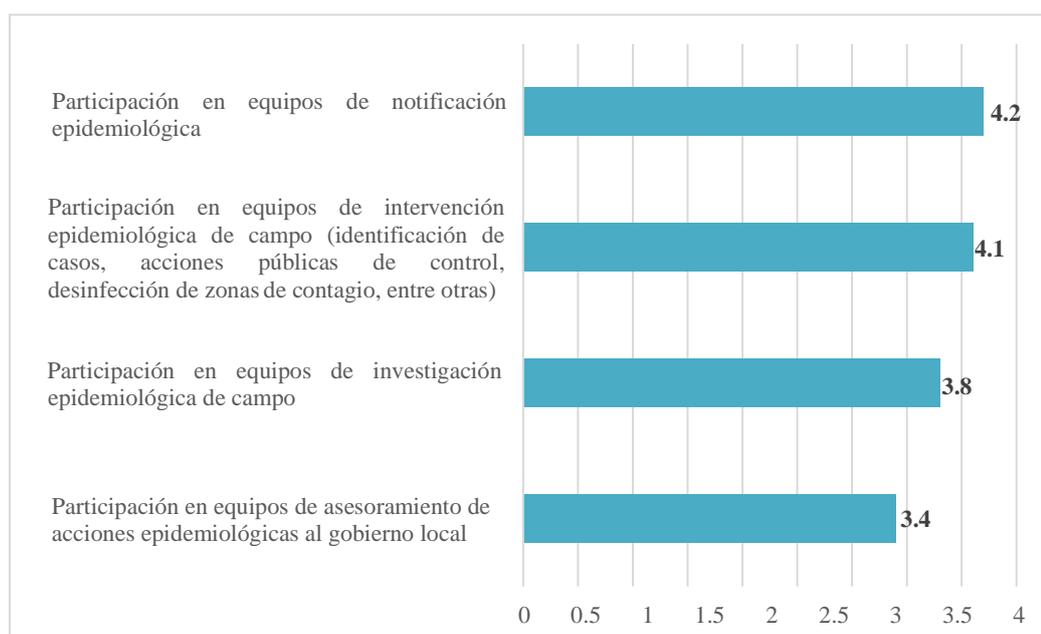
| Ítems | n* | Media ** | DS *** |
|--|----|----------|--------|
| Participación en equipos de notificación epidemiológica | 32 | 4.2 | 1.2 |
| Participación en equipos de intervención epidemiológica de campo (identificación de casos, acciones públicas de control, desinfección de zonas de contagio, entre otras) | 32 | 4.1 | 1.2 |
| Participación en equipos de investigación epidemiológica de campo | 32 | 3.8 | 1.4 |
| Participación en equipos de asesoramiento de acciones epidemiológicas al gobierno local. | 32 | 3.4 | 1.5 |

Fuente: Elaboración propia a partir del instrumento aplicado

Leyenda: *muestra ** promedio (en una escala del 1 al 5) ***desviación estándar

Figura 3

Intervenciones epidemiológicas realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020.



Fuente: Tabla 3.

En la tabla/figura 03 se observan las intervenciones epidemiológicas realizadas por los profesionales de enfermería encuestados considerando los promedios obtenidos en una escala de 1 al 5. En tal sentido se puede apreciar las intervenciones que realizaron con mucha frecuencia: *Participación en quipos de notificación epidemiológica* (media: 4.2), seguido por *Participación en equipos de intervención epidemiológica de campo (identificación de casos, acciones de control, desinfección de zonas de contagio, entre otras)* (media: 4.1). En cambio, las intervenciones que poco realizaron fueron: *Participación en quipos de investigación epidemiológica de campo* (media: 3.8). y *Participación en equipos de asesoramiento de acciones epidemiológicas al gobierno local* (media: 3.4).

Tabla 4

Intervenciones de liderazgo realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020.

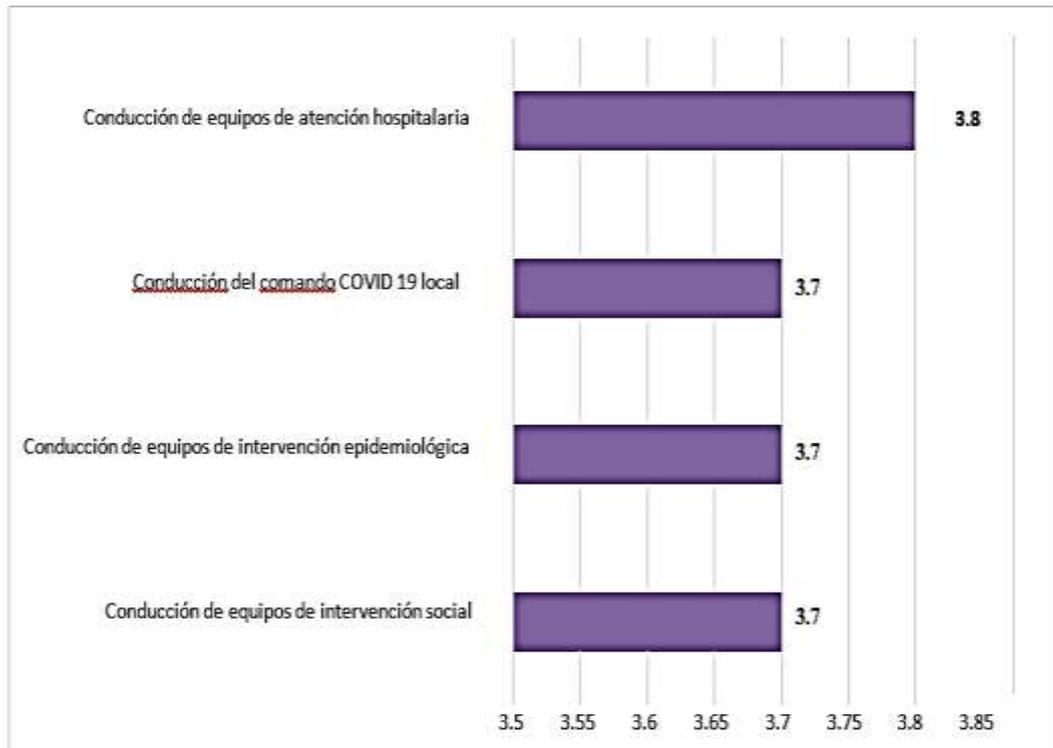
| Ítems | n* | Media ** | DS *** |
|--|-----------|-----------------|---------------|
| Conducción de equipos de atención hospitalaria | 32 | 3.8 | 1.3 |
| Conducción del comando COVID 19 local | 32 | 3.7 | 1.2 |
| Conducción de equipos de intervención epidemiológica | 32 | 3.7 | 1.3 |
| Conducción de equipos de intervención social | 32 | 3.7 | 1.3 |

Fuente: Elaboración propia a partir del instrumento aplicado

Leyenda: *muestra ** promedio (en una escala del 1 al 5) ***desviación estándar

Figura 4

Intervenciones de liderazgo realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020.



Fuente: Tabla 4

En la tabla/figura 4 se observan las intervenciones de liderazgo realizadas por los profesionales de enfermería encuestados considerando los promedios obtenidos en una escala de 1 al 5. En tal sentido se puede apreciar las intervenciones que realizaron con mucha frecuencia: *Conducción de equipos de atención hospitalaria* (media: 3.8), seguido por *Conducción del comando COVID 19 local* (media: 3.7), asimismo *Conducción de equipos de intervención epidemiológica* (media: 3.7), y *Conducción de equipos de intervención social* (media: 3.7).

Tabla 5

Intervenciones de gestión en salud realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020.

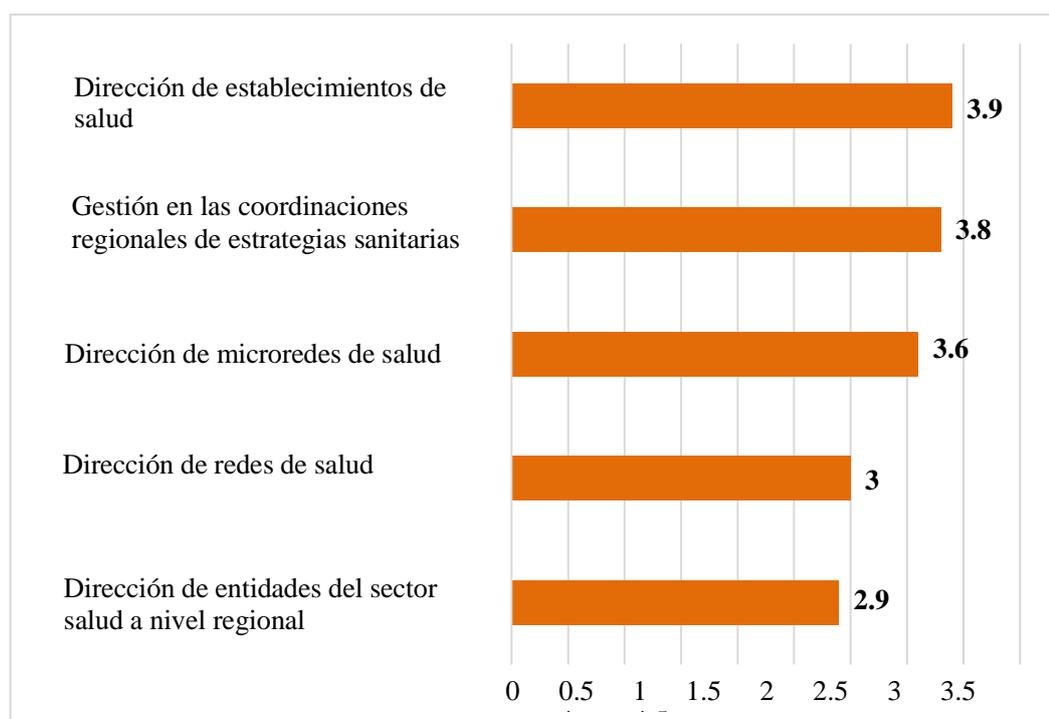
| Ítems | n* | Media ** | DS *** |
|---|----|----------|--------|
| Dirección de establecimientos de salud. | 32 | 3.9 | 1.1 |
| Gestión en las coordinaciones regionales de estrategias sanitarias. | 32 | 3.8 | 1.3 |
| Dirección de micro redes de salud. | 32 | 3.6 | 1.3 |
| Dirección de redes de salud. | 32 | 3 | 1.5 |
| Dirección de entidades del sector salud a nivel regional. | 32 | 2.9 | 1.6 |

Fuente: Elaboración propia a partir del instrumento aplicado

Leyenda: *muestra ** promedio (en una escala del 1 al 5) ***desviación estándar

Figura 5

Intervenciones de gestión en salud realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020.



Fuente: Tabla 5

En la tabla/figura 5 se observan las intervenciones de gestión en salud realizadas por los profesionales de enfermería encuestados considerando los promedios obtenidos en una escala de 1 al 5. En tal sentido se puede apreciar las intervenciones que realizaron con mucha frecuencia: *Dirección de establecimientos de salud* (media: 3.9), seguido por *Gestión en las coordinaciones regionales de estrategias sanitarias* (media: 3.8). En cambio, las intervenciones que realizaron en menor proporción *Dirección de redes de salud* (media: 3). y *Dirección de entidades del sector salud a nivel regional* (media: 2.9).

Tabla 6

Intervenciones de gestión social realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020.

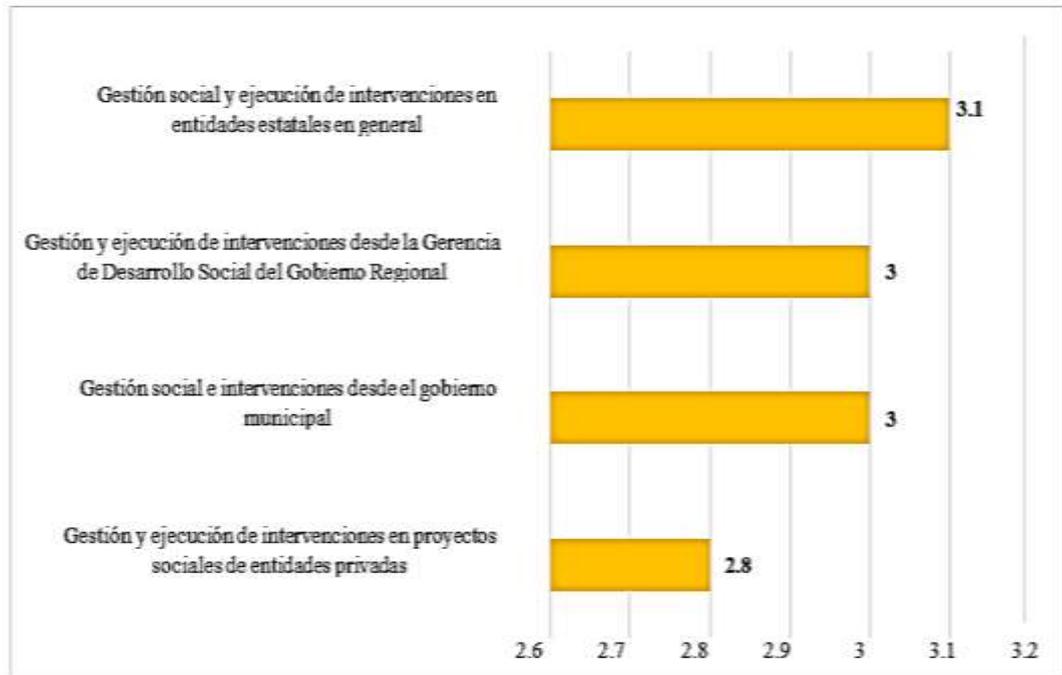
| Ítems | n* | Media ** | DS *** |
|--|-----------|-----------------|---------------|
| Gestión social y ejecución de intervenciones en entidades estatales en general. | 32 | 3.1 | 1.4 |
| Gestión y ejecución de intervenciones desde la Gerencia de Desarrollo Social del Gobierno Regional | 32 | 3 | 1.5 |
| Gestión social e intervenciones desde el gobierno municipal. | 32 | 3 | 1.4 |
| Gestión y ejecución de intervenciones en proyectos sociales de entidades privadas. | 32 | 2.8 | 1.3 |

Fuente: Elaboración propia a partir del instrumento aplicado

Leyenda: *muestra ** promedio (en una escala del 1 al 5) ***desviación estándar

Figura 6

Intervenciones de gestión social realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020.



Fuente: Tabla 6

En la tabla/figura 6 se observan las intervenciones de gestión social realizadas por los profesionales de enfermería encuestados considerando los promedios obtenidos en una escala de 1 al 5. En tal sentido se puede apreciar las intervenciones que realizaron con mucha frecuencia: *Gestión social y ejecución de intervenciones en entidades estatales en general* (media: 3.1), seguido por *Gestión y ejecución de intervenciones desde la gerencia de desarrollo social del gobierno regional* (media: 3), asimismo *Gestión social e intervenciones desde el gobierno municipal* (media: 3). En cambio, las intervenciones que poco realizaron *Gestión y ejecución de intervenciones en proyectos sociales de entidades privadas* (media: 2.8).

Tabla 7

Intervenciones de investigación realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020.

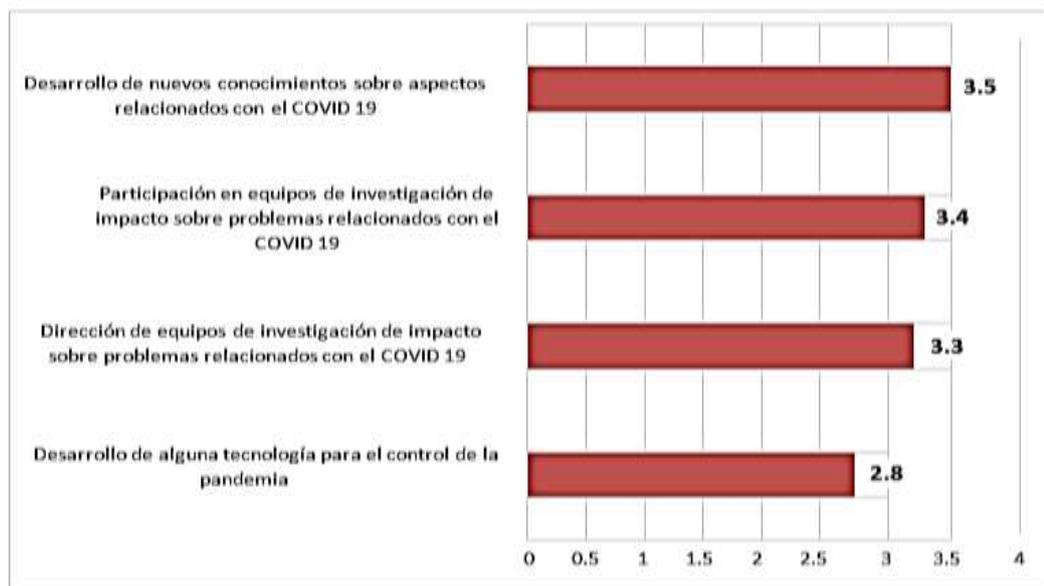
| Ítems | n* | Media ** | DS *** |
|--|----|----------|--------|
| Desarrollo de nuevos conocimientos sobre aspectos relacionados con el COVID – 19. | 32 | 3.5 | 1.2 |
| Participación en equipos de investigación de impacto sobre problemas relacionados con el COVID – 19. | 32 | 3.4 | 1.2 |
| Dirección de equipos de investigación de impacto sobre problemas relacionados con el COVID – 19. | 32 | 3.3 | 1.4 |
| Desarrollo de alguna tecnología para el control de la pandemia. | 32 | 2.8 | 1.1 |

Fuente: Elaboración propia a partir del instrumento aplicado

Leyenda: *muestra ** promedio (en una escala del 1 al 5) ***desviación estándar

Figura 7

Intervenciones de investigación realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020.



Fuente: Tabla 7

En la tabla/figura 7 se observan las intervenciones de gestión social realizadas por los profesionales de enfermería encuestados considerando los promedios obtenidos en una escala de 1 al 5. En tal sentido se puede apreciar las intervenciones que realizaron con mayor cantidad: *Desarrollo de nuevos conocimientos sobre aspectos relacionados con el COVID 19* (media: 3.5), seguido por *Participación en equipos de investigación de impacto sobre problemas relacionados con el COVID 19* (media: 3.4), de igual manera *Dirección de equipos de investigación de impacto sobre problemas relacionados con el COVID 19*. (media: 3.3). En cambio, las intervenciones que poco realizaron *Desarrollo de alguna tecnología para el control de la pandemia* (media: 2.8).

Tabla 8

Intervenciones académicas y de capacitación realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020.

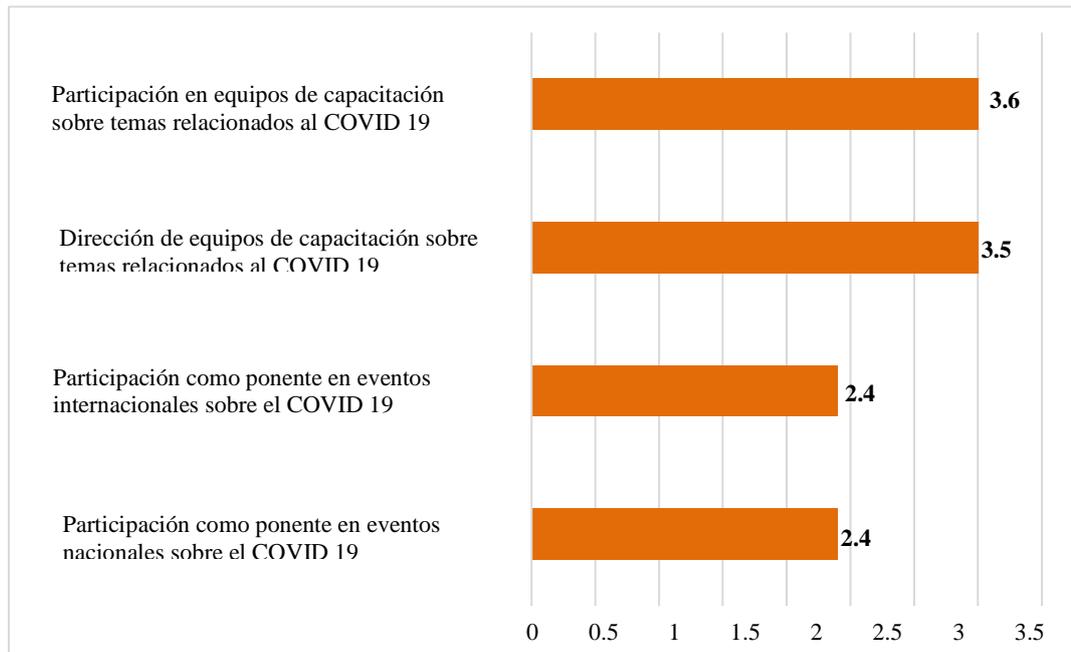
| Ítems | n* | Media ** | DS *** |
|--|----|----------|--------|
| Participación en equipos de capacitación sobre temas relacionados con el COVID – 19. | 32 | 3.6 | 1 |
| Dirección de equipos de capacitación sobre temas relacionados con el COVID – 19. | 32 | 3.5 | 1 |
| Participación como ponentes en eventos internacionales relacionados al COVID – 19. | 32 | 2.4 | 1.4 |
| Participación como ponentes en eventos nacionales relacionados al COVID – 19. | 32 | 2.4 | 1.3 |

Fuente: Elaboración propia a partir del instrumento aplicado

Leyenda: *muestra ** promedio (en una escala del 1 al 5) ***desviación estándar

Figura 8

Intervenciones académicas y de capacitación realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020.



Fuente: Tabla 8

En la tabla/figura 8 se observan las intervenciones académicas y de capacitación realizadas por los profesionales de enfermería encuestados considerando los promedios obtenidos en una escala de 1 al 5. En tal sentido se puede apreciar las intervenciones que realizaron con mucha frecuencia: *Participación en equipos de capacitación sobre temas relacionados al COVID 19* (media: 3.6), seguido por *dirección de equipos de capacitación sobre temas relacionados con el COVID 19* (media: 3.5). En cambio, las intervenciones que poco realizaron *Participación como ponente en eventos internacionales sobre el COVID 19* (media: 2.4) de igual manera *Participación como ponente en eventos nacionales sobre el COVID 19* (media: 2.4).

IV. DISCUSIÓN

En la tabla 1, en los resultados del estudio se encontró que las intervenciones que más realizaron el personal de enfermería frente al COVID 19 fueron aquellas intervenciones epidemiológicas (56.3 %), seguido de las intervenciones asistenciales (50 %), intervenciones de liderazgo y tomas de decisiones (50 %); y las que menos se realizaron fueron las intervenciones de investigación (25), intervenciones de gestión en salud (21.9 %), intervenciones académicas y de capacitación (15.6 %) e intervenciones de gestión social (15.6 %).

No se encontraron varios estudios sobre la intervención de enfermería en la pandemia del COVID 19, sin embargo, se pudieron encontrar estudios relacionados con el problema de investigaciones. Es así que Martínez (2020) encontró similares resultados en España sobre la el plan de emergencia sanitaria en la que consistía la gestión y el liderazgo que presenta el personal de enfermería para afrontar la COVID 19, evidenciándose que las intervenciones de gestión de estos profesionales han sido de una enorme magnitud y sin precedentes en la historia a causa del elevado número de personas enfermas. Asimismo, la capacidad de intervención de los profesionales de enfermería, que han permitido afrontar la pandemia en los servicios de salud, gracias a las gestiones y estructuraciones que se han realizado para su contribución.

Por otro lado, Savi (2020) en su estudio ejecutado en Brasil señala que los enfermeros vienen desarrollando intervenciones en la lucha contra la COVID 19 en diferentes áreas, desde el área asistencial hasta el área social, realizando funciones relevantes para el control de la pandemia. Algunos profesionales están liderando las áreas de UCI y otros sectores que amerita la intervención, sin embargo, hace falta mejorar sus condiciones de trabajo y protección. En la investigación se concluye que la situación de pandemia ha demostrado el bagaje de la asistencia que el personal de enfermería realizaba a fin de buscar el bien de la población y propone nuevos retos para consolidar su intervención en base a nuevos conocimientos frutos de la evidencia científica que se tiene que crear.

Otro estudio realizado por Ortega y Gonzales (2020) en Estados Unidos señala que producto de la COVID 19 la pandemia ha desarrollado un gran cambio en la atención de salud hospitalaria frente al crecimiento exponencial de pacientes que acuden con sospecha esta enfermedad a las salas de emergencia, ello ha obligado a

la reorganización de los servicios de hospitalarios y específicamente los servicios de enfermería, exigiendo a los enfermeros a planificar y desarrollar intervenciones para la atención del paciente en emergencia, en hospitalización y en UCI. Además del mejoramiento de un sistema donde se muestra el seguimiento epidemiológico. Tal sentido que el nuevo escenario de pandemia ha exigido la ejecución de nuevas actuaciones del personal de enfermería, quienes vienen afrontando una gran demanda de cuidado sobre los usuarios con sospecha de COVID 19.

España, Corachan (2020) indica en su investigación que, frente a la situación actual, el rol del profesional de enfermería ha sido de vital importancia para combatir el COVID 19, además su papel ha sido destacado en el afrontamiento de la actual crisis sanitaria. Las intervenciones que han desarrollado las enfermeras han significado contribuciones muy importantes para el control de la pandemia, no solo en la actualidad sino a lo largo de la historia en diferentes pandemias que ocurrieron en el mundo. Las intervenciones de enfermería en esta pandemia van desde brindar cuidado y asistencia directa a los usuarios hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos, participando en intervenciones que devienen un bagaje de enfermedades que pertenecen al grupo de salud pública. Se concluye que los profesionales de enfermería están liderando diferentes equipos de trabajo y equipos de respuesta rápida.

De igual manera la institución MSPS (2020) en un estudio realizado en Colombia, señala que los resultados evidencian que el rol de las enfermeras es importante para la atención de pacientes en este contexto de pandemia, en tal sentido los más de 65.445 profesionales de esta rama vienen cumpliendo diferentes funciones dentro del sistema de salud en sus diferentes niveles. Los enfermeros se desempeñan en todos los servicios clínicos desde los servicios de emergencias hasta las UCIs. En los servicios de actividades preventivas y promocionales donde la salud en un primer nivel de atención, conlleva acciones como el control de las enfermedades epidemiológicas.

Otra investigación realizada por Barbar (2020) en Venezuela encontró que las enfermeras están desempeñando papeles con gran voracidad ante la COVID 19 en diversos escenarios pese a las condiciones y situaciones difíciles que enfrentan para la atención de los pacientes; sin embargo, no dejan de ejecutar sus intervenciones de salud pública frente a la pandemia.

De igual manera, Ángulo (2020) en su investigación desarrollada en Colombia encontró que los más de 326.000 personal de enfermería y auxiliares vienen desarrollando acciones en diferentes áreas de atención a los pacientes, ya sea en las áreas de hospitalización como las de prevención de la salud. Los profesionales de enfermería tienen una función importante en esta crisis de pandemia del COVID 19, asimismo las intervenciones que realizan permiten controlar la situación epidémica; sin embargo, están laborando en inadecuadas condiciones de protección y con pocos recursos, por lo que es importante mejorar las condiciones para la intervención de enfermería.

De igual modo, un informe del SEMAP. (2020) en España pudo encontrar que la situación originada por la pandemia ha originado cambios radicales en las necesidades de atención y cuidados comunitarios, por lo que se tienen que adaptar los mecanismos de intervención y atención. Uno de las intervenciones implementadas por enfermería han sido la teleasistencia, la intervención domiciliaria y comunitaria de enfermería. El personal de enfermería conoce la realidad de las familias y a nivel comunitaria las dificultades de salud y por consiguiente su intervención es valiosa en la pandemia.

Por su parte Cáceres (2020) en un estudio realizado en Chile señala que existe liderazgo de la enfermería en las intervenciones ejecutadas por el sistema de salud sobre la crisis sanitaria. El estudio señala que diversos enfermeros del país ya sea en centros públicos y privados han desplegado toda la capacidad de intervención de enfermería desde enfermeras clínicas, especialistas comunitarias y epidemiólogas, especialistas académicas, entre otros asumiendo un liderazgo importante en la pandemia. La capacidad de liderazgo e intervención del personal de enfermería se ha evidenciado en la crisis sanitaria en los distintos campos donde se ha actuado con el fin de manejar la pandemia del COVID 19.

Por otro lado, Morales (2020) evidenció en un estudio realizado en Colombia que la pandemia ha generado cambios trascendentales en el ser humano y una gran demanda de personas afectadas que ha puesto en apuros al sistema de salud. En ese sentido el personal de enfermería, quienes se encuentran como primera línea de batalla, vienen realizando intervenciones clínicas, epidemiológicas y sociales que permiten controlar la pandemia. Se concluye que las intervenciones de enfermería en medio de la pandemia han contribuido significativamente con el control del COVID 19 en diferentes escenarios.

Al contrastar los resultados del estudio con otro estudio antecedente se puede apreciar que existe una diversidad de intervenciones que viene realizando el profesional de enfermería en la que se observan más intervenciones asistenciales y epidemiológicas y en menor medida intervenciones de gestión y liderazgo en las organizaciones de salud. Actualmente enfermería viene desarrollando mayormente actividades operativas y poco de gestión en salud, realidad que debería cambiar, puesto que se tiene que promover el liderazgo del profesional en la toma de decisiones y llevar una gestión en salud a ese nivel.

En la tabla 2 se observa que las intervenciones asistenciales que realizaron los profesionales de enfermería con mayor frecuencia fueron: la atención en establecimientos de primer nivel de atención (media: 4.7) y atención en emergencias (media: 3.4). Al respecto, Savi (2020) en su estudio también señala que los profesionales de enfermería han estado desarrollando principalmente actividades asistenciales en la pandemia del COVID 19, siendo el trabajo en el área asistencial la que más se visualizó. De igual manera Ortega y Gonzales (2020) mencionan que las enfermeras estuvieron en primera línea principalmente en la atención de salud hospitalaria. Estos estudios coinciden en que una de las funciones más visibles de la enfermera fue la labor asistencial en los diversos servicios hospitalarios y de UCI, así como los establecimientos de primer nivel de atención.

En la tabla 3 se observa que las intervenciones epidemiológicas que realizaron los profesionales de enfermería con mayor frecuencia fueron: la participación en quipos de notificación epidemiológica (media: 4.2), seguido por participación en equipos de intervención epidemiológica de campo (identificación de casos, acciones de control, desinfección de zonas de contagio, entre otras) (media: 4.1). Al respecto, Corachan (2020) evidencia que el trabajo de vigilancia epidemiológica fue una de las principales labores que los profesionales de enfermería han desarrollado en la pandemia, el rol ha sido destacado en el afrontamiento de la actual crisis sanitaria, realizando reporte y diagnóstico rápido de casos. De igual modo MSPS (2020) refiere que las intervenciones epidemiológicas realizadas por los profesionales de enfermería, así como los servicios de prevención y promoción de la salud fueron de suma importancia para el control de la pandemia sobre todo a nivel de los establecimientos de primer nivel de atención.

En la tabla 4 se observa que las intervenciones de liderazgo que realizaron los profesionales de enfermería con mayor frecuencia fueron: la conducción de equipos de atención hospitalaria (media: 3.8), seguido por conducción del comando COVID 19 local (media: 3.7), asimismo Conducción de equipos de intervención epidemiológica (media: 3.7), y Conducción de equipos de intervención social (media: 3.7). Similares resultados evidenciaron Martínez (2020), encontrando que las enfermeras lideraron la respuesta del sistema de salud frente a la pandemia en los diversos de equipos de respuesta rápida, es así que los aportes del liderazgo fueron de enorme magnitud para evitar daño y muerte considerable. De igual modo Barbar (2020) evidenció que las enfermeras están teniendo un rol preponderante en las acciones de lucha en la pandemia del COVID 19.

En la tabla 5 se observa que las intervenciones de gestión en salud que realizaron los profesionales de enfermería con mayor frecuencia fueron: Dirección de establecimientos de salud (media: 3.9), seguido por Gestión en las coordinaciones regionales de estrategias sanitarias (media: 3.8). Al respecto Ángulo (2020) encontró que un grupo considerable de profesionales de enfermería se encuentran dirigiendo y gestionando los servicios de salud tanto de primer nivel de atención como hospitalarios, asimismo en el ministerio de salud. De igual manera Cáceres (2020) enfatiza las intervenciones que las enfermeras hoy en día, durante la pandemia han estado ocupando cargos directivos de los diversos niveles del sistema de salud, la contribución de este trabajo ha sido importante para la formulación de políticas en salud, desarrollo de planes e intervenciones para el control de pandemia.

En la tabla 6 se observa que las intervenciones de gestión social que realizaron los profesionales de enfermería con mayor frecuencia fueron: la gestión social y ejecución de intervenciones en entidades estatales en general (media: 3.1) y la Gestión y ejecución de intervenciones desde la gerencia de desarrollo social del gobierno regional (media: 3).

Al respecto Savi (2020) señala que los enfermeros vienen realizando intervenciones sociales y de asistencial hasta en la pandemia, trabajando medidas preventivas y de asistencia social con poblaciones vulnerables. De otro lado, Morales (2020) encontró que las enfermeras realizaron labor social como parte de los planes y programas implementados por las autoridades locales.

En la tabla 7 se observa que las intervenciones de o investigación que realizaron los profesionales de enfermería con mayor frecuencia fueron: el desarrollo de nuevos conocimientos sobre aspectos relacionados con el COVID 19 (media: 3.5), seguido por participación en equipos de investigación de impacto sobre problemas relacionados con el COVID 19 (media: 3.4). En cuanto a las labores de investigación solo Ángulo (2020) refiere que los profesionales de enfermería vienen desarrollando acciones de investigación dentro de equipos multidisciplinarios, pero en menor medida de las otras intervenciones.

En la tabla 8 se observa que las intervenciones académicas y de capacitación que realizaron los profesionales de enfermería con mayor frecuencia fueron: la participación en equipos de capacitación sobre temas relacionados al COVID 19 (media: 3.6) y la dirección de equipos de capacitación sobre temas relacionados con el COVID 19 (media: 3.5). Al respecto SEMAP. (2020) encontró que enfermería viene desarrollando telecapacitación y actividades de docencia sobre las intervenciones de control de COVID 19, aunque en menor medida que las otras acciones. Por otro lado, Morales (2020) también evidenció que las enfermeras realizaron acciones de capacitación permanente para mantenerse actualizados en cuanto en el tratamiento de la COVID 19.

En la discusión de los resultados del estudio se aprecia que los profesionales de enfermería desarrollaron algunas intervenciones más que otras resaltando las intervenciones asistenciales, epidemiológicas y de liderazgo. Esto se pudo ver en los diversos contextos tanto a nivel internacional y nacional. Es necesario fortalecer las capacidades de los enfermeros para desarrollar acciones de investigación, gestión, capacitación y de acciones sociales para mejorar la respuesta de enfermería en otras crisis sanitarias que puedan ocurrir.

V. CONCLUSIONES

1. Las intervenciones que más realizaron los profesionales de enfermería durante la pandemia del COVID 19 fueron las intervenciones epidemiológicas (56.3 %), seguido de las intervenciones asistenciales (50 %); y las intervenciones de liderazgo y tomas de decisiones (50 %).
2. Las intervenciones que menos realizaron los profesionales de enfermería ante la pandemia del COVID 19 fueron las intervenciones de investigación (25), intervenciones de gestión en salud (21.9 %), intervenciones académicas y de capacitación (15.6 %) e intervenciones de gestión social (15.6 %).
3. Dentro de las intervenciones asistenciales que más realizan están la atención en establecimientos de primer nivel de atención.
4. En cuanto a las intervenciones epidemiológicas, las que más realizan son la participación en equipos de notificación epidemiológica.
5. Con respecto a las intervenciones de liderazgo se realizaron con más frecuencia la conducción de equipos de atención hospitalaria.
6. Dentro de las intervenciones de gestión en salud que más realizan están la dirección de establecimientos de salud.
7. En cuanto a las intervenciones de gestión social, las que más realizan son la Gestión social y ejecución de intervenciones en entidades estatales en general.
8. Con respecto a las intervenciones de investigación se realizaron con más frecuencia el desarrollo de nuevos conocimientos sobre aspectos relacionados con el COVID 19.
9. Dentro de las intervenciones académicas y de capacitación que más realizan están la participación en equipos de capacitación sobre temas relacionados al COVID 19.

VI. RECOMENDACIONES

Al Colegio de Enfermeros

1. A los directivos del Colegio de Enfermeros del Perú realizar informes y reportes sobre la función y aportes de enfermería en la pandemia del COVID 19. Asimismo, promover el fortalecimiento de las funciones de enfermería dentro de los sistemas de salud.

A Instituciones de Investigación

2. A las sociedades científicas y organizaciones de enfermería promover el fortalecimiento del rol de enfermería en los distintos ámbitos fomentando un mayor trabajo técnico del profesional en sus ámbitos de acción, sobre todo a nivel de toma de decisiones

A la Universidad

3. A las escuelas profesionales de Enfermería de la UNTRM, proponer investigaciones sobre la labor del licenciado en enfermería sobre la pandemia, así como investigaciones que propongan cambios para una mejor función e intervención de enfermería en los problemas de salud.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ángulo, E. (2020). *Ser enfermera es servir más allá del miedo al Covid-19*. Colombia. Recuperado de: <https://www.france24.com/es/20200512-dia-enfermeria-covid-19-pandemia-riesgo-coronavirus>.
- Barbar, R. (2020). *Las enfermeras venezolanas frente a la pandemia*. Venezuela. Recuperado de: <http://factor.prodavinci.com/enfermerasvenezolanas/index.html>.
- Cáceres, C. (2020). *Liderazgo de la Enfermería en contexto de Pandemia*. Chile. Revista Enfermería Edición N° 154 / MAYO 2020, ISSN 0378-6285.
- Cassiani SHB, Munar Jimenez EF, Umpiérrez Ferreira A, Peduzzi M, Leija Hernández C. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. *Rev Panam Salud Publica*. 2020;44:e64. doi: <https://doi.org/26633/RPSP.2020.64>.
- Comisión Nacional para la Protección de Investigación Biomédica y de Comportamiento (2008). Informe Belmont. Estados Unidos.
- Corachan, F. (2020). *La importancia de la enfermera en época de COVID-19*. España. Recuperado de: https://www.corachan.com/es/blog/la-importancia-de-la-enfermera-en-epoca-de-covid-19_77751.
- DIRESA Amazonas. (2020). *Situación COVID 19, Región Amazonas*. <http://www.regionamazonas.gob.pe/covid19/>.
- DIRESA Amazonas. (2020). *Red de Salud Chachapoyas realiza intervención para prevenir lacovid-19*. <https://www.gob.pe/institucion/regionamazonas-diresa/noticias/508369-red-de-salud-chachapoyas-realiza-intervencion-en-mercados-para-prevenir-la-covid-19>

- FC. (2021). *Retos de enfermería durante la pandemia por COVID-19*. Recuperado de: <https://cardioinfantil.org/noticias/retos-de-enfermeria-durante-la-pandemia-por-covid-19/>.
- Ferreira, V. et al. (2020). *Dificultades y temores de las enfermeras que enfrentan la pandemia de COVID-19 en Brasil*. Revista Humanidades Médicas. ISSN 1727-8120 2020;20(2):312-333.
- Fundación cardioinfantil (2020). *Retos de enfermería durante la pandemia por COVID-19*. España. Recuperado de: <https://www.cardioinfantil.org/noticias/retos-de-enfermeria-durante-la-pandemia-por-covid-19/>. Health Care & Global Health.2020;4(1):37-42.
- Gómez, Y. (2021). Situación de enfermería en Perú: una mirada en prepandemia. *REV. Recien. Vol. 10 Núm. 3 (2021)*. <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/109/108>.
- Gonzales, M. (2020). *Experiencia de enfermería en la atención de pacientes con COVID-19 en primer nivel de atención*. Recuperado de: <http://www.usat.edu.pe/articulos/el-rol-esencial-de-la-enfermeria-en-la-pandemia-del-covid-19-y-en-los-sistemas-de-salud/>.
- Hernández, R., et al. (2008). *Metodología de la investigación*. 8va. Edic. Edt. Mc Graw – Hill, México.
- Lahite, Y, (2020). *El desempeño del personal de Enfermería durante la pandemia de la COVID-19*. Rev Inf Cient [en línea]. 2020 [citado día mes año]; 99(5):494-502. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3086>.
- Lopez, M. y Majo, H. (2020). *Situación de Enfermería en tiempos de COVID-19: Una mirada panorámica*. <https://jah-journal.com/index.php/jah/article/view/50/107> 1/.

- Martínez, et al. (2020). *Gestión y liderazgo de los servicios de Enfermería en el plan de emergencia de la pandemia COVID-19: la experiencia del Hospital Clínic de Barcelona Gemma*. *Enferm Clin.* 2020. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.05.002>
- Martínez, J. & Gras, E. (2020). *Atención domiciliaria y covid-19. Antes, durante y después del estado de alarma*. España. Asociación Enfermería Comunitaria (AEC).
- Ramírez, M. (2020). *El cuidado de Enfermería, relevancia en el contexto de la pandemia COVID-19*. Académica Departamento de Enfermería Universidad de Chile. ORCID <https://orcid.org/0000-0003-1439-4162>.
- Morales, B. (2020). *Reflexiones del cuidado enfermero en tiempos de COVID-19*. Colombia. *Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión- Vol. 5 No 3 2020 (Julio - septiembre)*.
- MSPS. (2020). *Rol de los profesionales de enfermería durante covid-19*. Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Rol-de-los-profesionales-de-enfermeria-durante-covid-19.aspx>.
- Ortega, J. & Gonzales, J. (2020). *La enfermería en tiempos de la COVID-19*. Estados Unidos. Recuperado de: <https://www.paho.org/es/historias/enfermeria-tiempos-covid-19-relato-dos-enfermeros-practica-avanzada-desde-frente-pandemia>.
- OMS. (2020). *El rol del personal de enfermería en México en la lucha contra la pandemia de COVID-19*. Recuperado de: <https://www.paho.org/es/noticias/7-1-2021-rol-personal-enfermeria-mexico-lucha-contrapandemia-covid-19>.
- Saldarriaga, L. (2020). *Enfermería en la Pandemia de Coronavirus en el Perú*. *Nure Inv.*17(107). Agosto - septiembre 2020.

- Savi et al. (2020). *200 años de Florence y los retos de la gestión de las prácticas de enfermería en la pandemia COVID-19*. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2020;28:e3358.
- Semap. España. (2020). *Retos de la enfermera comunitaria tras la fase aguda de la pandemia por COVID19*. España. Sociedad Madrileña de Enfermería Familiar y Comunitaria.
- Torreda, M. et al (2020). *Reflexiones de enfermería derivadas de la pandemia COVID19*. España. Revista Enfermería Intensiva. 2020.
<https://doi.org/10.1016/j.enfi.2020.03.002>.
- UCH. (2022). *COVID-19: cuando la profesión se pone a prueba*.
<https://www.uch.edu.pe/uch-noticias/p/covid-19-cuando-la-profesion-se-pone-prueba>.
- USAT. (2020). *El rol esencial de la enfermería en la pandemia del COVID-19 y en los sistemas de salud*. www.usat.edu.pe/articulos/el-rol-esencial-de-la-enfermeria-en-la-pandemia-del-covid-19-y-en-los-sistemas-de-salud/.
- Vega, A. (2021). *El rol esencial de la enfermería en la pandemia del COVID-19 y en los sistemas de salud*. Recuperado de:
<http://www.usat.edu.pe/articulos/el-rol-esencial-de-la-enfermeria-en-la-pandemia-del-covid-19-y-en-los-sistemas-de-salud/>.
- WWC. (2021). *La importancia de la enfermera en época de COVID-19*. Recuperado de: https://www.corachan.com/es/blog/la-importancia-de-la-enfermera-en-epoca-de-covid-19_77751.
- Zarate, R. (2020). *Enfermería y Covid-19: la voz de sus protagonistas*. Universidad Autónoma de México.

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de Consistencia

Título: Intervenciones realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. Chachapoyas, 2020.

| PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPOTESIS | VARIABLES | MARCO METODOLOGICO |
|---|---|--|--|---|
| ¿Cuáles son las intervenciones realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19 en la localidad de Chachapoyas, 2020? | <p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> Analizar las intervenciones realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19 en la localidad de Chachapoyas, 2020. <p>Objetivos específicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar las intervenciones asistenciales realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19 en la localidad de Chachapoyas. Identificar las intervenciones epidemiológicas realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19 en la localidad de Chachapoyas. Identificar las intervenciones de liderazgo realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19 en la localidad de Chachapoyas. Identificar las intervenciones de gestión en salud realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19 en la localidad de Chachapoyas. Identificar las intervenciones de gestión social realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19 en la localidad de Chachapoyas. | <p>Hi: Los profesionales de enfermería desarrollaron intervenciones asistenciales, epidemiológicas, de liderazgo, de gestión en salud, de gestión social, de investigación y capacitación para el control de la pandemia del COVID 19 (Coronavirus) en la localidad de Chachapoyas, 2020.</p> <p>Ho: Los profesionales de enfermería no desarrollaron intervenciones asistenciales, epidemiológicas, de liderazgo, de gestión en salud, de gestión social, de investigación y capacitación para el control de la pandemia del COVID 19 (Coronavirus) en la localidad de Chachapoyas, 2020.</p> | <p>$V_1 =$ Intervenciones realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19.</p> | <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Nivel: descriptivo</p> <p>Tipo: Observacional, Prospectivo y Transversal</p> <p>Diseño: no experimental descriptivo</p> <p>Instrumentos: Cuestionario, Entrevista estructurada: "Intervenciones de enfermería en la pandemia del COVID 19".</p> <p>Análisis: Análisis estadístico descriptivo</p> <p>Presentación: tablas simples, tablas de contingencia y figura de barras</p> |

Anexo 2
Operacionalización de variables

| Variables | Dimensiones | Ítems | Categoría | Escala | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------|--|--|-----------------|-----------------|----------|----------|-------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|-----------------|---|
| Variable 1: Intervenciones realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19. | Intervenciones asistenciales | 5 | <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>Nada</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>Bastante</td></tr> </table> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nada | | | | Bastante | Variable: Ordinal Ítems: Ordinal |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | | | | | | |
| | Nada | | | | Bastante | | | | | | | | | |
| | Intervenciones epidemiológicas | 4 | <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>Nada</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>Bastante</td></tr> </table> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nada | | | | Bastante | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | | | | | | |
| | Nada | | | | Bastante | | | | | | | | | |
| | Intervenciones de liderazgo | 3 | <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>Nada</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>Bastante</td></tr> </table> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nada | | | | Bastante | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | | | | | | | |
| Nada | | | | Bastante | | | | | | | | | | |
| Intervenciones de gestión en salud. | 5 | <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>Nada</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>Bastante</td></tr> </table> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nada | | | | Bastante | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | | | | | | | |
| Nada | | | | Bastante | | | | | | | | | | |
| Intervenciones de gestión social | 4 | <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>Nada</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>Bastante</td></tr> </table> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nada | | | | Bastante | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | | | | | | | |
| Nada | | | | Bastante | | | | | | | | | | |
| Intervenciones de investigación | 4 | <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>Nada</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>Bastante</td></tr> </table> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nada | | | | Bastante | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | | | | | | | |
| Nada | | | | Bastante | | | | | | | | | | |
| Intervenciones de capacitación | 4 | <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>Nada</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>Bastante</td></tr> </table> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Nada | | | | Bastante | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | | | | | | | |
| Nada | | | | Bastante | | | | | | | | | | |

Anexo 3

Cuestionario sobre las intervenciones de enfermería realizadas en la Pandemia del COVID 19

I. PRESENTACIÓN:

El presente instrumento tiene por finalidad recabar información sobre las intervenciones realizadas por los profesionales de enfermería en la Pandemia del COVID 19 en la localidad de Chachapoyas, 2020.

II. **INSTRUCCIÓN:** A continuación, se presenta los ítems, se le solicita llenar en los espacios en blanco, según las indicaciones.

III. DATOS GENERALES DEL PROFESIONAL:

1. Edad:.....
1. Sexo: (M) (F)
3. Procedencia:.....
4. Entidad donde labora:.....
5. Área o servicio en el que labora:
6. Condición laboral: Nombrado () Contratado ()
7. Tiempo ejercicio como profesional:
8. Alguna vez asumió la jefatura la dirección de su entidad: (SI) (NO)
9. Alguna vez asumió la jefatura de algún área dentro de su entidad: (SI) (NO)
10. Cargo actual:.....
11. Grado académico alcanzado: Licenciado () Magister () Doctor ()
12. Especialidad (SI) (NO), especifique:

IV. DATOS SOBRE LAS INTERVENCIONES QUE REALIZA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.

Mencione de manera concreta las intervenciones que viene realizando en el marco del control del COVID 19 desde donde labora:.....

.....
.....

A continuación, indique en una escala del 1 al 5, en qué medida los profesionales de enfermería realizaron las intervenciones que se detallan a continuación, considere lo siguiente:

| | | | | |
|-------------|----------|----------|----------|-----------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Nada | | | ... | Bastante |

| Intervenciones realizadas por los profesionales de enfermería en la pandemia del COVID 19 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|----------|----------|----------|----------|----------|
| Intervenciones asistenciales | | | | | |
| 1. Atención en Unidad de Cuidados Intensivos | | | | | |
| 2. Atención en otros servicios hospitalarios | | | | | |
| 3. Atención en emergencias | | | | | |
| 4. Atención en establecimientos de primer nivel de atención | | | | | |
| 5. Atención en Servicio de Atención Médica de Urgencias (SAMU) | | | | | |
| Intervenciones epidemiológicas | | | | | |
| 6. Participación en equipos de notificación epidemiológica | | | | | |
| 7. Participación en equipos de intervención epidemiológica de campo (identificación de casos, acciones públicas de control, desinfección de zonas de contagio, entre otras) | | | | | |
| 8. Participación en equipos de investigación epidemiológica de campo | | | | | |
| 9. Participación en equipos de asesoramiento de acciones epidemiológicas al gobierno local. | | | | | |
| Intervenciones de liderazgo y toma de decisiones relevantes | | | | | |
| 10. Conducción de equipos de atención hospitalaria | | | | | |
| 11. Conducción del comando COVID 19 local | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| 12. Conducción de equipos de intervención epidemiológica | | | | | |
| 13. Conducción de equipos de intervención social | | | | | |
| Intervenciones de gestión en salud | | | | | |
| 14. Dirección de entidades del sector salud a nivel regional | | | | | |
| 15. Dirección de redes de salud | | | | | |
| 16. Dirección de microredes de salud | | | | | |
| 17. Dirección de establecimientos de salud | | | | | |
| 18. Gestión en las coordinaciones regionales de estrategias sanitarias | | | | | |
| Intervenciones de gestión social | | | | | |
| 19. Gestión y ejecución de intervenciones desde la Gerencia de Desarrollo Social del Gobierno Regional | | | | | |
| 20. Gestión social e intervenciones desde el gobierno municipal | | | | | |
| 21. Gestión social y ejecución de intervenciones en entidades estatales en general | | | | | |
| 22. Gestión y ejecución de intervenciones en proyectos sociales de entidades privadas | | | | | |
| Intervenciones de investigación | | | | | |
| 23. Dirección de equipos de investigación de impacto sobre problemas relacionados con el COVID 19 | | | | | |
| 24. Participación en equipos de investigación de impacto sobre problemas relacionados con el COVID 19 | | | | | |
| 25. Desarrollo de nuevos conocimientos sobre aspectos relacionados con el COVID 19. | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| 26. Desarrollo de alguna tecnología para el control de la pandemia | | | | | |
| Intervenciones académicas y de capacitación | | | | | |
| 27. Dirección de equipos de capacitación sobre temas relacionados al COVID 19 | | | | | |
| 28. Participación en equipos de capacitación sobre temas relacionados al COVID 19 | | | | | |
| 29. Participación como ponente en eventos internacionales sobre el COVID 19 | | | | | |
| 30. Participación como ponente en eventos nacionales sobre el COVID 19 | | | | | |

Gracias por su colaboración

Anexo 4
Validez del instrumento

Validez por V de AIKEN

| | |
|------------|---|
| Max | 4 |
| Min | 1 |
| K | 3 |

$$V = \frac{\bar{x} - l}{k}$$

V = V de Aiken
 \bar{X} = Promedio de calificación de jueces
 k = Rango de calificaciones (Max-Min)
 l = calificación más baja posible

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Con valores de V Aiken como V= 0.70 o más son adecuados (Charter, 2003).

| | | J1 | J2 | J3 | J4 | J5 | Media | DE | V Aiken | Interpretación |
|--------|-------------|----|----|----|----|----|-------|------|---------|----------------|
| ITEM 1 | Relevancia | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| | Pertinencia | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0.00 | 1.00 | Valido |
| | Claridad | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3.6 | 0.55 | 0.87 | Valido |
| ITEM 2 | Relevancia | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | Pertinencia | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0.00 | 1.00 | Valido |
| | Claridad | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0.00 | 1.00 | Valido |
| ITEM 3 | Relevancia | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| | Pertinencia | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | Claridad | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| ITEM 4 | Relevancia | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | Pertinencia | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | Claridad | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| ITEM 5 | Relevancia | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | Pertinencia | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | Claridad | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| ITEM 6 | Relevancia | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| | Pertinencia | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | Claridad | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| ITEM 7 | Relevancia | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | Pertinencia | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| | Claridad | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| ITEM 8 | Relevancia | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3.6 | 0.55 | 0.87 | Valido |
| | Pertinencia | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0.00 | 1.00 | Valido |
| | Claridad | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |

| | | | | | | | | | | |
|---------|-------------|---|---|---|---|---|-----|------|------|--------|
| ITEM 9 | Relevancia | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | Pertinencia | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | Claridad | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| ITEM 10 | Relevancia | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | Pertinencia | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | Claridad | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| ITEM 11 | Relevancia | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | Pertinencia | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | Claridad | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| ITEM 12 | Relevancia | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| | Pertinencia | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | Claridad | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| ITEM 13 | Relevancia | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| | Pertinencia | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | Claridad | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| ITEM 14 | Relevancia | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| | Pertinencia | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | Claridad | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| ITEM 15 | Relevancia | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| | Pertinencia | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| | Claridad | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| ITEM 16 | Relevancia | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | Pertinencia | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | Claridad | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| ITEM 17 | Relevancia | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | Pertinencia | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | Claridad | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| ITEM 18 | Relevancia | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3.6 | 0.55 | 0.87 | Valido |
| | Pertinencia | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0.00 | 1.00 | Valido |
| | Claridad | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0.00 | 1.00 | Valido |
| ITEM 19 | Relevancia | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3.6 | 0.55 | 0.87 | Valido |
| | Pertinencia | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0.00 | 1.00 | Valido |
| | Claridad | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3.6 | 0.55 | 0.87 | Valido |
| ITEM 20 | Relevancia | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| | Pertinencia | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | Claridad | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| ITEM 21 | Relevancia | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| | Pertinencia | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | Claridad | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| ITEM 22 | Relevancia | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0.00 | 1.00 | Valido |
| | Pertinencia | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0.00 | 1.00 | Valido |
| | Claridad | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0.00 | 1.00 | Valido |

| | | | | | | | | | | |
|---------|--------------------|---|---|---|---|---|-----|------|------|--------|
| ITEM 23 | <i>Relevancia</i> | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0.00 | 1.00 | Valido |
| | <i>Pertinencia</i> | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| | <i>Claridad</i> | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| ITEM 24 | <i>Relevancia</i> | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0.00 | 1.00 | Valido |
| | <i>Pertinencia</i> | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0.00 | 1.00 | Valido |
| | <i>Claridad</i> | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0.00 | 1.00 | Valido |
| ITEM 25 | <i>Relevancia</i> | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | <i>Pertinencia</i> | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| | <i>Claridad</i> | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| ITEM 26 | <i>Relevancia</i> | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0.00 | 1.00 | Valido |
| | <i>Pertinencia</i> | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| | <i>Claridad</i> | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0.00 | 1.00 | Valido |
| ITEM 27 | <i>Relevancia</i> | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | <i>Pertinencia</i> | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| | <i>Claridad</i> | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| ITEM 28 | <i>Relevancia</i> | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| | <i>Pertinencia</i> | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | <i>Claridad</i> | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| ITEM 29 | <i>Relevancia</i> | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| | <i>Pertinencia</i> | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| | <i>Claridad</i> | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| ITEM 30 | <i>Relevancia</i> | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |
| | <i>Pertinencia</i> | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3.8 | 0.45 | 0.93 | Valido |
| | <i>Claridad</i> | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3.4 | 0.55 | 0.80 | Valido |

V DE AIKEN TOTAL: 08957

Anexo 4 Confiabilidad

| Matriz de correlaciones entre elementos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | Item1 | Item2 | Item3 | Item4 | Item5 | Item6 | Item7 | Item8 | Item9 | Item10 | Item11 | Item12 | Item13 | Item14 | Item15 | Item16 | Item17 | Item18 | Item19 | Item20 | Item21 | Item22 | Item23 | Item24 | Item25 | Item26 | Item27 | Item28 | Item29 | Item30 |
| Item1 | 1.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Item2 | .130 | 1.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Item3 | -.178 | -.439 | 1.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Item4 | .146 | .376 | -.668 | 1.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Item5 | .398 | -.218 | .112 | -.057 | 1.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Item6 | .122 | .453 | -.537 | .831 | .055 | 1.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Item7 | .183 | .401 | -.667 | .922 | 0.000 | .827 | 1.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Item8 | -.128 | -.023 | -.288 | .431 | -.214 | .316 | .369 | 1.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Item9 | .089 | .342 | -.500 | .719 | .056 | .782 | .769 | .432 | 1.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Item10 | -.075 | -.059 | -.181 | .254 | -.269 | .171 | .124 | .491 | .241 | 1.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Item11 | .547 | .066 | -.226 | .132 | .353 | -.015 | .069 | -.162 | -.045 | .016 | 1.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Item12 | .053 | -.109 | -.075 | .081 | -.167 | .325 | .038 | .233 | .224 | .171 | -.192 | 1.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Item13 | .532 | .023 | -.093 | .098 | .574 | .066 | .072 | -.257 | .233 | .051 | .596 | -.143 | 1.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Item14 | .189 | -.172 | .118 | .288 | .657 | .281 | .261 | .254 | .196 | .033 | .264 | -.302 | .251 | 1.000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Item15 | .405 | .164 | -.253 | .402 | .188 | .440 | .389 | .262 | .463 | .578 | .224 | .107 | .303 | .432 | 1.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Item16 | .055 | .426 | -.514 | .763 | .057 | .856 | .764 | .406 | .925 | .254 | .016 | .349 | .218 | .187 | .489 | 1.000 | | | | | | | | | | | | | | |
| Item17 | .373 | -.100 | -.051 | .168 | .685 | .189 | .209 | -.049 | .204 | -.270 | .672 | -.244 | .562 | .616 | .120 | .168 | 1.000 | | | | | | | | | | | | | |
| Item18 | .212 | -.124 | 0.000 | .091 | .095 | .286 | .044 | .183 | .170 | .092 | -.142 | .628 | -.004 | -.010 | -.093 | .135 | -.104 | 1.000 | | | | | | | | | | | | |
| Item19 | .174 | .376 | -.103 | .425 | .230 | .625 | .395 | .209 | .616 | .241 | .100 | .227 | .429 | .356 | .463 | .715 | .304 | .170 | 1.000 | | | | | | | | | | | |
| Item20 | -.012 | -.137 | 0.000 | .094 | -.078 | .185 | -.072 | .235 | .070 | .371 | -.133 | .387 | .046 | .060 | .130 | .022 | -.086 | .558 | .194 | 1.000 | | | | | | | | | | |
| Item21 | .209 | 0.000 | .130 | -.060 | -.218 | .184 | -.067 | .094 | .065 | .376 | .018 | .477 | .055 | -.270 | .077 | .074 | -.027 | .431 | .261 | .492 | 1.000 | | | | | | | | | |
| Item22 | .166 | -.121 | -.310 | .096 | .485 | -.030 | .064 | .030 | .062 | -.075 | .700 | -.232 | .608 | .316 | .052 | .096 | .696 | -.263 | .096 | -.087 | -.242 | 1.000 | | | | | | | | |
| Item23 | .481 | -.279 | .312 | -.072 | .232 | -.058 | -.133 | -.187 | -.104 | .044 | .232 | .182 | .356 | .124 | .267 | -.152 | .180 | .207 | -.141 | .153 | .250 | -.032 | 1.000 | | | | | | | |
| Item24 | -.229 | .165 | -.068 | .170 | -.076 | .465 | .173 | .340 | .405 | .496 | -.284 | .359 | .098 | .087 | .359 | .413 | -.055 | .292 | .524 | .501 | .449 | -.126 | .081 | 1.000 | | | | | | |
| Item25 | -.208 | .647 | .040 | .328 | -.360 | .493 | .351 | -.125 | .322 | -.044 | -.368 | .123 | -.186 | -.184 | .078 | .432 | -.279 | -.065 | .456 | -.039 | .162 | -.523 | -.098 | .350 | 1.000 | | | | | |
| Item26 | .133 | -.068 | .280 | -.146 | -.104 | -.021 | -.215 | .213 | .140 | .511 | -.006 | .283 | .307 | -.068 | .208 | .070 | .010 | .321 | .482 | .608 | .735 | -.087 | .177 | .533 | .073 | 1.000 | | | | |
| Item27 | .485 | -.190 | .097 | -.090 | .597 | -.152 | -.050 | -.047 | .049 | .094 | .640 | -.450 | .671 | .548 | .319 | -.090 | .753 | -.181 | .239 | -.014 | .038 | .602 | .222 | -.053 | -.461 | .326 | 1.000 | | | |
| Item28 | .093 | .028 | 0.000 | .330 | -.065 | .562 | .326 | .208 | .347 | .132 | -.123 | .558 | .132 | .061 | .180 | .478 | .047 | .338 | .621 | .219 | .444 | -.036 | .111 | .473 | .397 | .354 | -.124 | 1.000 | | |
| Item29 | .265 | -.154 | -.135 | .016 | .605 | -.037 | .023 | -.011 | .045 | -.092 | .654 | -.226 | .575 | .493 | .224 | .086 | .811 | -.333 | .308 | -.070 | -.159 | .812 | -.073 | -.070 | -.423 | .057 | .728 | -.044 | 1.000 | |
| Item30 | .095 | -.037 | .229 | -.027 | -.171 | .213 | -.118 | .312 | .153 | .433 | -.211 | .497 | .096 | -.057 | .200 | .169 | -.125 | .435 | .499 | .439 | .667 | -.237 | .282 | .636 | .224 | .760 | .030 | .694 | -.176 | 1.000 |

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados | N de elementos |
|------------------|---|----------------|
| .848 | .851 | 30 |

| | Media | Desviación estándar |
|--------|--------|---------------------|
| Item1 | 2.8000 | 1.15166 |
| Item2 | 2.5000 | 1.05131 |
| Item3 | 4.0000 | 1.02598 |
| Item4 | 1.5500 | .99868 |
| Item5 | 3.0000 | .91766 |
| Item6 | 1.9500 | 1.05006 |
| Item7 | 1.5000 | 1.00000 |
| Item8 | 2.7500 | 1.06992 |
| Item9 | 2.0000 | 1.02598 |
| Item10 | 1.9000 | .85224 |
| Item11 | 3.6500 | 1.13671 |
| Item12 | 1.4500 | .68633 |
| Item13 | 3.4500 | 1.09904 |
| Item14 | 3.3500 | 1.30888 |
| Item15 | 2.7000 | 1.21828 |
| Item16 | 2.0500 | .99868 |
| Item17 | 3.8000 | 1.00525 |
| Item18 | 1.4500 | .60481 |
| Item19 | 2.4500 | .99868 |
| Item20 | 1.7000 | .73270 |
| Item21 | 1.9000 | .78807 |
| Item22 | 3.5000 | .82717 |
| Item23 | 1.8500 | .98809 |
| Item24 | 2.0500 | .75915 |
| Item25 | 2.5500 | 1.27630 |
| Item26 | 2.5500 | 1.09904 |
| Item27 | 3.8000 | 1.05631 |
| Item28 | 1.9500 | .88704 |
| Item29 | 4.1500 | 1.13671 |
| Item30 | 1.8500 | .67082 |

Anexo 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,identificado con DNI....., declaro que acepto participar en el estudio denominado: INTERVENCIONES REALIZADAS POR LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA PANDEMIA DEL COVID 19. CHACHAPOYAS, 2020, el cual viene siendo ejecutado por la Bach. Lesli Tolentino Escobal, considerando que se tendrá el cuidado del caso con mi confidencialidad y protección de mis datos, pudiendo retirar mi consentimiento en caso el investigador como el asesor utilizan la información brindada por mi persona para otros fines.

Sé que de tener dudas de mi participación podré aclararlos con el investigador.

Chachapoyas, diciembre del 2021

.....
Firma de la informante/investigador

.....
Firma del participante