



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

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



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"



ESCUELA DE POSGRADO

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al **BORRADOR DE TESIS** cuyo título es:

"CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTE CON COVID-19 Y POST COVID-19 EN EL HOSPITAL IV AGUSTO HERNÁNDEZ MENDOZA DE ESEALUD, EN LA PROVINCIA DE ICA, 2021"

Presentado por:

YAURICASA ROSALES LUCIDA NATIVIDAD

De la **MAESTRÍA EN ENFERMERÍA** mención **CIENCIAS DE LA ENFERMERÍA**.

Que, se ha recibido del operador del programa informático evaluador de originalidad de la Escuela de Posgrado de la UNICA, el informe automatizado de originalidad, el mismo que concluye de la siguiente manera:

El documento de investigación APRUEBA los criterios de originalidad con un porcentaje de similitud de 2%.

Para dar fe, se adjunta al presente el reporte de similitud de las bases de datos de iThenticate. En Ica 29 de marzo de 2023

Atentamente

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
ESCUELA DE POSGRADO

Dr. ROBERTO H. CASTAÑEDA TERRONES
DIRECTOR (a) DE LA ESCUELA DE POSGRADO

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION

ESCUELA DE POSGRADO

**MAESTRÍA EN ENFERMERÍA MENCIÓN CIENCIAS DE LA
ENFERMERÍA**



**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTE CON COVID-19 Y
POST COVID-19 EN EL HOSPITAL IV AGUSTO HERNÁNDEZ
MENDOZA DE ESSALUD, EN LA PROVINCIA DE ICA, 2021**

LINEA DE INVESTIGACION

Salud pública y conservación del medio ambiente

TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE MAESTRO

AUTORA

Bach. LUCIDA NATIVIDAD YAURICASA ROSALES

ASESORA:

Dra. CARMEN ROSA BENDEZÚ DÁVILA

ORCID: 0000-0001-5637-8107

**Ica – Perú
2022**

Dedicatoria

A Dios por ser luz en mi camino y por darme la sabiduría, fortaleza para alcanzar mis objetivos

A mi madre por su apoyo y confianza por lograr mis objetivos trazados.

A mi hijo por su apoyo y confianza por lograr mis objetivos trazados

Agradecimientos

A mi Asesores Dra. Carmen Bendezú Dávila.

Por su apoyo y experiencia en el desarrollo y culminación de mi tesis.

Índice.

Portada	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Índice.	iv
a) Índice de tablas	v
b) Índice de figuras	vii
Resumen	ix
Abstract.	x
I. Introducción	11
II. Estrategia metodológica	22
III. Resultados	24
IV. Discusión.	51
V. Conclusiones	52
VI. Recomendaciones	54
VII. Referencias bibliográficas	55
VIII. Anexo	58
Anexo 1 Escala de Mortalidad ISARIC4C	58
Anexo 2 Formato de la Encuesta	60
Anexo 3 Operacionalización de variables	64
Anexo 4. Matriz de consistencia	65
Anexo 5 Confiabilidad del instrumento	68
Anexo 6 Base de datos SPSS	69
Anexo 7 Figuras	70

a) Índice de tablas.

Tabla 1 Dato laboral.....	24
Tabla 2 Evalúa el estado fisiológico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.....	25
Tabla 3 Evalúa Usted el estado psicológico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud	26
Tabla 4 Evalúa Usted el estado sociológico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud	27
Tabla 5 Evalúa Usted el estado espiritual de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud	28
Tabla 6 Realiza Usted un diagnóstico de los cambios en el estado físico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud	29
Tabla 7 Realiza Usted un diagnósticos de señalar problemas y necesidades en los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud	30
Tabla 8 Proporciona Usted información a los familiares sobre el diagnóstico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud	30
Tabla 9 Realiza Usted un diagnóstico de los recursos sanitarios en cantidad y calidad de los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.....	32
Tabla 10 Realiza Usted una planeación sobre las estrategias para prevenir complicaciones en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.....	33
Tabla 11 Realiza Usted una planeación sobre las estrategias para minimizar o corregir los problemas en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.....	34
Tabla 12 Realiza Usted una planeación sobre las estrategias para su intervención como enfermera en los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.....	35
Tabla 13 Realiza Usted una planeación sobre las estrategias para su intervención en el plan de cuidados para los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.....	36
Tabla 14 Realiza Usted una evaluación de la situación actual del paciente con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.....	37
Tabla 15 Realiza Usted una evaluación de comparación con los objetivos marcados y emisión de un juicio de los paciente con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.....	38

Tabla 16 Realiza Usted una evaluación sobre el logro de los objetivos con los paciente con COVID-19 y post del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud	39
Tabla 17 Realiza Usted una evaluación sobre el mantenimiento, modificación o finalización del plan de cuidados en los paciente con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.....	40
Tabla 18 Realiza Usted la ejecución de información y valoración de datos en los paciente con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud	41
Tabla 19 Realizar Usted las ejecución de actividades de enfermería en los paciente con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud	42
Tabla 20 Realizar Usted las ejecución de anotar los problemas que se presentan en los paciente con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud .	43
Tabla 21 Realizar Usted las ejecución de mantener el plan de cuidados actualizado en los paciente con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud .	44

b) Índice de figuras.

Ilustración 1 Evalúa Usted el estado fisiológico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.....	70
Ilustración 2 Evalúa Usted el estado psicológico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.....	70
Ilustración 3 Evalúa Usted el estado sociológico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.....	71
Ilustración 4 Evalúa Usted el estado espiritual de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.....	71
Ilustración 5 Realiza Usted un diagnóstico de los cambios en el estado físico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud	72
Ilustración 6 Realiza Usted un diagnóstico de señalar problemas y necesidades en los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud...	72
Ilustración 7 Proporciona Usted información a los familiares sobre el diagnóstico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud...	73
Ilustración 8 Realiza Usted un diagnóstico de los recursos sanitarios en cantidad y calidad de los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.....	73
Ilustración 9 Realiza Usted una planeación sobre las estrategias para prevenir complicaciones en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.....	74
Ilustración 10 Realiza Usted una planeación sobre las estrategias para minimizar o corregir los problemas en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.....	74
Ilustración 11 Realiza Usted una planeación sobre las estrategias para su intervención como enfermera en los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.....	75
Ilustración 12 Realiza Usted una planeación sobre las estrategias para su intervención en el plan de cuidados para los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.....	75
Ilustración 13 Realiza Usted una evaluación de la situación actual del paciente con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud	76
Ilustración 14 Realiza Usted una evaluación de comparación con los objetivos marcados y emisión de un juicio del paciente con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.....	76

Ilustración 15 Realiza Usted una evaluación sobre el logro de los objetivos con los pacientes con COVID-19 y post.....	77
Ilustración 16 Realiza Usted una evaluación sobre el mantenimiento, modificación o finalización del plan de cuidados en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.....	77
Ilustración 17 Realiza Usted la ejecución de información y valoración de datos en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud .	78
Ilustración 18 Realizar Usted la ejecución de actividades de enfermería en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud	78
Ilustración 19 Realizar Usted la ejecución de anotar los problemas que se presentan en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.....	79
Ilustración 20 Realizar Usted la ejecución de mantener el plan de cuidados actualizado en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.....	79

Resumen

Objetivo: Establecer la relación entre los cuidados de enfermería y el paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021. **Material y método:** El estudio fue de tipo básica nivel descriptivo y el diseño no experimental y transversal. **Resultados:** Los resultados evidencian que la ejecución de información y valoración de datos en los paciente con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, donde el 74.8% de la muestra respondieron a veces, de donde el 18.3% fue del área de Medicina; la evaluación del estado fisiológico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, el área que mayor evaluación realiza es la de Medicina con el 21.6% fue a veces; las ejecución de mantener el plan de cuidados actualizado en los paciente con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, donde el 90.6% de la muestra respondieron siempre, de donde el 20.9% fueron de las áreas de Ginecología, Medicina y Pediatría respectivamente. **Conclusiones:** Se puede concluir que existe relación directa entre el cuidado de enfermería y los pacientes con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, con mayor incidencia en el área de Medicina, con un nivel de significancia de 0.05, un $X^2=220,122$, $gl=15$, con valor de $p=0.000$, validando a la hipótesis alterna de la investigación.

Palabras claves: relación, cuidado de enfermería, paciente, COVID-19, Post COVID-19, Hospital

Abstract.

Objective: To establish the relationship between nursing care and the patient with COVID-19 and Post COVID-19 at the Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, in the province of Ica, 2021. **Material and method:** The study was of the type basic descriptive level and non-experimental and cross-sectional design. **Results:** The results show that the execution of information and data assessment in patients with COVID-19 and post-COVID-19 at Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, where 74.8% of the sample responded sometimes, from where the 18.3% were from the Medicine area; the evaluation of the physiological state of patients with COVID-19 and post-COVID19 at Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, the area that performs the greatest evaluation is Medicine with 21.6% was sometimes; The execution of keeping the care plan updated in patients with COVID-19 and post-COVID-19 at Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, where 90.6% of the sample always responded, from which 20.9% were from the areas Gynecology, Medicine and Pediatrics respectively. **Conclusions:** It can be concluded that there is a direct relationship between nursing care and patients with COVID-19 and Post COVID-19 at Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, in the province of Ica, with the highest incidence in the area of Medicine, with a significance level of 0.05, $X^2=220,122$, $gl=15$, with a value of $p=0.000$, validating the alternative hypothesis of the investigation.

Keywords: relationship, nursing care, patient, COVID-19, Post COVID-19, Hospital

I. Introducción.

El cuidado de enfermería en paciente con COVID-19 y post COVID-19; que se puede definir como el cuidado especializado que brindan las enfermeras a los pacientes que cumplan los criterios clínicos sobre COVID-19 y que sean casos sospechosos, confirmados o que estén epidemiológicamente vinculados al menos un caso confirmado, la característica principal de este tipo de cuidado es realizado por enfermeras centradas en su base profesional que es el punto primordial del conocimiento de enfermería y su investigación y desarrollo, en esta área, las enfermeras toman todas las decisiones de atención a los pacientes con problemas de salud agudos, crónicos, críticos y al final de la vida; para el análisis de esta problemática es fundamental indicar que la pandemia de salud mundial originada por el COVID-19, determinada por la OMS (Organización Mundial de la Salud), donde la actualización y la dinámica constante del personal de enfermería se transformen en acciones eficaces para contribuir a bajar el contagio y la propagación del COVID-19. Hasta el mes de octubre del año 2020 en Colombia se registraron 2979 casos con 127 fallecidos como consecuencia del COVID-19 ⁽¹⁾, en el Perú se ha registrado un total de 762,865 casos positivos, de los cuales 77976 son adultos de 60 a más años, quienes dieron positivo a coronavirus ⁽²⁾, esto nos permitió ver la magnitud de la pandemia, por lo tanto los pacientes adultos mayores están en vulnerabilidad.

Lo que demuestra que, según reportes epidemiológicos, que la pandemia continúa incrementándose de manera rápida. Siendo el cuidado de los pacientes la prioridad en la actualidad de los profesionales de enfermería, lo que se conceptualiza como un compromiso en el cual se necesita contar con personal profesional dirigido a la preservación, recuperación y autocuidado del paciente que se basa en el trato o cuidado terapéutico enfermera-paciente. Sin embargo, se presentan circunstancias que influyen en el ejercicio de la profesión de enfermería, que la principal acción es el respeto a la vida y el cuidado profesional del ser humano.

Por tal motivo, se presenta la necesidad de conocer sobre la importancia del cuidado de enfermería, ya que esto influye y es parte del desempeño de los servicios hospitalarios, considerados indispensables para lograr resultados como es la recuperación, el alta y menor estadía en el hospital del paciente, mayor efectividad, eficacia y eficiencia de los enfermeros y continuar con la calidad de la atención, entre otros ⁽³⁾.

La investigación de esta problemática social se realizó por el interés de conocer los cuidados de enfermería en paciente con covid-19 y post covid-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza EsSalud, en la provincia de Ica, 2021.

Ahondar la pesquisa desde la perspectiva de la social, fue un interés académico.

Asimismo, nos interesamos por aportar estadísticas recientes sobre este problema de salud. En el ámbito profesional, como enfermera, el interés se trató en conocer el contexto profesional y social de los cuidados de enfermería en Paciente con COVID-19 y Post COVID-19.

Descripción de la realidad problemática

El COVID-19 es una enfermedad generada por el coronavirus de tipo 2, que fue detectado el 31 de diciembre del 2019 en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei de China, siendo una neumonía de etiología desconocida ⁽³⁾. La OMS (Organización Mundial de la Salud) Alemania presento el mayor número de personas diagnosticadas con Covid-19, en promedio durante los últimos 7 días (69,667) seguida de Francia con una media de 40.485 casos al día, Austria con 11.398 y Reino Unido con una media de 9.074 casos al día, el 03 de junio del 2020, registra más de 6,1 millones de pacientes positivos de COVID-19 y alrededor de 380 mil decesos, en la Región de las Américas se presentan la mayor cantidad de deceso (3); en el Perú, se reportan 178,914 pacientes positivos y 4 894 fallecidos ⁽¹⁾. El COVID-19 es un padecimiento altamente contagioso, la transmisión del virus ligada con el hospital sigue considerándose una amenaza muy peligrosa para la salud. Los profesionales de enfermería dan sus servicios asistenciales en distintas áreas y en distintos niveles de complejidad ⁽²⁾. En el Perú, de acuerdo con la norma nacional, para los centros hospitalarios de categoría uno de atención, se implementaron unidades de equipos de salud específicos para el cuidado y atención de los pacientes con COVID-19 ⁽³⁾. Los profesionales de enfermería desarrollan un rol importante y ejecutan diversas actividades asistenciales y administrativas; según datos oficiales, Ica ocupó el octavo lugar en enero del 2020, con alto récord de casos positivos de Covid-19 en todo el país; la tasa de mortalidad fue del 5,44%, más de 3,62% de la media nacional.

Planteándonos los siguientes problemas: Problema General ¿Cuál es la relación que se da entre el cuidado de enfermería y el paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021?, los Problemas Específicos P.E.1: ¿Cuál es la relación que se da entre la valoración del cuidado de enfermería y el paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021?; P.E.2: ¿Cuál es la relación que se da entre el diagnóstico del cuidado de enfermería y el paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021?; P.E.3: ¿Cuál es la relación que se da entre la planeación del cuidado de enfermería y el paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021?; P.E.4: ¿Cuál es la relación que se da entre la ejecución del cuidado de enfermería y el paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021?; P.E.5: ¿Cuál es la relación que se da entre la evaluación del cuidado de enfermería y

el paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021?.

El contexto en el que se realizó el estudio fue en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica. Por lo expuesto, el objetivo del presente estudio fue describir los cuidados de enfermería en Paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza EsSalud, en la provincia de Ica.

Teniendo como objetivos específicos: O.E.1: Establecer la relación directa entre la valoración del cuidado de enfermería y el paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021; O.E.2: Establecer la relación directa entre el diagnóstico del cuidado de enfermería y el paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021; O.E.3: Establecer la relación directa entre la planeación del cuidado de enfermería y el paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021; O.E.4 Establecer la relación directa entre la ejecución del cuidado de enfermería y el paciente con COVID19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021 y O.E.5: Establecer la relación directa entre la evaluación del cuidado de enfermería y el paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021

Como parte del desarrollo del estudio se presentan los antecedentes Internacionales como el de Sánchez J. en su investigación realizada en Bogotá en donde describe la situación de salud actual con orientación a la calidad de vida y salud del colaborador de enfermería que está en primera línea de atención a enfermos con SARS-CoV-2 COVID-19 (2021), de acuerdo a la literatura. Fue una investigación de tipo documental. Los resultados muestran que la revisión realizada, permitió incluir 38 artículos, en los que se identificaron circunstancias relacionadas con el contexto laboral de aumento del tiempo de trabajo, inseguridad laboral, bajos recursos para la atención, incluidas los accesorios de protección individual, como aquellos elementos que más perjudican la salud del personal de enfermería. Concluye que los elementos que más perjudican la calidad de vida del colaborador de enfermería, se establecieron aquellos ligados con condiciones de trabajos, estigma social y discriminación. Las áreas de calidad de vida más perjudicadas en el marco de la pandemia son la salud mental y la salud emocional ⁽⁴⁾.

Asimismo el de Begoña de Andrés G., Solís M., Revuelta M., Sánchez H., Santano A. Estudio, donde aportan recomendaciones para la práctica clínica que contribuyan a los protocolos de cuidados enfermería en pacientes adultos hospitalizados en Unidades de Hospitalización por COVID-19 (2020), atendiendo a estándares basados en la literatura o a la experiencia más actuales. La investigación fue descriptiva. Los resultados la pandemia de la COVID-19 ha sobrepasado la cantidad de internos en los hospitales en España, que al 1 de abril de 2020 eran

51.418 casos en Madrid y Cataluña. Concluyen que tener documentos como el presente contribuyen con la labor de las enfermeras y las enfermeras gestoras a crear sus adecuados protocolos de cuidados adecuados a sus hospitales donde laboran ⁽⁵⁾.

Igualmente el de Lahite Y., Céspedes V., Maslen M. Investigación realizada en Guatemala, donde ofrecer un referente teórico relacionada con los cuidados de Enfermería en la atención a pacientes con esta enfermedad (2020). El estudio fue de revisión bibliográfica narrativa. En sus resultados se reglamentaron referentes sobre teorías que avalan el liderazgo de la profesión de enfermería en la atención al paciente con confirmación o sospecha de esta enfermedad. Se manifiestan las acciones específicas las profesionales debe dar cumplimiento durante la asistencia a este tipo de paciente. Concluyen que se argumenta y revela que el protagonismo de la profesión de Enfermería durante la etapa de la pandemia, y se da una colección de los trabajos específicos del personal en la asistencia a los pacientes con este problema de salud pública ⁽⁶⁾.

Asimismo l de Pasquel N. Investigación se realizó en Ecuador con la intención de plantear cuidados de enfermería que se deben realizar a pacientes pediátricos con COVID-19 (2020), para brindar un cuidado especial tanto en el área comunitaria como hospitalaria, utilizando información sobre recomendaciones planteadas en forma general. La investigación fue una revisión bibliográfica. Los resultados hallados fueron que el desempeño del personal de enfermería ante la epidemia ha sido un gran aporte para la población, ya que con su saber han logrado apoyar y desempeñarse de forma eficiente en el ámbito hospitalario como en el de la comunidad en pro de la salud de los pacientes pediátricos en esta pandemia. Concluye que en el ámbito social la educación de salud, la alerta epidemiológica y el diagnóstico anticipado, mientras que, en el área hospitalaria es necesaria su acción junto a un equipo multidisciplinario en el control y prevención de complicaciones gestionando el restablecimiento de la salud y previniendo el contagio ⁽⁷⁾.

Para el estudio también se analizaron los antecedentes nacionales como el de Almanza-Rodríguez G. Estudio realizado en Lima, donde recopiló la información sobre el manejo del paciente hospitalizado por COVID-19 para determinar acciones de cuidado de enfermería concreta y eficaz que permitan conducir los objetivos de la atención de enfermería, así como sus resultados (2020). El estudio fue de revisión documental. Los resultados establecieron que en las distintas naciones han hallado del total de las pacientes contagiadas, el 80.0% solo necesita atención ambulatoria u hospitalización en sala general para atención sintomática, el 5.0% al 16.0% tienen neumonía con complicaciones que necesitan atención en una UCI (unidad de cuidado intensivo) con ventilación mecánica invasiva, y del 2.0% al 7.0% forman la tasa de mortalidad. Concluye que la capacitación permanente contribuye a que los profesionales de enfermería y los equipos de salud establezcan normas que permitan determinar acciones específicas de cuidado para los enfermos internados

por COVID-19, así como robustecer las acciones de aislamiento y cuidado del equipo interdisciplinar para reducir los riesgos de propagación y contagio ⁽⁸⁾.

También el de Sánchez C., Espinoza X. Investigación hecha en Lima, donde estimo el nivel de ansiedad de los enfermeros del Servicio de Emergencia ante la atención de pacientes con COVID-19 del Hospital de Apoyo María Auxiliadora, Lima – 2020 (2020). La investigación fue de enfoque cuantitativo, no experimental, método descriptivo y de corte transversa. En los resultados hallaron que el nivel de ansiedad calculado en los enfermeros profesionales del Servicio de Emergencia ante la atención de pacientes con COVID-19 en el Hospital de Apoyo María Auxiliadora fue moderada con 81,30%; severa en el 12,00% y leve 6,70%; de acuerdo a las áreas, en relación a los síntomas negativos tienen un nivel de ansiedad moderada 82,70%, severa en el 9,30% y leve el 8,00%; y en relaciona a los síntomas positivos tienen un nivel de ansiedad moderada 78,70%, severa 16,00% y leve en el 5,30%. Concluye que el nivel de ansiedad ante la atención de pacientes con COVID-19 fue moderada; según áreas en cuanto a los síntomas positivos y los síntomas negativos cuentan con un nivel de ansiedad moderada ⁽⁹⁾. Córdova-Heredia G, Hurtado-Altamirano C, Puma-Cárdenas N, Giraldo-Sánchez E. Realizaron un estudio en la ciudad de Andahuaylas, Perú donde evaluaron a los enfermeros del centro quirúrgico de un hospital del Perú, en un contexto previo a la pandemia por COVID-19 (2020). El estudio fue descriptivo transversal. Los resultados hallados muestran que el 93,0% de los encuestados tienen conocimiento del concepto de bioseguridad. Es posible que ante la pandemia por COVID-19 los principios de bioseguridad sean más socializados y puedan contribuir a mejorar en esta situación ⁽¹⁰⁾.

Con relación a antecedentes locales realizada la búsqueda en el ámbito local no se han hallado trabajos o investigaciones relacionadas con el tema de investigación.

También se considera la justificación e Importancia de la investigación, donde se justifica el estudio teniendo conocimiento sobre la problemática ocasionada por la pandemia del COVID-19 que ha generado en la población un gran problema de salud pública con complicaciones en la salud y numerosos decesos al contar con información exacta sobre dicha problemática de salud nace el deseo de realizar el estudio en mención con las siguientes justificaciones:

Asimismo la justificación teórica esto incluye una descripción de las brechas de conocimiento existentes. La investigación intentará precisar los argumentos para probar la trascendencia del estudio desde un punto de vista teórico sobre el cuidado de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19, dicha información podrá ser utilidad para las autoridades del sector salud en la toma de decisiones, así como para los alumnos de pre y posgrado como antecedente en futuras investigaciones.

Por otro lado la justificación Práctica que nos permitió en el estudio brindará información que permitirá mejorar o corregir el cuidado de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19 quienes recibirán un mejor cuidado en su proceso de recuperación.

Asimismo la justificación metodológica que en la investigación permitió que se utilizará el proceso metodológico para los estudios en ciencias de la salud, por lo cual la información que se obtenga del estudio será un valioso aporte en la toma de decisiones sobre los problemas planteados. La investigación tuvo el grado de confiabilidad y los instrumentos fueron validados por el juicio de expertos.

Sobre la importancia de la investigación se tuvo como objetivo el problema de salud pública que genera la pandemia del COVID-19 S sobre el cuidado de enfermería en dichas pacientes. Los resultados de la investigación serán de utilidad para mejora el cuidado de los pacientes y contribuirá a que las familias ayuden en su recuperación, por otro lado, el Hospital contará con información actualizada para que pueda realizar acciones de mejora y de prevención al respecto. También tendrá relevancia científica y académica, porque servirá como material de consulta y referencia bibliográfica para investigaciones posteriores.

Se tuvieron en consideración las siguientes bases teóricas en la investigación

Cuidados de enfermería

- Valoración de enfermería

Patrón I: Percepción – Manejo de la salud: Antecedentes de enfermedades y/o quirúrgicas: HTA, Insuficiencia cardiaca, diabetes mellitus, portador de marcapaso

Patrón II: Nutricional metabólico: Presenta piel seca, cabello escaso, quebradizo, uñas cortas delgadas, mucosa oral seca, no se evidencian piezas dentarias con sonda nasogástrica para alimentación. Peso: 65kg. Talla: 1.59 cm, constitución normal ⁽¹¹⁾.

Patrón III: Eliminación: Vesical: Flujo urinario de adecuado.

Intestinal: Normal

Patrón IV: Actividad – Ejercicio: Paciente con esfuerzo respiratorio, presenta temperatura: 39.5°C, taquicardia (110 lat/min), taquipneico (28 resp. /min.) Saturación de oxígeno= 89%, P/A: 135/80 mmHg., sibilantes en ambos campos pulmonares. Lesión por presión de III estadio con bordes irregulares, tejido necrótico y exudado en región sacra ⁽¹¹⁾.

Patrón V: Sueño – Descanso: inadecuado, con tratamiento ansiolítico

Patrón VI: Perceptivo – Cognitivo:

Escala de Glasgow de 10 puntos:

RO: (3) RV (2) RM: (4), NR: (1) con pupilas reactivas a la luz.

Patrón VII: Autopercepción - Auto concepto:

Autovaloración: no evaluables, sentimientos expresados: no evaluable ⁽¹²⁾.

Patrón VIII: Rol - Relaciones: Paciente geriátrico frágil en residencia geriátrica, la reacción de la familia ante la enfermedad, apoyo y preocupación, relación entre familiares inadecuados con conflicto de intereses, pacientes adulto mayor jubilado ⁽¹²⁾.

Patrón IX: Sexualidad - Reproducción:

No evaluable.

Patrón X: Adaptación- tolerancia al estrés: No evaluable, percepción del apoyo familiar: familiar presentan conflictos en comunicación y toma de decisiones frente a la evaluación y terapéutica del paciente ⁽¹²⁾.

Patrón XI: Valores – Creencias:

Creencias a ser consideradas: católico.

Priorización de Diagnósticos enfermeros:

1. (00031)

Limpeza ineficaz de las vías áreas relacionado con acumulo excesivo de secreciones evidenciado por saturación de oxígeno 89%, secreciones verdosas, ruidos sibilantes en ambos campos pulmonares ⁽¹²⁾.

2. (00007)

Hipertermia relacionada a proceso infeccioso evidenciado por temperatura 39.5, taquicardia 110 lat/pm ⁽¹²⁾.

3. (00032)

Patrón respiratorio ineficaz relacionado fatiga de los músculos de la respiración evidenciado por toser mucho, tiene muchas secreciones, saturación de oxígeno 84% (12).

Paciente con covid-19

- Clasificación clínica de COVID-19

En sujetos con indicios o resultados de COVID-19, usar la especificación clínica de los Institutos Nacionales de Salud (NIH) de los Estados Unidos ⁽¹³⁾:

- **Caso asintomático:** Sujetos que dan positivo al SARS-CoV2 mediante un examen virológica (es decir, un examen de amplificación de ácido nucleico (PCR) o un examen de antígeno) pero que no manifiesta síntomas relacionados con COVID-19 ⁽¹³⁾.
- **Caso pre sintomático:** individuo que arrojan positivo al SARS-CoV-2 ante un examen virológica (es decir, un examen de amplificación de ácido nucleico (PCR) o un examen de antígeno), que no manifiestan síntomas relacionados con COVID-19 en el instante pero que manifiestan síntomas posteriormente ⁽¹³⁾.
- **Caso Leve:** Paciente que manifiesta algunos de los síntomas y signos de COVID-19 (tos, dolor de garganta, fiebre, malestar general, dolor muscular, dolor de cabeza, vómitos, náuseas, diarrea, pérdida del gusto y del olfato) pero que no presenta dificultades para respirar, radiografía de tórax o disnea anormal ⁽¹⁴⁾.
- **Caso Moderado:** Paciente que manifiesta evidencia de enfermedad de las vías respiratorias inferiores al examen clínico o en los exámenes radiológicos y que presenta una saturación de oxígeno (SatO₂) $\geq 94.0\%$ a nivel del mar ⁽¹⁴⁾.
- **Caso Severo:** Pacientes que presentan SatO₂ $\leq 93.0\%$ a nivel del mar con aire ambiental, presión parcial de oxígeno / fracción inspirada de oxígeno (PaO₂/FiO₂) ≤ 300 mmHg, frecuencia respiratoria > 30 respiraciones/minuto, compromiso pulmonar $> 50.0\%$ eminentemente de tipo consolidación, saturación de oxígeno / fracción inspirada de oxígeno (SaO₂/FiO₂) $< 310 - 460$, Trabajo Respiratorio ≥ 2 o Síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA) Tipo L ⁽¹⁵⁾
- **Caso Crítico:** Paciente que presenta insuficiencia respiratoria, disfunción multiorgánica, shock séptico, sepsis, SDRA moderado o severo, SDRA tipo H, urgencia de ventilación mecánica invasiva, urgencia de terapia vasopresina y/o falla a la Cánula Nasal de Alto Flujo (CNAF)/Presión Positiva Continua en la vía aérea (CPAP) o sistema artesanal de ser la situación ⁽¹⁵⁾.
- **Escalas de Riesgo de Mortalidad y de Empeoramiento** En pacientes con COVID-19, usar los niveles del Consorcio Internacional de Infecciones Respiratorias Agudas y Emergentes - Consorcio de Caracterización Clínica de Coronavirus (ISARIC4C) de mortalidad (ISARIC4C Mortality Score) y empeoramiento (ISARIC4C Deterioration Model) para identificar a los pacientes con alto riesgo de mortalidad y empeoramiento al ingreso hospitalario (Ver anexo 1) ⁽¹⁶⁾.
- **Oxigenoterapia** En sujetos con COVID-19 e hipoxemia evidenciada (SatO₂ $\leq 93.0\%$) o insuficiencia respiratoria aguda (IRA) (SatO₂ $< 90.0\%$), se recomienda iniciar oxigenoterapia convencional† para conservar una saturación de oxígeno (SatO₂) meta entre 94- 96% ^{(16) (17)}.
- **Ventilación Mecánica Invasiva** En pacientes con COVID-19 en ventilación mecánica invasiva y con SDRA, recomienda hacer uso de un volumen corriente (VC) bajo (4-8 mL/kg

de peso corporal predicho) en lugar de un volumen más alto (> 8 mL/kg), iniciando con 6 mL/kg de peso corporal predicho e idealmente mantener una meta de presión meseta (Pmes) o plateau ≤ 30 cm de H₂O ^{(16) (18)} .

- **Pronación** En pacientes con COVID-19 en ventilación mecánica invasiva y con SDRA moderado a severo, sugiere comenzar ventilación prona si no se consigue estabilizar la mecánica respiratoria y mejorar los parámetros oxígeno y la hipercapnia asociada (16) .
- **Rehabilitación respiratoria** En pacientes hospitalizadas por COVID-19, se sugiere comenzar rehabilitación temprana con la misión de disminuir la debilidad muscular adquirida en UCI ^{(19) (20)} .
- **Fluido terapia** En pacientes con COVID-19 y shock, se sugiere utilizar una estrategia conservadora de administración de líquidos con cristaloides en lugar de una estrategia libera ^{(19) (21)} .

Pacientes con post covid-19

Post-hospitalización: Se debe ofrecer una consulta de seguimiento por video o teléfono a las 7 semanas después de alta médica, a las personas que han estado en el hospital con COVID19 agudo para verificar si hay síntomas, o complicaciones nuevas o en curso.

Se recomienda brindar acceso a los servicios de forma multidisciplinaria mediante un triaje que derive a los pacientes a cada uno de los servicios que requiera. Esta unidad de triaje debe estar dirigido por un médico con las habilidades y la experiencia pertinente, si fuera el caso con el apoyo de un especialista ^{(21) (22)} .

Se debe evaluar e investigar los síntomas nuevos o en curso después de 12 semanas, en servicios ambulatorios de atención secundaria o en atención primaria, para descartar algún diagnóstico alternativo; de no encontrar un diagnóstico alternativo, el paciente deberá ser derivado al servicio de evaluación post-COVID ⁽³⁾ .

Servicio de evaluación post-COVID: Para las personas con presunto síndrome post-COVID-19 se debe emplear un enfoque holístico y centrado en la persona. Este enfoque debe incluir una historia clínica integral y un examen apropiado que involucre la evaluación de los síntomas físicos, cognitivos, psicológicos y psiquiátricos, así como las habilidades funcionales; para su tratamiento especializado ⁽¹⁾ .

Derivación a otros servicios hospitalarios, procedentes del servicio de evaluación post-COVID:

Si bien algunos problemas se pueden abordar de inmediato en el servicio de evaluación post-COVID, algunos pacientes necesitarán más información terapéutica. Después de una evaluación integral, los médicos deben utilizar la toma de decisiones compartida para discutir y acordar con

la persona (y su familia o cuidadores, si corresponde) qué apoyo y rehabilitación necesitan y cómo se les brindará. Esto debe incluir:

Asesoramiento sobre auto-manejo del síndrome postCOVID-19 (1). Esto incluye formas en las que se puede auto controlar los síntomas, apoyo mediante contactos a quienes el paciente puede acudir si necesita apoyo en el automanejo de los síntomas, se le brinda fuentes de asesoramiento y apoyo, foros y aplicaciones en línea.)⁽¹⁾.

Asesoramiento multidisciplinario y rehabilitación post-COVID.)

Una derivación a un especialista para condiciones específicas, esta podrá ser a través de la plataforma de tele consulta⁽¹⁾⁽³⁾.

Se recomienda proporcionar servicios de rehabilitación integrado y multidisciplinario basados en las necesidades de los pacientes y los recursos locales. Los profesionales de la salud deben tener una variedad de habilidades especializadas principalmente un neumólogo y médico internista. Además, otras áreas especializadas como terapia ocupacional, fisioterapia, psicología clínica y psiquiatría, y medicina de rehabilitación⁽³⁾⁽¹⁾.

No se excluirá para la derivación a otros servicios de atención multidisciplinario a las personas únicamente basados en la ausencia de una prueba de SARS-CoV-2 positiva (PCR, antígeno o anticuerpo)⁽³⁾⁽¹⁾.

Los servicios especializados que pueden considerarse para derivación del paciente.

Se recomienda reevaluación cada tres meses si hay hallazgos patológicos o si persisten los signos o síntomas⁽³⁾⁽¹⁾

Para las personas mayores con el síndrome post-COVID-19, se deberá considerar el apoyo adicional como paquetes de atención a corto plazo, planificación anticipada de la atención y apoyo social para hacer frente al aislamiento social, soledad y si fuera el caso de duelo⁽³⁾⁽¹⁾.

Monitoreo y seguimiento de la rehabilitación multidisciplinaria: Se recomienda mantener un registro o utilizar una aplicativo para monitorizar la evolución clínica del paciente (recuperación o cualquier cambio en los síntomas).⁽³⁾⁽¹⁾.

Se recomienda acordar con la persona la frecuencia con la que se necesita realizar el seguimiento y monitoreo y qué profesionales de la salud deben participar. Se debe tener en cuenta la necesidad de la persona y la capacidad de los servicios que se puedan ofrecer⁽³⁾⁽¹⁾.

Se deberá tomar decisiones compartidas con las personas para decidir si se realizará un seguimiento remoto o personal. Esto según la disponibilidad, la preferencia de la persona y si es clínicamente adecuado para ella⁽³⁾⁽¹⁾.

Se recomienda realizar un seguimiento a los síntomas de las personas y discutir cualquier cambio, incluidos si es que aparecen síntomas nuevos o síntomas que afecten su calidad de vida ⁽³⁾(1).

Se recomienda que el paciente realice un autocontrol asistido en el hogar como la frecuencia cardíaca y la presión arterial y la oximetría de pulso. Además, se deberá indicar a la persona cuándo buscar ayuda. ⁽³⁾(1).

La investigación consta de capítulos, el Capítulo 1 se presenta en detalle la introducción y aspectos teóricos, el Capítulo II formula la estrategia metodológica, el Capítulo II presenta los resultados, el Capítulo IV examina la discusión de los resultados, el Capítulo V se mencionan las conclusiones y el Capítulo VI evalúa y define las recomendaciones, en el capítulo siete la consulta de la bibliografía y, finalmente, en el capítulo VIII los anexos.

II. Estrategia metodológica.

2.1. Tipo, nivel y diseño

Tipo de investigación: Básica porque ampliara el conocimiento comprender la realidad ⁽²³⁾, y observacional-correlacional ⁽²³⁾, porque se observarán las variables del estudio cuidados de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19.

Nivel: Correlacional porque se medirán las dos variables de estudio.

Diseño de investigación: fue no experimental ⁽²³⁾ porque no se manipularon las variables y de corte transversal porque la encuesta aplicara en un momento determinado del tiempo con el objetivo de observar las variables: cuidados de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19.

Modelo del diseño:

$$M - - - D - - - \rightarrow GE$$

Donde:

M: Muestra

D: Describir

GE: Grupo Estudio

2.2. Población y Muestra

La población estuvo comprendida por todas las enfermeras del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza EsSalud, en la provincia de Ica, que hacen un total de 139 enfermeras.

La muestra para la investigación fue el total de la población (139 enfermeras del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud) por ser una muestra representativa.

Unidad de análisis fueron las enfermeras del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica.

Método de selección de la muestra: Muestreo no probabilístico ⁽²³⁾.

Criterios de inclusión para la muestra:

- Enfermeras que aceptaron participar en la investigación.

Criterios de exclusión

- Enfermeras que no aceptaron participar en el estudio.
- Enfermeras que se encuentren de vacaciones o licencias

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Las técnicas que se utilizó fue la encuesta, se utilizó el realizado por Grupo de Cuidados COVID-19 HUPHM, Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda (HUPHM), Madrid, España (2020).

Aspectos Éticos: La investigación no presenta ningún tipo de riesgo para los participantes porque no se realizó ningún procedimiento que genera riesgos para la salud en los participantes. Los participantes fueron informados sobre los objetivos que se desean alcanzar, la información obtenida se manejó de forma anónima bajo la responsabilidad del investigador ⁽²³⁾.

2.4. Análisis e interpretación de los resultados

Se creó una base de datos en el programa Excel, el cual fue posteriormente trasladado al software estadístico SPSS v24, y con los resultados obtenidos se elaboraron tablas y gráficos para el análisis e interpretación de los resultados con el uso de la estadística descriptiva ⁽²³⁾.

Validez y confiabilidad de los instrumentos

La validez se del instrumento no fue necesario ya que se utilizó un instrumento ya validado.

III. Resultados.

Tabla 1 Datos Generales del Personal de Enfermería del Hospital Augusto Hernández Mendoza EsSalud, 2021.

<i>Área de trabajo</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
Ginecología	30	21.6
Medicina	30	21.6
Cirugía	29	20.9
Pediatría	29	20.9
emergencia	12	8.6
Uci	9	6.5
Total	139	100.0
Sexo		
Femenino	135	97.1
Masculino	4	2.9
Total	139	100.0
Edad		
18 a 35 años	61	43.9
36 a 49 años	60	43.2
50 a más años	18	12.9
Total	139	100.0
Años de servicios		
1 a 10 años	65	46.8
11 a 20 años	64	46.0
21 a más años	10	7.2
Total	139	100.0

Fuente: Encuesta a Licenciadas de enfermería Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

Interpretación: Se halló que en las áreas de Cirugía y Medicina labora el 60% de la muestra; el 97.1% es de sexo femenino, el 43.9% su edad esta entre los 18 a 35 años y el 46.8% tiene entre 1 a 10 años de servicio del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.

Tabla 2 *Evalúa el estado fisiológico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, 2021.*

	Ginecología		Cirugía		Emergencia		Medicina		Pediatria		UCI		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Siempre	28	20.1	0	0	5	3.6	0	0.0	29	20.9	0	0.0	62	44.6
Nunca	0	0.0	0	0.0	2	1.4	0	0.0	0	0.0	5	3.6	7	5.0
Casi Nuca	2	1.4	1	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4	2.9	7	5.0
A veces	0	0.0	28	20.1	5	3.6	30	21.6	0	0.0	0	0.0	63	45.3
TOTAL	30	21.6	29	20.9	12	8.6	30	21.6	29	20.9	9	6.5	139	100.0

Fuente: Encuesta a Licenciadas de enfermería Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

Interpretación: Se halló que la evaluación del estado fisiológico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, el área que siempre evalúa pediatría 20.9% (29) seguido de ginecología 20.1% (28); nunca evalúan emergencia 1.4% (2), UCI 3.6% (5); casi nunca ginecología 1.4% (2), cirugía 0.7% (1), UCI 2.9% (4); a veces cirugía 20.1% (28), emergencia 3.6% (5), medicina 21.6% (30).

Tabla 3 Evalúa Usted el estado psicológico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, 2021.

	Ginecología		Cirugía		Emergencia		Medicina		Pediatría		UCI		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Siempre	29	20.9	0	0.0	5	3.6	0	0.0	28	20.1	3	2.2	65	47.0
Nunca	1	0.7	0	0.0	1	0.7	0	0.0	0	0.0	2	1.4	4	3.0
Casi Nuca	1	0.7	1	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	3	2.0
A veces	0	0.0	28	20.1	6	4.3	30	21.6	0	0.0	3	2.2	67	48.0
TOTAL	31	22.3	29	20.9	12	8.6	30	21.6	28	20.1	9	6.5	139	100.0

Fuente: Encuesta a Licenciadas de enfermería Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

Interpretación: Se halló que la evaluación del estado psicológico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, el área que siempre evalúa 20.9% (29) cirugía, el 20.1% (28) cirugía, 2.2% (3) cirugía; nunca evalúan el 0.7% (1) ginecología, 0.7% (1) cirugía, 1.4% (2) UCI; casi nunca ginecología 0.7% (1), cirugía 0.7% (1), UCI 0.7% (1); Y a veces evalúan cirugía 20.1% (28), emergencia 4.3% (6), medicina 21.6% (30), 2.2% (3) UCI.

Tabla 4 Evalúa Usted el estado sociológico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, 2021.

	Área en la que trabaja													
	Ginecología		Cirugía		Emergencia		Medicina		Pediatría		UCI		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Siempre	4	2.9	4	2.9	0	0.0	4	2.9	4	2.9	0	0.0	16	11.5
Nunca	2	1.4	0	0.0	5	3.6	0	0.0	2	1.4	5	3.6	14	10.1
Casi Nuca	1	0.7	3	2.2	7	5.0	2	1.4	0	0.0	4	2.9	17	12.2
a veces	23	16.5	22	15.8	0	0.0	24	17.3	23	16.5	0	0.0	92	66.2
Total	30	21.6	29	21	12	9	30	21.6	29	20.9	9	6.5	139	100.0

Fuente: Encuesta a Licenciadas de enfermería Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

Interpretación: Se halo que la evaluación del estado sociológico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, donde el área que siempre evalúa fueron ginecología 2.9% (4), cirugía 2.9% (4), emergencia 2.9% (4), medicina 2.9% (4), PEDIATRÍA 2.9% (4), nunca evalúan ginecología 1.4% (2), emergencia 3.6% (5), pediatría 1.4% (2), uci 3.6% (5); casi nunca evalúan ginecología 0.7% (1), cirugía 2.2% (3), emergencia 5.0% (7), medicina 1.4% (2), UCI 2.9% (4), a veces evalúan ginecología 16.5% (23), cirugía 15.8% (22), medicina 17.3% (24), pediatría 16.5% (24).

Tabla 5 Evalúa Usted el estado espiritual de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, 2021.

	Área en la que trabaja													
	Ginecología		Cirugía		Emergencia		Medicina		Pediatria		UCI		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Siempre	1	0.7	1	0.7	0	0.0	0	0.0	1	0.7	4	2.9	7	5.0
Nunca	14	10.1	28	20.1	7	5.0	29	20.9	0	0.0	0	0.0	78	56.1
Casi Nuca	15	10.8	0	0.0	4	2.9	0	0.0	28	20.1	0	0.0	47	33.8
a veces	0	0.0	0	0.0	1	0.7	1	0.7	0	0.0	5	3.6	7	5.0
Total	30	21.6	29	20.9	12	9	30.0	21.6	29	20.9	9	6.5	139	100.0

Fuente: Encuesta a Licenciadas de enfermería Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

Interpretación: se muestra que la evaluación del estado espiritual de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, siempre evalúan ginecología 0.7% (1), cirugía 0.7% (1), pediatría 0.7% (1), UCI 2.9% (4); nunca evalúan ginecología 10.1% (14), cirugía 20.1% (7), emergencia 5.0% (7), medicina 20.9% (29); casi nunca evalúan 10.8% (15), cirugía 20.1% (28), emergencia 5.0% (7), medicina 20.9% (29); casi nunca evalúan ginecología 10.8% (15), emergencia 2.9% (4), pediatría 20.1% (28); a veces evalúan 0.7% (1), medicina 0.7% (1), UCI 3.6% (5).

Tabla 6 Realiza Usted un diagnóstico de los cambios en el estado físico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, 2021.

	Área en la que trabaja													
	Ginecología		Cirugía		Emergencia		Medicina		Pediatría		UCI		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Siempre	0	0.0	27	19.4	4	2.9	0	0.0	2	1.4	1	0.7	34	24.5
Nunca	0	0.0	0	0.0	1	0.7	0	0.0	0	0.0	3	2.2	4	2.9
Casi Nuca	30	21.6	2	1.4	4	2.9	28	20.1	0	0.0	3	2.2	67	48.2
a veces	0	0.0	0	0.0	3	2.2	2	1.4	27	19.4	2	1.4	34	24.5
Total	30	21.6	29	20.9	12	8.6	30	21.6	29	20.9	9	6.5	139	100.0

Fuente: Encuesta a Licenciadas de enfermería Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

Interpretación: se halló que sobre realiza un diagnóstico de los cambios en el estado físico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, los que siempre evalúan cirugía 19.4% (27), emergencia 2.9% (4), pediatría 1.4% (2), UCI 0.7% (1); nunca evalúan emergencia 0.7% (1), UCI 2.2% (3); casi nunca evalúan ginecología 21.6% (30), cirugía 1.4% (2), emergencia 2.9% (4), medicina 20.1% (28), UCI 2.2% (2); a veces evalúan emergencia 2.2% (3), medicina 1.4% (2), pediatría 19.2% (27), UCI 1.4% (2).

Tabla 7 Realiza Usted un diagnóstico de señalar problemas y necesidades en los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, 2021.

	Área en la que trabaja													
	Ginecología		Cirugía		Emergencia		Medicina		Pediatría		UCI		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Siempre	12	8.6	11	7.9	5	3.6	11	7.9	12	8.6	1	0.7	52	37.4
Nunca	0	0.0	0	0.0	1	0.7	0	0.0	0	0.0	2	1.4	3	2.2
Casi Nuca	7	5.0	6	4.3	2	1.4	6	4.3	6	4.3	4	2.9	31	22.3
a veces	11	7.9	12	8.6	4	2.9	13	9.4	11	7.9	2	1.4	53	38.1
Total	30	21.6	29	20.9	12	8.6	30	21.6	29	20.9	9	6.5	139	100.0

Fuente: Encuesta a Licenciadas de enfermería Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

Interpretación: se halló sobre realiza diagnósticos donde señala problemas y necesidades en los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, donde siempre evalúan ginecología 8.6% (12), cirugía 7.9% (11), emergencia 3.6% (5), medicina 7.9% (11), pediatría 8.6% (12), UCI 0.7% (1); nunca evalúan emergencia 0.7% (1), UCI 1.4% (2); casi nuca evalúan ginecología 5.0% (7), cirugía 4.3% (6), emergencia 1.4% (2), medicina 4.3% (6), pediatría 4.3% (6), UCI 2.9% (4); a veces evalúan, ginecología 7.9% (11), cirugía 8.6% (12), emergencia 2.9% (4), medicina 9.4% (13), pediatría 7.9% (11), UCI 1.4% (2).

Tabla 8 Proporciona Usted información a los familiares sobre el diagnóstico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, 2021.

	Área en la que trabaja													
	Ginecología		Cirugía		Emergencia		Medicina		Pediatría		UCI		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Siempre	6	4.3	6	4.3	3	2.2	6	4.3	7	5.0	1	0.7	29	20.9
Nunca	4	2.9	4	2.9	3	2.2	5	3.6	4	2.9	3	2.2	23	16.5
Casi Nuca	5	3.6	5	3.6	3	2.2	4	2.9	4	2.9	4	2.9	25	18.0
a veces	15	10.8	14	10.1	3	2.2	15	10.8	14	10.1	1	0.7	62	44.6
Total	30	21.6	29	20.9	12	8.6	30	21.6	29	20.9	9	6.5	139	100.0

Fuente: Encuesta a Licenciadas de enfermería Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

Interpretación: se halló que sobre proporciona Usted información a los familiares sobre el diagnóstico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, donde siempre evalúan ginecología 4.3% (6), cirugía 4.3% (6), emergencia 2.2% (3), medicina 4.3% (5), pediatría 2.9% (4), UCI 2.2% (3); nunca evalúan ginecología 2.9% (4), cirugía 2.9% (9), emergencia 2.2% (3), medicina 3.6% (5), pediatría 2.9% (4), UCI 2.9% (4); casi nuca evalúan ginecología 3.6% (5), cirugía 3.6% (5), emergencia 2.2% (3), medicina 2.9% (4), pediatría 2.9% (4), UCI 2.9% (4); **a veces** evalúan, ginecología 10.8% (15), cirugía 10.1% (14), emergencia 2.2% (3), medicina 10.8% (15), pediatría 10.1% (14), UCI 0.7% (1)..

Tabla 9 Realiza Usted un diagnóstico de los recursos sanitarios en cantidad y calidad de los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

	Área en la que trabaja													
	Ginecología		Cirugía		Emergencia		Medicina		Pediatría		UCI		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Siempre	17	12.2	17	12.2	6	4.3	16	11.5	18	12.9	3	2.2	77	55.4
Nunca	0	0.0	0	0.0	2	1.4	0	0.0	0	0.0	2	1.4	4	2.9
Casi Nuca	2	1.4	1	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	4	2.9
a veces	11	7.9	11	7.9	4	2.9	14	10.1	11	7.9	3	2.2	54	38.8
Total	30	21.6	29.0	20.9	12	8.6	30	21.6	29	20.9	9	6.5	139	100.0

Fuente: Encuesta a Licenciadas de enfermería Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

Interpretación: se halló que sobre realiza un diagnóstico de los recursos sanitarios en cantidad y calidad de los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, donde siempre evalúan ginecología 12.2% (17), cirugía 12.2% (17), emergencia 4.3% (6), medicina 11.5% (16), pediatría 12.9% (18), UCI 2.2% (3); nunca evalúan emergencia 1.4% (2), UCI 1.4% (2); casi nuca evalúan ginecología 1.4% (2), cirugía 0.7% (1), UCI 0.7% (1); a veces evalúan, ginecología 7.9% (11), cirugía 7.9% (11), emergencia 2.9% (4), medicina 10.1% (14), pediatría 7.9% (11), UCI 2.2% (3).

Tabla 10 Realiza Usted una planeación sobre las estrategias para prevenir complicaciones en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

	Área en la que trabaja													
	Ginecología		Cirugía		Emergencia		Medicina		Pediatría		UCI		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Siempre	18	12.9	19	13.7	7	5.0	18	12.9	19	13.7	0	0.0	81	58.3
Nunca	0	0.0	0	0.0	1	0.7	0	0.0	0	0.0	4	2.9	5	3.6
Casi Nunca	2	1.4	1	0.7	1	0.7	1	0.7	0	0.0	5	3.6	10	7.2
a veces	10	7.2	9	6.5	3	2.2	11	7.9	10	7.2	0	0.0	43	30.9
Total	30	21.6	29.0	20.9	12	8.6	30	21.6	29	20.9	9	6.5	139	100.0

Fuente: Encuesta a Licenciadas de enfermería Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

Interpretación: sobre Usted una planeación sobre las estrategias para prevenir complicaciones en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, donde siempre evalúan ginecología 12.9% (18), cirugía 13.7% (19), emergencia 5.0% (7), medicina 12.9% (18), pediatría 13.7% (19); nunca evalúan emergencia 0.7% (1), UCI 2.9% (4); casi nunca evalúan ginecología 1.4% (2), cirugía 0.7% (1), emergencia 0.7% (1), medicina 0.7% (1), UCI 3.6% (5); a veces evalúan, ginecología 7.2% (10), cirugía 6.5% (9), emergencia 2.2% (3), medicina 7.9% (11), pediatría 7.2% (11).

Tabla 11 Realiza Usted una planeación sobre las estrategias para minimizar o corregir los problemas en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, 2021.

	Área en la que trabaja													
	Ginecología		Cirugía		Emergencia		Medicina		Pediatria		UCI		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Siempre	20	14.4	20	14.4	8	5.8	20	14.4	21	15.1	1	0.7	90	64.7
Nunca	0	0.0	1	0.7	1	0.7	0	0.0	0	0.0	2	1.4	4	2.9
Casi Nuca a veces	1	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	5	3.6	6	4.3
Total	30	21.6	29.0	20.9	12	8.6	30	21.6	29	20.9	9	6.5	139	100.0

Fuente: Encuesta a Licenciadas de enfermería Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

Interpretación: se halló que sobre Realiza Usted una planeación sobre las estrategias para minimizar o corregir los problemas en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, donde siempre evalúan ginecología 14.4% (20), cirugía 14.4% (20), emergencia 5.8% (8), medicina 14.4% (20), pediatría 15.1% (21), UCI 0.7% (1); nunca evalúan cirugía 0.7% (1), emergencia 0.7% (1), UCI 1.4% (2); casi nuca evalúan ginecología 0.7% (1), UCI 3.6% (5); a veces evalúan, ginecología 6.5% (9), cirugía 5.8% (8), emergencia 2.2% (3), medicina 7.2% (10), pediatría 5.8% (8), UCI 0.7% (1).

Tabla 12 Realiza Usted una planeación sobre las estrategias para su intervención como enfermera en los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, 2021.

	Área en la que trabaja													
	Ginecología		Cirugía		Emergencia		Medicina		Pediatria		UCI		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Siempre	6	4.3	5	3.6	3	2.2	6	4.3	6	4.3	0	0.0	26	18.7
Nunca	0	0.0	0	0.0	1	0.7	0	0.0	0	0.0	5	3.6	6	4.3
Casi Nuca	1	0.7	1	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	2.2	5	3.6
a veces	23	16.5	23	16.5	8	5.8	24	17.3	23	16.5	1	0.7	102	73.4
Total	30	21.6	29.0	20.9	12	8.6	30	21.6	29	20.9	9	6.5	139	100.0

Fuente: Encuesta a Licenciadas de enfermería Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

Interpretación: se halló que sobre Realiza Usted una planeación sobre las estrategias para su intervención como enfermera en los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, donde siempre evalúan ginecología 4.3% (6), cirugía 3.6% (5), emergencia 2.2% (3), medicina 4.3% (6), pediatría 4.3% (6); nunca evalúan emergencia 0.7% (1), UCI 3.6% (5); casi nuca evalúan ginecología 0.7% (1), emergencia 0.7% (1), UCI 2.2% (3); a veces evalúan, ginecología 16.5% (23), cirugía 16.5% (23), emergencia 5.8% (8), medicina 17.3% (24), pediatría 16.5% (23), UCI 0.7% (1).

Tabla 13 Realiza Usted una planeación sobre las estrategias para su intervención en el plan de cuidados para los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, 2021.

	Área en la que trabaja													
	Ginecología		Cirugía		Emergencia		Medicina		Pediatría		UCI		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Siempre	22	15.8	22	15.8	8	5.8	23	16.5	23	16.5	0	0.0	98	70.5
Nunca	0	0.0	1	0.7	1	0.7	0	0.0	1	0.7	3	2.2	6	4.3
Casi Nuca a veces	1	0.7	0	0.0	1	0.7	0	0.0	0	0.0	6	4.3	8	5.8
Total	30	21.6	29.0	20.9	12	8.6	30	21.6	29	20.9	9	6.5	139	100.0

Fuente: Encuesta a Licenciadas de enfermería Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

Interpretación: se halló que sobre Realiza Usted una planeación sobre las estrategias para su intervención en el plan de cuidados para los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, donde siempre evalúan ginecología 15.8% (22), cirugía 15.8% (22), emergencia 5.8% (8), medicina 16.5% (23), pediatría 16.5% (23); nunca evalúan cirugía 0.7% (1), emergencia 0.7% (1), UCI 2.2% (3); casi nunca evalúan ginecología 0.7% (1), emergencia 0.7% (1), UCI 4.3% (6); a veces evalúan, ginecología 5.0% (7), cirugía 4.3% (6), emergencia 1.4% (2), medicina 5.0% (7), pediatría 3.6% (5).

Tabla 14 Realiza Usted una evaluación de la situación actual del paciente con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, 2021.

	Área en la que trabaja													
	Ginecología		Cirugía		Emergencia		Medicina		Pediatría		UCI		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Siempre	12	8.6	11	7.9	5	3.6	11	7.9	12	8.6	3	2.2	54	38.8
Nunca	0	0.0	0	0.0	1	0.7	0	0.0	0	0.0	1	0.7	2	1.4
Casi Nuca	7	5.0	6	4.3	2	1.4	6	4.3	6	4.3	1	0.7	28	20.1
a veces	11	7.9	12	8.6	4	2.9	13	9.4	11	7.9	4	2.9	55	39.6
Total	30	21.6	29.0	20.9	12	8.6	30	21.6	29	20.9	9	6.5	139	100.0

Fuente: Encuesta a Licenciadas de enfermería Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

Interpretación: se halló que sobre Realiza Usted una evaluación de la situación actual del paciente con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, donde siempre evalúan ginecología 8.6% (12), cirugía 7.9% (11), emergencia 3.6% (5), medicina 7.91% (11), pediatría 8.6% (123), UCI 2.2% (3); nunca evalúan emergencia 0.7% (1), UCI 0.7% (1); casi nuca evalúan ginecología 5.0% (7), cirugía 4.3% (6), emergencia 1.4% (2), medicina 4.3% (6), pediatría 4.3% (6), UCI 0.7% (1); a veces evalúan, ginecología 7.9% (11), cirugía 8.6% (12), emergencia 2.9% (4), medicina 9.4% (13), pediatría 7.9% (11), UCI 2.9% (4).

Tabla 15 Realiza Usted una evaluación de comparación con los objetivos marcados y emisión de un juicio del paciente con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, 2021.

	Área en la que trabaja													
	Ginecología		Cirugía		Emergencia		Medicina		Pediatria		UCI		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Siempre	15	10.8	14	10.1	9	6.5	28	20.1	28	20.1	4	2.9	98	70.5
Nunca	0	0.0	1	0.7	1	0.7	0	0.0	0	0.0	3	2.2	5	3.6
Casi Nuca	1	0.7	14	10.1	1	0.7	1	0.7	0	0.0	1	0.7	18	12.9
a veces	14	10.1	0	0.0	1	0.7	1	0.7	1	0.7	1	0.7	18	12.9
Total	30	21.6	29.0	20.9	12	8.6	30	21.6	29	20.9	9	6.5	139	100.0

Fuente: Encuesta a Licenciadas de enfermería Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

Interpretación: se halló que sobre Realiza Usted una evaluación de comparación con los objetivos marcados y emisión de un juicio del paciente con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, donde siempre evalúan ginecología 10.8% (15), cirugía 10.8% (14), emergencia 6.5% (9), medicina 20.1% (28), pediatría 20.1% (28), UCI 2.9% (4); nunca evalúan cirugía 0.7% (1), UCI 2.2% (3); casi nunca evalúan ginecología 0.7% (1), cirugía 10.1% (14), emergencia 0.7% (1), medicina 0.7% (1), UCI 0.7% (1); a veces evalúan, ginecología **10.1% (14)**, emergencia 0.7% (1), medicina 0.7% (1), pediatría 0.7% (1), UCI 0.7% (1).

Tabla 16 Realiza Usted una evaluación sobre el logro de los objetivos con los pacientes con COVID-19 y post del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, 20221.

	Área en la que trabaja													
	Ginecología		Cirugía		Emergencia		Medicina		Pediatria		UCI		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Siempre	13	9.4	12	8.6	5	3.6	13	9.4	14	10.1	4	2.9	61	43.9
Nunca	0	0.0	0	0.0	1	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7
Casi Nuca	4	2.9	3	2.2	1	0.7	3	2.2	3	2.2	2	1.4	16	11.5
a veces	13	9.4	14	10.1	5	3.6	14	10.1	12	8.6	3	2.2	61	43.9
Total	30	21.6	29.0	20.9	12	8.6	30	21.6	29	20.9	9	6.5	139	100.0

Fuente: Encuesta a Licenciadas de enfermería Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

Interpretación: se halló que sobre Realiza Usted una evaluación sobre el logro de los objetivos con los pacientes con COVID-19 y post del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, donde siempre evalúan ginecología 9.4% (13), cirugía 8.6% (12), emergencia 3.6% (5), medicina 9.4% (14), pediatría 10.1% (14), UCI 2.9% (4); nunca evalúan emergencia 0.7% (1); casi nunca evalúan ginecología 2.9% (4), cirugía 2.2% (3), emergencia 0.7% (1), medicina 2.2% (3), pediatría 2.2% (3), UCI 1.4% (2); a veces evalúan, ginecología 9.4% (13), cirugía 10.1% (14), emergencia 3.6% (5), medicina 10.1% (14), pediatría 8.6% (12), UCI 2.2% (3).

Tabla 17 Realiza Usted una evaluación sobre el mantenimiento, modificación o finalización del plan de cuidados en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, 2021.

	Área en la que trabaja													
	Ginecología		Cirugía		Emergencia		Medicina		Pediatria		UCI		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Siempre	9	6.5	9	6.5	4	2.9	10	7.2	10	7.2	2	1.4	44	31.7
Nunca	10	7.2	0	0.0	2	1.4	0	0.0	10	7.2	5	3.6	27	19.4
Casi Nuca	1	0.7	9	6.5	3	2.2	9	6.5	0	0.0	1	0.7	23	16.5
a veces	10	7.2	11	7.9	3	2.2	11	7.9	9	6.5	1	0.7	45	32.4
Total	30	21.6	29	20.9	12	8.6	30	21.6	29	20.9	9	6.5	139	100.0

Fuente: Encuesta a Licenciadas de enfermería Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

Interpretación: se halló que sobre Realiza Usted una evaluación sobre el mantenimiento, modificación o finalización del plan de cuidados en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, siempre evalúan ginecología **6.5%** (9), cirugía 6.5% (9), emergencia 2.9% (4), medicina 7.2% (10), pediatría 7.2% (10), UCI 1.4% (2); nunca evalúan ginecología 7.2% (10), emergencia 1.4% (2), pediatría 7.2% (10), UCI 3.6% (5); casi nuca evalúan ginecología 0.7% (1), cirugía 6.5% (6), emergencia 2.2% (3), medicina 6.5% (9), UCI 0.7% (1); a veces evalúan, ginecología 7.2% (10), cirugía 7.9% (11), emergencia 2.2% (3), medicina 7.9% (11), pediatría 6.5% (9), UCI 0.7% (1).

Tabla 18 Realiza Usted la ejecución de información y valoración de datos en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, 2021.

	Área en la que trabaja													
	Ginecología		Cirugía		Emergencia		Medicina		Pediatria		UCI		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Siempre	4	2.9	4	2.9	4	2.9	4	2.9	6	4.3	2	1.4	24	17.3
Nunca	1	0.7	1	0.7	2	1.4	0	0.0	0	0.0	4	2.9	8	5.8
Casi Nuca	1	0.7	0	0.0	1	0.7	0	0.0	0	0.0	1	0.7	3	2.2
a veces	24	17.3	24	17.3	5	3.6	26	18.7	23	16.5	2	1.4	104	74.8
Total	30	21.6	29	20.9	12	8.6	30	21.6	29	20.9	9	6.5	139	100.0

Fuente: Encuesta a Licenciadas de enfermería Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

Interpretación: se halló que sobre Realiza Usted la ejecución de información y valoración de datos en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, siempre evalúan ginecología 2.9% (4), cirugía 2.9% (4), emergencia 2.9% (4), medicina 2.9% (4), pediatría 4.3% (6), UCI 1.4% (2); nunca evalúan emergencia 0.7% (1), cirugía 0.7% (1), emergencia 1.4% (2), UCI 2.9% (4); casi nuca evalúan ginecología 0.7% (1), emergencia 0.7% (1), UCI 0.7% (1); a veces evalúan, ginecología 17.3% (24), cirugía 17.3% (24), emergencia 3.6% (5), medicina 18.76% (26), pediatría 16.5% (23), UCI 1.4% (2).

Tabla 19 Realizar Usted la ejecución de actividades de enfermería en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza- EsSalud, 2021.

	Área en la que trabaja													
	Ginecología		Cirugía		Emergencia		Medicina		Pediatría		UCI		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Siempre	10	7.2	0	0.0	1	0.7	0	0.0	11	7.9	1	0.7	23	16.5
Nunca	0	0.0	0	0.0	1	0.7	0	0.0	0	0.0	3	2.2	4	2.9
Casi Nuca	1	0.7	1	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	1.4	4	2.9
a veces	19	13.7	28	20.1	10	7.2	30	21.6	18	12.9	3	2.2	108	77.7
Total	30	21.6	29	20.9	12	8.6	30	21.6	29	20.9	9	6.5	139	100.0

Fuente: Encuesta a Licenciadas de enfermería Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

Interpretación: se halló que sobre Realizar Usted la ejecución de actividades de enfermería en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, siempre evalúan ginecología 7.2% (10), emergencia 0.7% (1), pediatría 7.9% (11), UCI 0.7% (1); nunca evalúan emergencia 0.7% (1), UCI 2.2% (3); casi nuca evalúan ginecología 0.7% (1), cirugía 0.7% (1), UCI 1.4% (2); a veces evalúan, ginecología 13.7% (28), cirugía 20.1% (28), emergencia 7.2% (10, medicina 21.6% (30, pediatría 12.9% (18), UCI 2.27% (3).

Tabla 20 Realizar Usted la ejecución de anotar los problemas que se presentan en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, 2021.

	Área en la que trabaja													
	Ginecología		Cirugía		Emergencia		Medicina		Pediatría		UCI		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Siempre	24	17.3	24	17.3	10	7.2	25	18.0	25	18.0	5	3.6	113	81.3
Nunca	0	0.0	0	0.0	1	0.7	0	0.0	0	0.0	2	1.4	3	2.2
Casi Nuca	1	0.7	1	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	3	2.2
a veces	5	3.6	4	2.9	1	0.7	5	3.6	4	2.9	1	0.7	20	14.4
Total	30	21.6	29	20.9	12	8.6	30	21.6	29	20.9	9	6.5	139	100.0

Fuente: Encuesta a Licenciadas de enfermería Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

Interpretación: se halló que sobre Realizar Usted la ejecución de anotar los problemas que se presentan en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, siempre evalúan ginecología 17.3% (24), cirugía 17.3% (24), emergencia 7.2% (10), medicina 18.0% (25), pediatría 18.0% (25), UCI 3.6% (5); nunca evalúan emergencia 0.7% (1), UCI 1.4% (2); casi nuca evalúan ginecología 0.7% (1), cirugía 0.7% (1), UCI 0.7% (1); a veces evalúan, ginecología 3.6% (6), cirugía 2.9% (4), emergencia 0.7% (19), medicina 3.6% (5), pediatría 2.9% (4), UCI 0.7% (1).

Tabla 21 Realizar Usted la ejecución de mantener el plan de cuidados actualizado en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, 2021.

	Área en la que trabaja													
	Ginecología		Cirugía		Emergencia		Medicina		Pediatría		UCI		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Siempre	29	20.9	28	20.1	11	7.9	29	20.9	29	20.9	0	0.0	126	90.6
Nunca	0	0.0	1	0.7	1	0.7	0	0.0	0	0.0	3	2.2	5	3.6
Casi Nuca	1	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	5	3.6	6	4.3
a veces	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	0	0.0	1	0.7	2	1.4
Total	30	21.6	29	20.9	12	8.6	30	21.6	29	20.9	9	6.5	139	100.0

Fuente: Encuesta a Licenciadas de enfermería Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

Interpretación: se halló que sobre Realizar Usted la ejecución de mantener el plan de cuidados actualizado en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, las áreas que siempre evalúan ginecología 20.9% (29), cirugía 20.1% (28), emergencia 7.9% (11), medicina 20.9% (29), pediatría 20.9% (29); nunca evalúan cirugía 0.7% (1), emergencia 0.7% (1), UCI 2.2% (3); casi nunca evalúan ginecología 0.7% (1), UCI 3.6% (5); a veces evalúan medicina 0.7% (1), UCI 0.7% (1).

3.1. Prueba de hipótesis

- Evaluación de la Hipótesis General

H₁: Si existe relación directa entre el cuidado de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021.

H₀: No existe relación directa entre el cuidado de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	220,122a	15	0.000
Razón de verosimilitud	223.061	15	0.000
N de casos válidos	139		

a. 14 casillas (58,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,45.

Con un $X^2 = 220,122$, el $gl = 15$, $p = 0.000$, **H₀** se rechaza porque la significación fue menor a 0.05, por lo que Si existe relación directa entre el cuidado de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021.

- **Evaluación de la Hipótesis específica 1**

H₁: Si existe relación directa entre la valoración del cuidado de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021

H₀: No existe relación directa entre la valoración del cuidado de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	237,665a	15	0.000
Razón de verosimilitud	219.414	15	0.000
N de casos válidos	139		

Con un $X^2=237,6652$, el $gl=15$, $p=0.000$, la H_0 se rechaza porque la significación fue menor a 0.05, por lo que Si existe relación directa entre la valoración del cuidado de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021.

- Evaluación de la Hipótesis específica 2

H₁: Si existe relación directa entre el diagnóstico del cuidado de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021

H₀: No existe relación directa entre el diagnóstico del cuidado de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	88,515 ^a	15	0.000
Razón de verosimilitud	56.419	15	0.000
N de casos válidos	139		

Con un $X^2=88,5115$, el $gl=15$, $p=0.000$, la H_0 se rechaza porque la significación fue menor a 0.05, por lo que Si existe relación directa entre el diagnóstico del cuidado de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021.

- Evaluación de la Hipótesis específica 3

H₁: Si existe relación directa entre la planeación del cuidado de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021

H₀: No existe relación directa entre la planeación del cuidado de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	106,491 ^a	15	0.000
Razón de verosimilitud	84.352	15	0.000
N de casos válidos	139		

Con un $X^2=106,491$, el $gl=15$, $p=0.000$, la H_0 se rechaza porque la significación fue menor a 0.05, por lo que Si existe relación directa entre la planeación del cuidado de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021.

- Evaluación de la Hipótesis específica 4

H₁: Si existe relación directa entre la ejecución del cuidado de enfermería en paciente con COVID19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021

H₀: No existe relación directa entre la ejecución del cuidado de enfermería en paciente con COVID19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	78,267 ^a	15	0.000
Razón de verosimilitud	63.523	15	0.000
N de casos válidos	139		

Con un $X^2=78,26$, el $gl=15$, $p=0.000$, la H₀ se rechaza porque la significación fue menor a 0.05, por lo que Si existe relación directa entre la ejecución del cuidado de enfermería en paciente con COVID19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021.

- Evaluación de la Hipótesis específica 5

H₁: Si existe relación directa entre la evaluación del cuidado de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021

H₀: No existe relación directa entre la evaluación del cuidado de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	102,029 ^a	15	0.000
Razón de verosimilitud	62.688	15	0.000
N de casos válidos	139		

Con un $X^2=102,029$ el $gl=15$, $p=0.000$, la H_0 se rechaza porque la significación fue menor a 0.05, por lo que: Si existe relación directa entre la evaluación del cuidado de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021.

IV. Discusión.

De la discusión de los resultados obtenidos del estudio descriptivo sobre la relación entre el cuidado de enfermería y los pacientes COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, podemos resaltar la relación directa hallada entre el cuidado de enfermería y los pacientes antes mencionados; asimismo la dimensión sobre la valoración del cuidados de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19 presenta una relación directa significativa , por otro lado la dimensión sobre el diagnóstico del cuidados de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19 también guarda relación directa con la variable dependiente, también la dimensión de planeación guarda relación directa con la variable dependiente de acuerdo a los resultados del estudio; la dimensión de ejecución del cuidados de enfermería e tiene relación directa con el paciente con COVID19 y Post COVID-19 y por último la dimensión de la evaluación del cuidados de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, también tiene relación directa, los resultados descritos tiene similitud a los hallados por Begoña de Andrés G., Solís M., Revuelta M., Sánchez H., Santano A. (2020) estudio, donde aportan recomendaciones para la práctica clínica que contribuyan a los protocolos de cuidados enfermería en pacientes adultos hospitalizados en Unidades de Hospitalización por COVID-19, atendiendo a estándares basados en la literatura o a la experiencia más actuales. Concluyen que tener documentos como el presente contribuyen con la labor de las enfermeras y las enfermeras gestoras a crear sus adecuaoos protocolos de cuidados adecuados a sus hospitales donde laboran

Así también con los de Almanza-Rodríguez G. (2020) estudio realizado en Lima, donde recopilo la información sobre el manejo del paciente hospitalizado por COVID-19 para determinar acciones de cuidado de enfermería concretas y eficaces que permitan conducir los objetivos de la atención de enfermería, así como sus resultados. Concluye que la capacitación permanente contribuye a que los profesionales de enfermería y los equipos de salud establezcan normas que permuten determinar acciones específicas de cuidado para los enfermos internados por COVID-19, así como robustecer las acciones de aislamiento y cuidado del equipo interdisciplinar para reducir los riesgos de propagación y contagio.

V. Conclusiones.

- De los resultados obtenidos concluimos que existe relación directa entre el cuidado de enfermería y los pacientes con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, con mayor incidencia en el área de Medicina, con un nivel de significancia de 0.05, un $X^2=220,122$, $gl=15$, con valor de $p=0.000$, validando a la hipótesis alterna de la investigación.
- Del análisis de los resultados concluimos que existe relación directa entre la valoración del cuidado de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, con mayor incidencia en el área de Medicina, con un nivel de significancia de 0.05, un $X^2=237,6652$, $gl=15$, con un valor de $p=0.000$, rechazándose la hipótesis nula y aceptándose la hipótesis alterna.
- A la vista de los resultados concluimos que se presenta una relación directa entre el diagnóstico del cuidado de enfermería con el paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, con mayor incidencia en las áreas de Medicina y Pediatría, con un nivel de significancia de 0.05, un $X^2=88,5115$, con $gl=15$, un valor de $p=0.000$,
- A la luz de los resultados concluimos que se presenta una relación directa entre la planeación del cuidado de enfermería con el paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, con mayor incidencia en el área de Medicina con un $X^2=106,491$, el $gl=15$, $p=0.000$, la H_0 se rechaza porque la significación fue menor a 0.05.
- Luego de examinar los resultados concluimos que existe relación directa entre la ejecución del cuidado de enfermería con el paciente con COVID19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, con mayor incidencia en las áreas de cirugía y Medicina con un $X^2=78,26$, el $gl=15$, $p=0.000$, rechazándose la H_0 porque la significación fue menor a 0.05,

- Del análisis estadístico concluimos que existe relación directa entre la evaluación del cuidado de enfermería con el paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, con mayor incidencia en las áreas de Ginecología, Medicina y Pediatría, con un $X^2=102,029$, el $gl=15$, $p=0.000$, donde la H_0 se rechaza porque la significación fue menor a 0.05021.

VI. Recomendaciones.

- Se recomienda que el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud debe de desarrollar programas o charlas para el desarrollo de estrategias para conservar y optimar las prácticas de cuidado de enfermería tomado en serio a los pacientes hospitalizados en la pandemia y pos pandemia.
- Se recomienda que el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud debe de proponer un plan de mejora continua en la valoración de los cuidados de enfermería tiene en cuenta la sistematización de los resultados.
- Se recomienda que el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud debe de llevar a cabo investigaciones sobre el diagnóstico del cuidado de enfermería utilizando métodos revisados por pares. Para un análisis en profundidad de la realidad de los diagnósticos durante la pandemia y pos pandemia.
- Se recomienda que el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud debe de capacitar sobre la gestión de la planeación del cuidado de enfermería en el uso de las redes sociales y los medios de comunicación para brindar información positivos sobre su trabajo. Comunicación para mejorar la imagen social de las enfermeras y la institución.
- Se recomienda que el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud debe inspeccionar y capacitar la ejecución del cuidado de enfermería con el paciente con COVID19 y Post COVID-19, para humanizar el trato al paciente y los familiares.
- Se recomienda que el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud monitorizar la evaluación del cuidado de enfermería con el paciente con COVID-19 y Post COVID-19 ya que es una de las primeras etapas donde se recaba información del paciente para su atención.

VII. Referencias bibliográficas.

1. MINSA. Prevención y Control de Enfermedades. Alerta Epidemiológica Código: AE-021-2020: Alerta Epidemiológica ante la transmisión de COVID-19 en el Perú Lima: MINSA; 2020. [Consultado 22 Nov 2020]; Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/alertas/alertas_202021.pdf.
2. MINSA. Documento Técnico. Prevención y atención de personas afectadas por COVID-19 en el Perú Lima; 2020. [Consultado 22 Nov 2020]; Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/574377/Documento_Técnico_Atención_y_Manejo_Clínico_de_Casos_de_COVID-19.pdf8.
3. MINSA. Sala Situacional COVID-19 Perú Lima: MINSA; 2020. [Consultado 22 Nov 2020];. Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp4.
4. Sanchez J. Calidad de vida relacionada con la salud en personal de enfermería que se encuentra en primera línea de atención a pacientes con sars-cov-2 covid-19 en el ámbito hospitalario: una revisión de literatura. Bogota: Universidad de ciencias aplicadas y ambientales U.D.C.A.; 2021. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/3792>
5. Begoña de Andrés G, Solís M, Revuelta M, Sánchez H, Santano A. Cuidados enfermeros en el paciente adulto ingresado en unidades de hospitalización por COVID-19: SciecnceDirec; 2021. Disponibl en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-pdf-S1130862120303132>
6. Lahite Y. CV,MM. Los cuidados de Enfermería en la atención a pacientes con esta enfermedad Guatemala: Hospital General Docente “Dr. Agostinho Neto”.; 2020. [Consultado 12 Nov 2019]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7245326/>
7. N. P. Plantear cuidados de enfermería que se deben realizar a pacientes pediátricos con COVID-19, para brindar un cuidado especial tanto en el área comunitaria como hospitalaria, utilizando información sobre recomendaciones planteadas en forma general Chimborazo: Universidad Nacional de Chimborazo; 2020. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7463>
8. G. AR. Cuidados de enfermería frente al manejo del paciente diagnosticado con COVID-19 en el área de hospitalización: Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia; 2020. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000400696

9. Sánchez C. EX. Ansiedad en enfermeros del servicio de emergencia frente a la atención de pacientes con COVID-19 - Hospital de Apoyo María Auxiliadora. Lima – 2020 Lima: AGORA; 2020. Disponible en: <https://www.revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/125/112>
10. Córdova-Heredia G HACPCNGSE. Conocimientos de normas de bioseguridad en enfermeros de un centro quirúrgico al inicio de la pandemia por COVID-19 en Andahuaylas, Perú Handahuaylas: Scielo Perú; 2020. Disponible en: <http://orcid.org/0000-0001-6315-1787>
11. Butcher H BGDJWC. Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). Setima ed. EE.UU.: Elsevier; 2018. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epublic/uploads/alertas/alertas_202021.pdf.
12. Cardellach CRB&F. Medicina Interna. 1st ed.: Elsevier; 2020. Disponible en: <https://www.buscalibre.pe/libro-compendio-de-medicina-interna-7-ed/9788491139133/p/53420921>
13. National Institute for Health and Care Excellence. COVID-19 rapid guideline: managing the longterm effects of COVID-1. 1st ed.: NICE; 2020. Disponible en: <https://www.nice.org.uk/guidance/ng188>.
14. England, N. H. S., and N. H. S. Improvement. "National Guidance for post-COVID syndrome assessment clinics." Version 2. 1st ed. Londres: England, N. H. S., and N. H. S. Improvement; 2020. Disponible en: <https://www.england.nhs.uk/coronavirus/wpcontent/uploads/sites/52/2020/11/C1248-national-guidance-post-covid-syndromassessment-clinics-v2.pdf>
15. Health & Family Welfare Department, Government of Kerala. Guidelines on the setting up of post COVID clinics. 2020. Washington D.C.: Health & Family Welfare Department, Government of Kerala; 2020. Disponible en: <https://dhs.kerala.gov.in/wpcontent/uploads/2020/10/Guidelines-Post-COVIDClinics.pdf>.
16. Knight SR,ea. Risk stratification of patients admitted to hospital with covid-19 using the ISARIC WHO Clinical Characterisation Protocol: development and validation of the 4C. 1st ed.: BMJ; 2020. Disponible en: <https://www.bmj.com/content/370/bmj.m3339>
17. John Hopkins University and Medicine. Coronavirus Resource Center: John Hopkins University and Medicine; 2020. Disponible en : <https://coronavirus.jhu.edu/>.
18. World Health Organization. Novel Coronavirus (2019-nCoV) Washington D. C.: World Health Organization; 2020. Disponible en: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200121sitrep-1-2019-ncov.pdf?sfvrsn=20a99c10_42.

19. The Royal Australian College of General Practitioners. Caring for adult patients with post COVID19 conditions: RCGP; 2020. Disponible en: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200603covid-19-sitrep-135.pdf?sfvrsn=39972feb_23
20. World Health Organization. Coronavirus disease (COVID-2019). Madrid; 2020. Disponible en: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200603covid-19-sitrep-135.pdf?sfvrsn=39972feb_23
21. Sociedad Española de Directivos de la Salud. Documento para la atención integral al paciente post-COVID. 2020: sedisa; 2020. Disponible en: <http://www.sepsiq.org/file/InformacionSM/2020SedisaDocumentoAtencionIntegralPost-Covid.pdf> 31
22. MINSA. Directiva Sanitaria para la Vigilancia Epidemiológica de la Enfermedad por Coronavirus (COVID-19) en el Perú Lima: MINSA; 2020. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/wp-content/uploads/2021/01/Directivadevigilancia-de-COVID-19.pdf>.
23. Hernández S. FR. Metodología de la Investigación. 6th ed. D.F. Mexico: Mc Graw Hill; 2014. Disponible en: <https://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
24. Namihira-Guerrero D. NGN,GNH,MND. Glosario epidemiológico 2020 para entender la pandemia COVID-19.: Universidad de Veracruz; 2020. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0002-2094-8996>.

VIII. Anexos.

Anexo 1 Escala de Mortalidad ISARIC4C

Escala de Mortalidad ISARIC4C	
Variable	Puntaje
Edad (años)	
<50	0
50-59	+2
60-69	+4
70-79	+6
≥80	+7
Sexo	
Femenino	0
Masculino	+1
Número de comorbilidades*	
0	0
1	+1
≥2	+2
Frecuencia respiratoria (respiraciones/min)	
<20	0
20-29	+1
≥30	+2
Saturación de oxígeno con aire ambiental (%)	
≥92	0
<92	+2
Escala de Coma de Glasgow	
15	0
<15	+2

Escala de Mortalidad ISARIC4C	
Variable	Puntaje
Urea (mmol/L)	
<7	0
7-14	+1

>14	+2
Proteína C reactiva (mg/L)	
<50	0
50-99	+1
≥100	+2

Adaptado de: Knight, S.R., et al., Risk stratification of patients admitted to hospital with covid-19 using the ISARIC WHO Clinical Characterisation Protocol: development and validation of the 4C Mortality Score. BMJ, 2020. 370: p. m3339.

Anexo 2 Formato de la Encuesta

UNIVERSIDA NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA” DE ICA
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRIA EN ENFERMERIA
CUESTIONARIO

Nº de Encuesta:

Instrucciones.

Por favor le pido su apoyo para participar en la investigación, respondiendo las preguntas del cuestionario. La encuesta es anónima. Responda las preguntas marcando con (X) la respuesta que considere la correcta.

Nº	I. DATOS GENERALES	
1	Área en la que trabaja	
	a) Emergencia	
	b) Ginecología	
	c) Medicina	
	d) Pediatría	
	e) UCI	
	f) Cirugía	
2	Edad	
	a) 18 a 35 años	
	b) 36 a 49 años	
	c) 50 a más años	
3	Sexo	
	a) Femenino	
	b) Masculino	
4	Años de servicios	
	a) 1 a 10 años	
	b) 11 a 20 años	
	c) 21 a más años	

Nunca	Casi Nuca	a veces	Siempre
1	2	3	4

N°	I. Dimensiones	Respuesta			
Valoración de enfermería		1	2	3	4
5	Evalúa Usted el estado fisiológico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud				
6	Evalúa Usted el estado psicológico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud				
7	Evalúa Usted el estado sociológico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud				
8	Evalúa Usted el estado espiritual de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud				
Diagnóstico de enfermería					
9	Realiza Usted un diagnóstico de los cambios en el estado físico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud				
10	Realiza Usted un diagnóstico de señalar problemas y necesidades en los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud				
11	Proporciona Usted información a los familiares sobre el diagnóstico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud				

12	Realiza Usted un diagnóstico de los recursos sanitarios en cantidad y calidad de los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud				
-----------	--	--	--	--	--

Planeación en enfermería					
13	Realiza Usted una planeación sobre las estrategias para prevenir complicaciones en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud				
14	Realiza Usted una planeación sobre las estrategias para minimizar o corregir los problemas en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud				
15	Realiza Usted una planeación sobre las estrategias para su intervención como enfermera en los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud				
16	Realiza Usted una planeación sobre las estrategias para su intervención en el plan de cuidados para los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud				
Ejecución en enfermería					
17	Realiza Usted una evaluación de la situación actual del paciente con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud				
18	Realiza Usted una evaluación de comparación con los objetivos marcados y emisión de un juicio del paciente con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.				
19	3. Realiza Usted una evaluación sobre el logro de los objetivos con los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.				

20	Realiza Usted una evaluación sobre el mantenimiento, modificación o finalización del plan de cuidados en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud				
. Evaluación en enfermería					
21	Realiza Usted la ejecución de información y valoración de datos en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud				
22	Realizar Usted la ejecución de actividades de enfermería en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud				
23	Realizar Usted la ejecución de anotar los problemas que se presentan en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud				
24	Realizar Usted la ejecución de mantener el plan de cuidados actualizado en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud				

Anexo 3 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
VI: Cuidados de enfermería	La atención de salud y el cuidado que realiza el personal de enfermería a los pacientes con COVID-19.	Atención Hospitalaria y post hospitalaria	Valoración Diagnostico Planeación Ejecución Evaluación	Edad Sexo Años de servicio Nunca Casi Nunca A veces Siempre
VD: Paciente con COVID-19	Sujeto diagnosticado mediante exámenes clínicos con el COVID-19	Sujeto Hospitalizado por COVID-19	Síntomas COVID-19	Nunca Casi Nunca A veces Siempre
VD: Paciente pos COVID-19	Sujeto dado de alta después de padecer o estar contagiado con el COVID-19	Paciente de alta con control post COVID-19	Secuelas COVID-19	Nunca Casi Nunca A veces Siempre

Anexo 4. Matriz de consistencia

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE E INDICADORES	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN	TÉCNICAS Y HERRAMIENTAS	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Problema General ¿Cuál es la relación que se da entre el cuidado de enfermería y el paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021?</p> <p>Problemas Específicos P.E.1: ¿Cuál es la relación que se da entre la valoración del cuidado de enfermería y el paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021? P.E.2: ¿Cuál es la relación que se da entre el diagnóstico del cuidado de enfermería y el paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021? P.E.3: ¿Cuál es la relación que se da entre la</p>	<p>Objetivo General Establecer la relación entre los cuidados de enfermería y el paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021</p> <p>Objetivos Específicos O.E.1: Establecer la relación directa entre la valoración del cuidado de enfermería y el paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021 O.E.2: Establecer la relación directa entre el diagnóstico del cuidado de enfermería y el paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021</p>	<p>Hipótesis General Existe relación directa entre el cuidado de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021.</p> <p>Hipótesis específica H.E.1: Existe relación directa entre la valoración del cuidado de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021 H.E.2: Existe relación directa entre el diagnóstico del</p>	<p>Variable Independiente Cuidados de enfermería</p> <p>Variable Dependiente Paciente con COVID-19 Paciente con Post COVID-19:</p>	<p>Tipo: Básica</p> <p>Nivel: Descriptiva</p> <p>Diseño: No experimenta y transversal</p>	<p>Entrevista Observación Cuestionario Encuesta</p>	<p>La población es 139 enfermeras</p> <p>La muestra será igual al tamaño de la población (139 enfermeras) por ser un amuestra significativa.</p>

<p>planeación del cuidado de enfermería y el paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021?</p> <p>P.E.4: ¿Cuál es la relación que se da entre la ejecución del cuidado de enfermería y el paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021?</p> <p>P.E.5: ¿Cuál es la relación que se da entre la evaluación del cuidado de enfermería y el paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021?</p>	<p>O.E.3: Establecer la relación directa entre la planeación del cuidado de enfermería y el paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021</p> <p>O.E.4 Establecer la relación directa entre la ejecución del cuidado de enfermería y el paciente con COVID19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021</p> <p>O.E.5: Establecer la relación directa entre la evaluación del cuidado de enfermería y el paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021</p>	<p>cuidado de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021</p> <p>H.E.3: Existe relación directa entre la planeación del cuidado de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021</p> <p>H.E.4 Existe relación directa entre la ejecución del cuidado de enfermería en paciente con COVID19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021</p>				
---	---	---	--	--	--	--

		H.E.5: Existe relación directa entre la evaluación del cuidado de enfermería en paciente con COVID-19 y Post COVID-19 en el Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, en la provincia de Ica, 2021.				
--	--	---	--	--	--	--

Anexo 5 Confiabilidad del instrumento

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Jueces	ITEMS																				Total Fila
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Juez 1	5	4	5	5	4	3	3	4	5	4	3	4	3	3	4	5	4	3	5	4	80.00
Juez 2	2	3	3	4	3	4	3	3	3	2	1	3	2	3	3	4	4	3	3	2	58.00
Juez 3	3	4	4	5	3	4	5	5	4	4	3	4	2	3	3	3	4	3	4	4	74.00
Juez 4	5	2	4	4	3	2	4	4	4	4	3	2	2	3	3	2	4	4	4	4	67.00
Juez 5	4	4	5	3	5	5	4	5	4	3	3	4	4	3	5	5	4	3	4	4	81.00
Total Columna	19	17	21	21	18	18	19	21	20	17	13	17	13	15	18	19	20	16	20	18	360.00
Promedio	3.8	3.4	4.2	4.2	3.6	3.6	3.8	4.2	4.0	3.4	2.6	3.4	2.6	3.0	3.6	3.8	4.0	3.2	4.0	3.6	72.00
Desv. Estándar	1.30	0.89	0.84	0.84	0.89	1.14	0.84	0.84	0.71	0.89	0.89	0.89	0.89	0.00	0.89	1.30	0.00	0.45	0.71	0.89	9.62
Varianza	1.7	0.8	0.7	0.7	0.8	1.3	0.7	0.7	0.5	0.8	0.8	0.8	0.8	0	0.8	1.7	0	0.2	0.5	0.8	

K	20
$\sum v_i$	15.10
Vt	93

SECCION 1	1.053
SECCION 2	0.837
ABSOLUTO	0.837

α	0.88
----------	-------------

Criterio de confiabilidad de valores	Columna1
No es confiable	-1 a 0
Baja confiabilidad	0.01 a 0.49
Moderada confiabilidad	0.50 a 0.75
Fuerte confiabilidad	0.76 a 0.89
Alta confiabilidad	0.9 a 1

Anexo 6 Base de datos SPSS

Resultado1YAURICASA2022.spv [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Su periodo de uso temporal para IBM SPSS Statistics caducará en 5024 días.

```
GET DATA
  /TYPE=XLSX
  /FILE='G:\SONY\2020\YAURICASA ESSALUD ENFERMERIA2019\ENFERMERIA 2021 POSGRADO\BASDYAURICAZA2022.xlsx'
  /SHEET=name 'Hojal'
  /CELLRANGE=FULL
  /READNAMES=ON
  /DATATYPEMIN PERCENTAGE=95.0
  /HIDDEN IGNORE=YES.
EXECUTE.
DATASET NAME ConjuntoDatos1 WINDOW=FRONT.
FRECUENCIAS VARIABLES=Áreaenlaquetrabaja
  /STATISTICS=MEDIAN
  /BARCHART PERCENT
  /ORDER=ANALYSIS.
```

Frecuencias

[ConjuntoDatos1]

Estadísticos

Área en la que trabaja		
N	Válido	139
	Perdidos	0

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Resultado1YAURICASA2022.spv [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Área en la que trabaja		
N	Válido	139
	Perdidos	0

Área en la que trabaja

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Ginecología	30	21,6	21,6	21,6
Cirugía	29	20,9	20,9	42,4
Emergencia	12	8,6	8,6	51,1
Medicina	30	21,6	21,6	72,7
Pediatría	29	20,9	20,9	93,5
UCI	9	6,5	6,5	100,0
Total	139	100,0	100,0	

Área en la que trabaja

Porcentaje

Efectúe una doble pulsación para activar

Anexo 7 Figuras

Ilustración 1 Evalúa Usted el estado fisiológico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

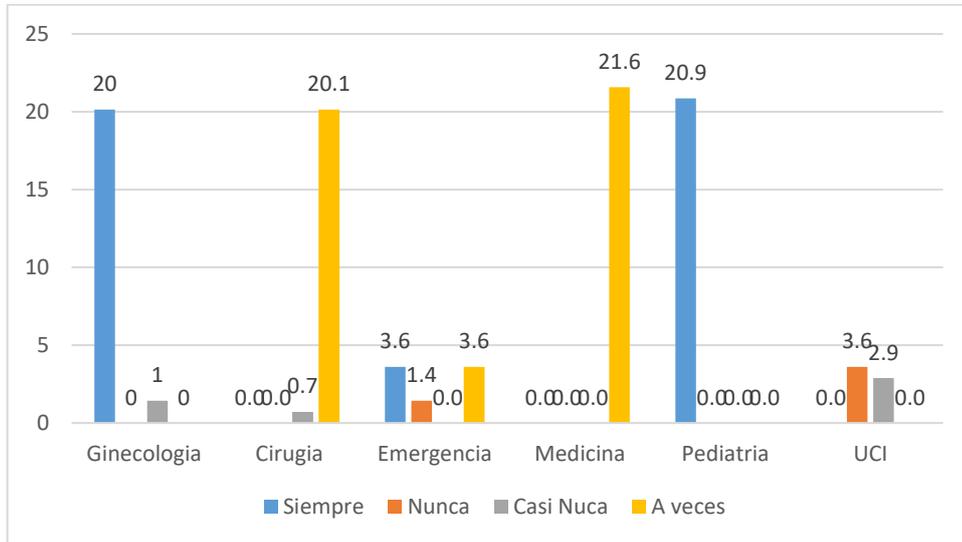


Ilustración 2 Evalúa Usted el estado psicológico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

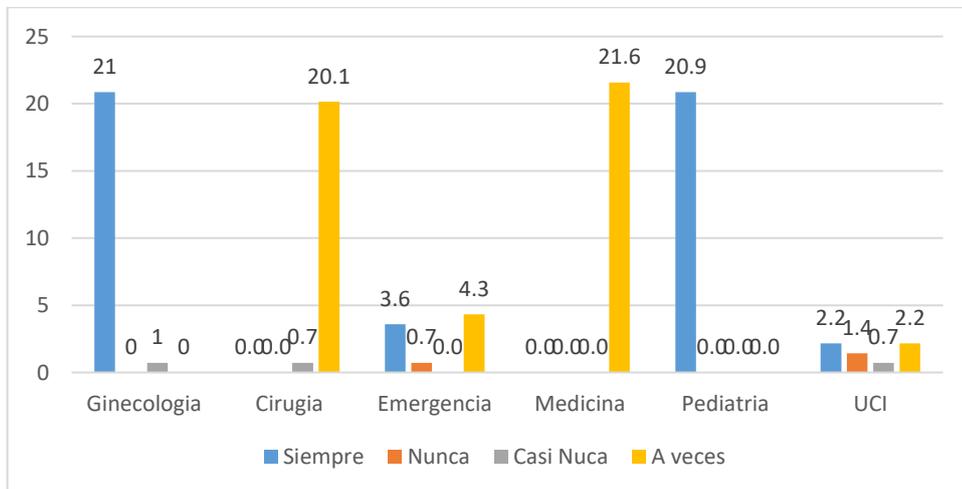


Ilustración 3 Evalúa Usted el estado sociológico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

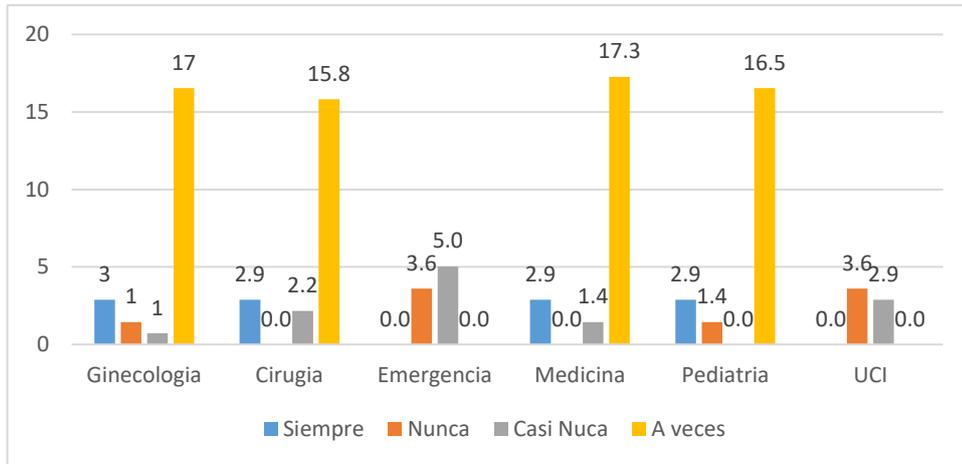


Ilustración 4 Evalúa Usted el estado espiritual de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

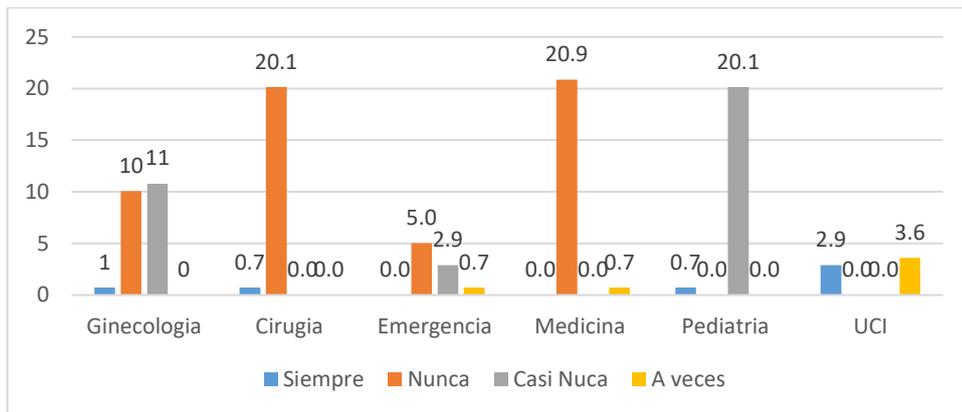


Ilustración 5 Realiza Usted un diagnóstico de los cambios en el estado físico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

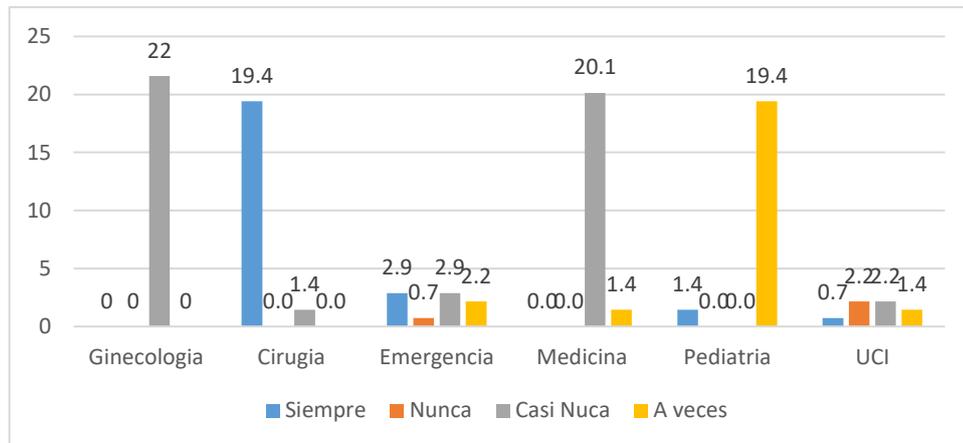


Ilustración 6 Realiza Usted un diagnóstico de señalar problemas y necesidades en los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

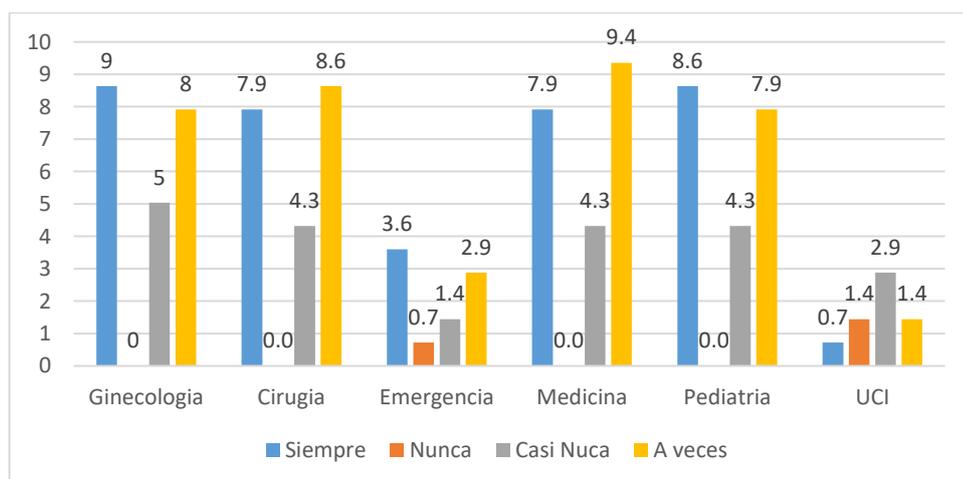


Ilustración 7 Proporciona Usted información a los familiares sobre el diagnóstico de los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

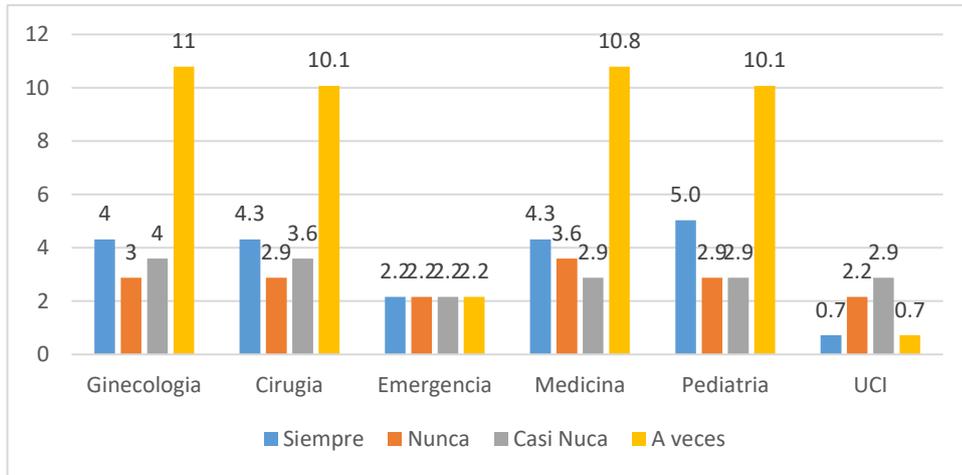


Ilustración 8 Realiza Usted un diagnóstico de los recursos sanitarios en cantidad y calidad de los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

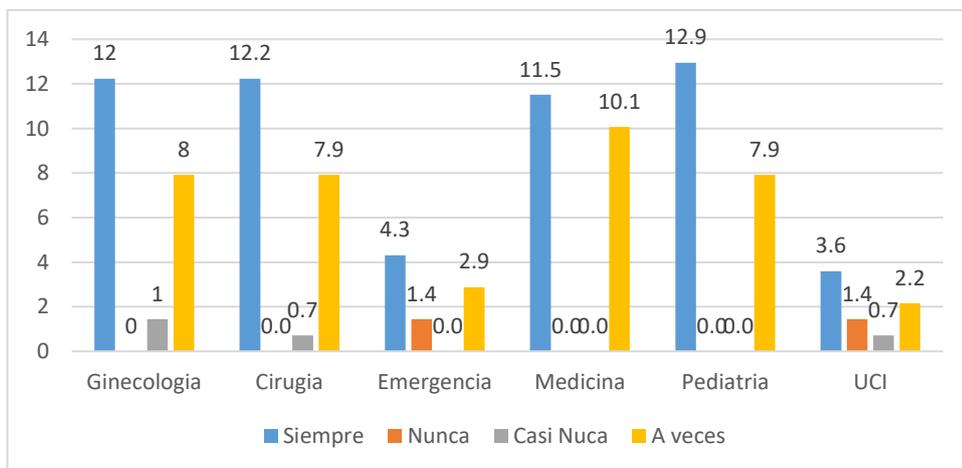


Ilustración 9 Realiza Usted una planeación sobre las estrategias para prevenir complicaciones en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

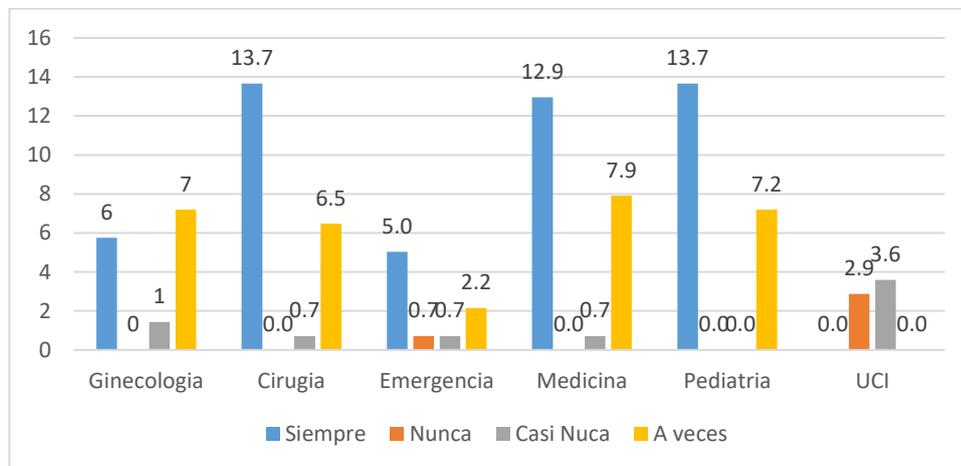


Ilustración 10 Realiza Usted una planeación sobre las estrategias para minimizar o corregir los problemas en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

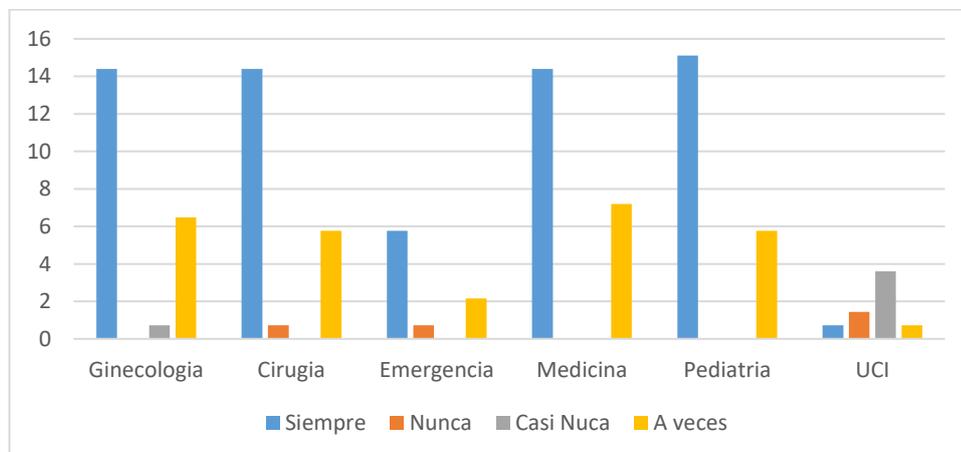


Ilustración 11 Realiza Usted una planeación sobre las estrategias para su intervención como enfermera en los pacientes con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

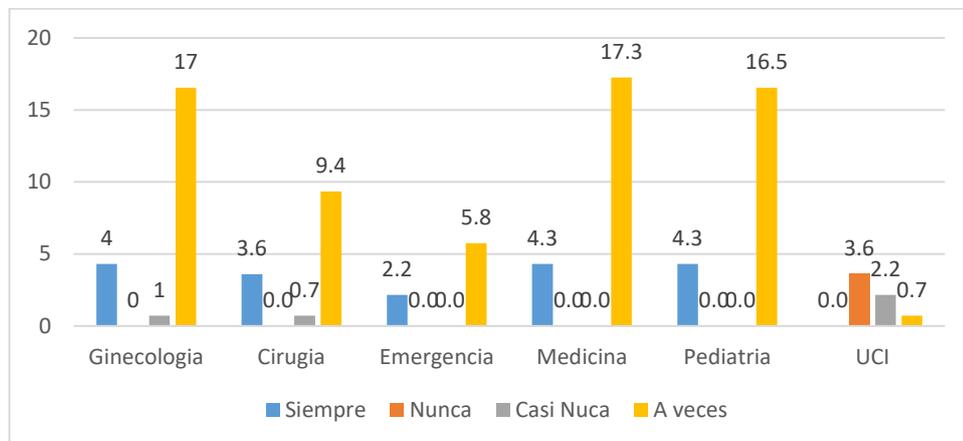


Ilustración 12 Realiza Usted una planeación sobre las estrategias para su intervención en el plan de cuidados para los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

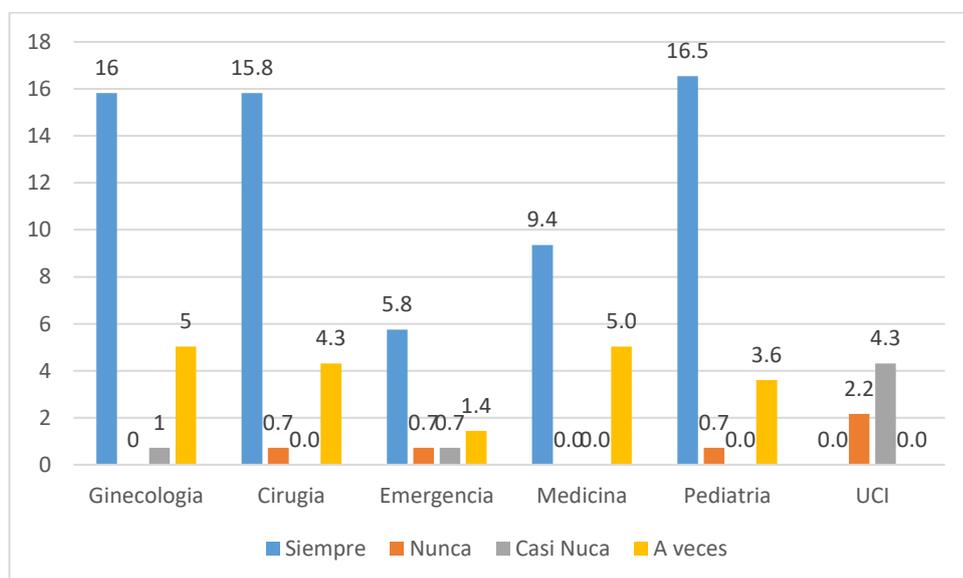


Ilustración 13 Realiza Usted una evaluación de la situación actual del paciente con COVID-19 y post COVID19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

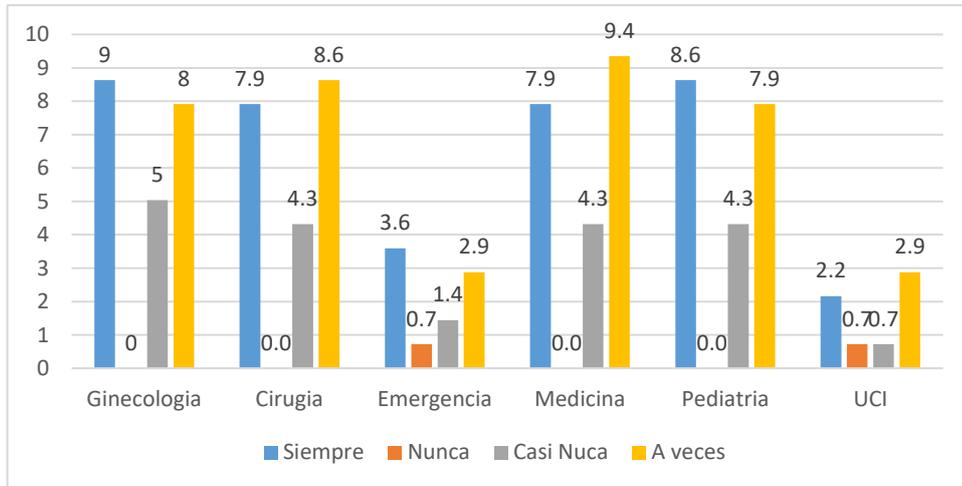


Ilustración 14 Realiza Usted una evaluación de comparación con los objetivos marcados y emisión de un juicio del paciente con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

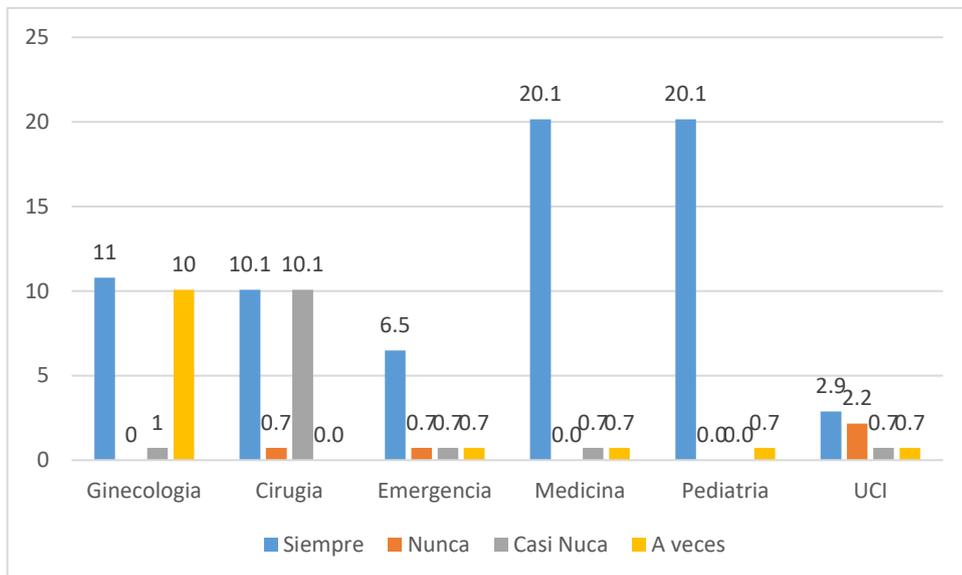


Ilustración 15 Realiza Usted una evaluación sobre el logro de los objetivos con los pacientes con COVID-19 y post

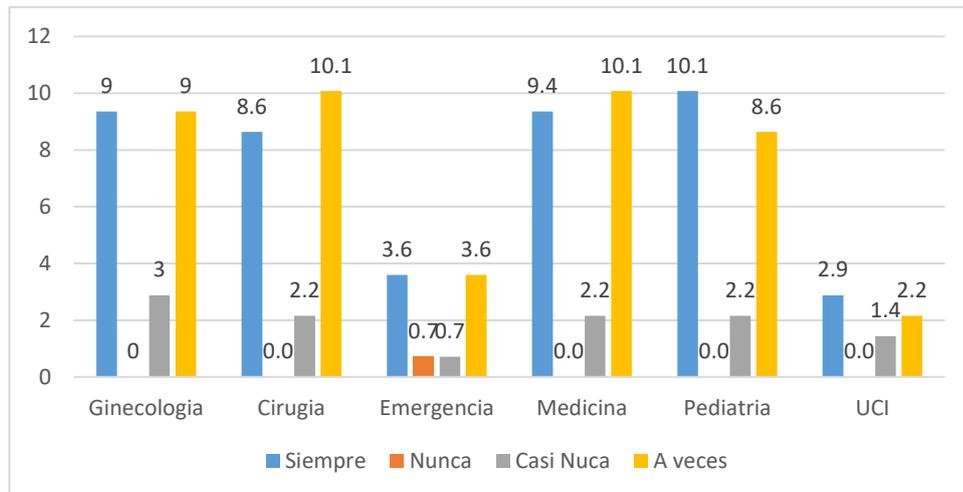


Ilustración 16 Realiza Usted una evaluación sobre el mantenimiento, modificación o finalización del plan de cuidados en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

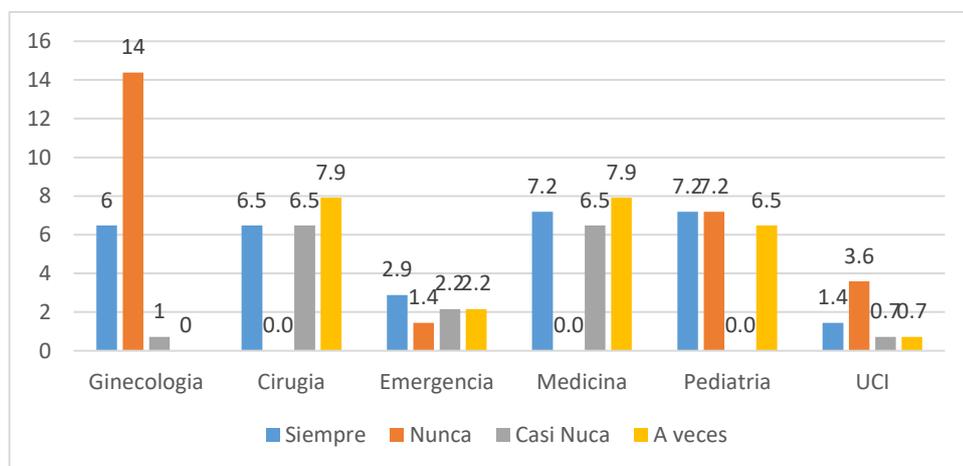


Ilustración 17 Realiza Usted la ejecución de información y valoración de datos en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

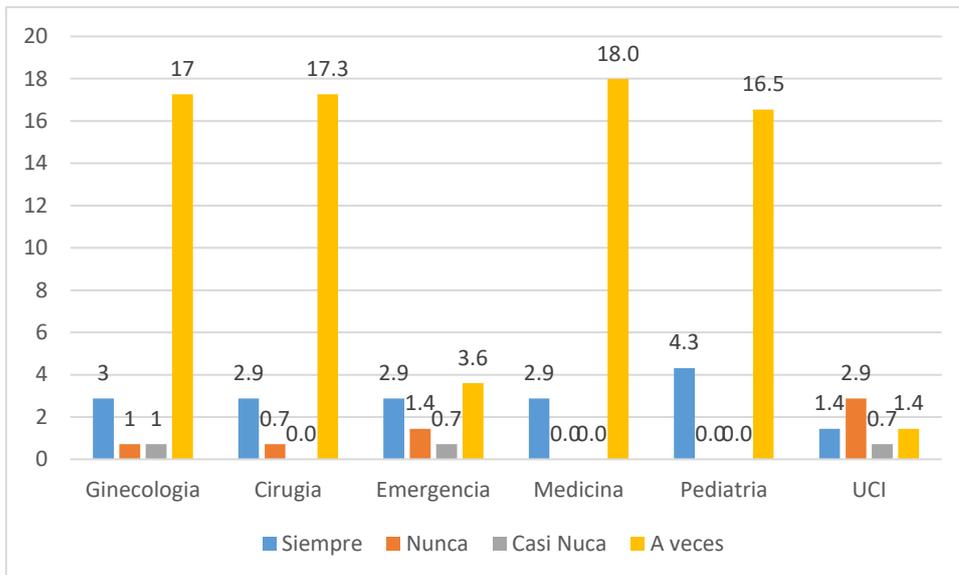


Ilustración 18 Realizar Usted la ejecución de actividades de enfermería en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

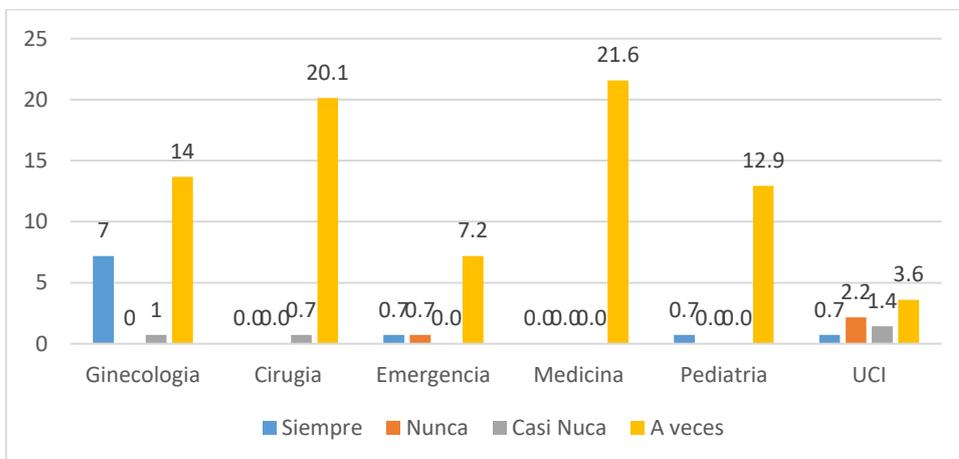


Ilustración 19 Realizar Usted la ejecución de anotar los problemas que se presentan en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

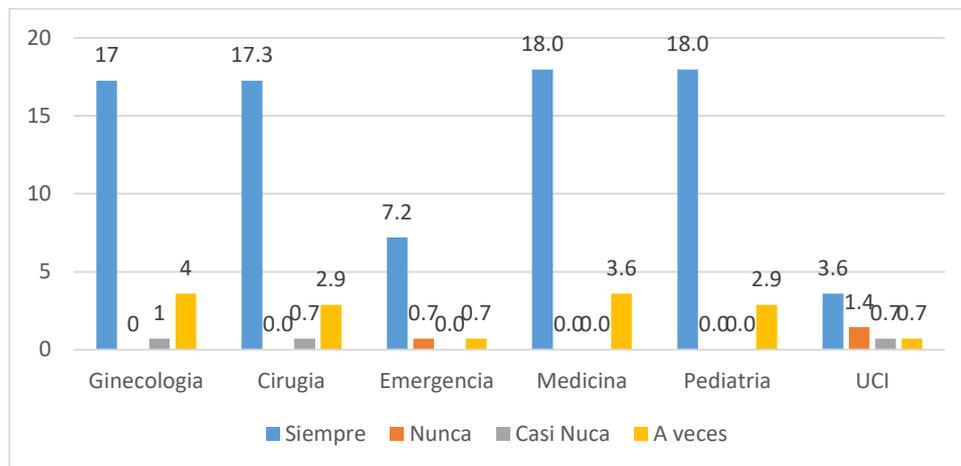


Ilustración 20 Realizar Usted la ejecución de mantener el plan de cuidados actualizado en los pacientes con COVID-19 y post COVID-19 del Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud

