

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA**



**Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de  
atención en hospital COVID. Piura 2022**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

**Autor:**

**Siancas Sobrino, John Walter**

**Asesora:**

**Aranda Benites Elida Egberta**

**OR CID N° 0000-0001-6141-0685**

**Piura – Perú**

**2024**

## ÍNDICE GENERAL

### Preliminares

ÍNDICE GENERAL .....	ii
ÍNDICE DE TABLAS .....	iii
ÍNDICE DE FIGURAS .....	v
PALABRAS CLAVE .....	vii
CONSTANCIA DE TURNITIN.....	viii
TITULO .....	ix
RESUMEN .....	x
ABSTRACT.....	xi
1. Antecedentes y fundamentación científica.....	1
2. Justificación de la investigación .....	7
3. Problema .....	8
4. Operacionalización de las variables .....	10
5. Hipótesis .....	12
6. Objetivos.....	12
METODOLOGÍA.....	13
1. Tipo y Diseño de investigación .....	13
2. Población y Muestra .....	13
3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	15
4. Técnica de procesamiento y análisis de datos .....	16
RESULTADOS .....	17
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN .....	33
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	39
ANEXOS Y APÉNDICE.....	43

## ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Edad de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVD. Piura 2022	17
Tabla 2	Sexo de los enfermeros en Calidad de vida de primera línea de atención en hospital COVD. Piura 2022	18
Tabla 3	Estado civil de los enfermeros en Calidad de vida de primera línea de atención en hospital COVD. Piura 2022	19
Tabla 4	Nivel de instrucción de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVD. Piura 2022	20
Tabla 5	Alguna persona en su familia se ha infectado de COVID-19 en los enfermeros en Calidad de vida de primera línea de atención en hospital COVD. Piura 2022	21
Tabla 6	Alguna persona en su familia ha fallecido de COVID-19 en los enfermeros en Calidad de vida de primera línea de atención en hospital COVD. Piura 2022	22
Tabla 7	Usted se ha contagiado de COVID-19 en la Calidad de vida de primera línea de atención en hospital COVD. Piura 2022	23
Tabla 8	Calidad de vida de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVD. Piura 2022	24
Tabla 9	Salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVD. Piura 2022	25
Tabla 10	Salud física en la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVD. Piura 2022	26
Tabla 11	Salud mental en la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVD. Piura 2022	27
Tabla 12	Salud emocional en la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVD. Piura 2022	28

Tabla 13	Bienestar emocional en la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022	29
Tabla 14	Relaciones interpersonales en la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022	30
Tabla 15	Bienestar físico en la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022	31
Tabla 16	Relación de las variables Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022	32

## ÍNDICE DE FIGURAS

		Pág.
Figura 1	Edad de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022	49
Figura 2	Sexo de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022	50
Figura 3	Estado civil de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022	51
Figura 4	Nivel de instrucción de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022	52
Figura 5	Figura 5: Familiar infectado en los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022	53
Figura 6	Figura 6: Familiar fallecido en los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022	54
Figura 7	Contagio de virus en los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022	55
Figura 8	Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022	56
Figura 9	Salud de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022	57
Figura 10	Salud física de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022	58

Figura 11	Salud mental de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022	59
Figura 12	Salud mental de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022	60
Figura 13	Bienestar emocional de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022	61
Figura 14	Relaciones interpersonales de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022	62
Figura 15	Bienestar físico de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022	63
Figura 16	Relación de variables de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022	64

## **PALABRAS CLAVE**

<b>TEMA</b>	Calidad de vida y salud de los enfermeros
-------------	---

## **KEYWORDS**

<b>TOPIC</b>	Quality of life and health of nurses
--------------	--------------------------------------

### **Línea de investigación**

#### **Área**

Ciencias médicas y de la salud

#### **Sub área**

Ciencias de la salud

#### **Disciplina**

Desarrollo de estrategias de prevención y promoción de la salud en las diferentes etapas del ciclo vital

#### **Línea**

Desarrollo del cuidado del enfermero

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

#### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **“Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022”** del (a) estudiante: **John Walter Siancas Sobrino**, identificado(a) con **Código N° 2006110042**, se ha verificado un porcentaje de similitud del 30%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 16 de Marzo de 2023



**NOTA:**  
Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

**TITULO**

**Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de  
atención en hospital COVID. Piura 2022**

## RESUMEN

La investigación presento el propósito determinar las principales afectaciones de la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022. La presente investigación fue un trabajo de campo, de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal, de diseño no experimental y correlacional y 36 enfermeros de un hospital de Piura formaron parte de la muestra. Se hizo uso de la encuesta como parte de la técnica así mismo el cuestionario se usó como instrumento como parte de conocimiento. Además, se presentó e interpreto los resultados en tablas de doble entrada, como también en gráficos estadísticos y trabajados en el SPSS 24.0. Como resultado obtuvimos que generalmente se describieron que los factores que afectan la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022, siendo estas las siguientes en la salud de los enfermeros fue regular con el 50%, la salud mental regular con el 44% y emocional regular con el 56%. En la calidad de vida se tiene bienestar emocional bajo con 33%, las relaciones interpersonales fueron promedio con el 45% y el bienestar físico fue promedio con el 53%. Mayormente se identificó que las dimensiones de la calidad de vida relacionada con la salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022, obtuvieron los siguientes resultados la calidad de vida fue alta con el 58% y la salud de los enfermeros fue buena salud con el 56%. Como conclusión, se refleja en los resultados, se estableció que la relación que hay entre la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022, al aplicar la prueba estadística del chi cuadrado de Pearson, para la validación de la hipótesis, este arrojó un valor de ( $p =,000$ ); con lo cual se demuestra que las variables guardan relación siendo estas significativas y comprobándose la hipótesis afirmativa.

## ABSTRACT

The objective of the research was to determine the main effects on the quality of life and health of nurses on the first line of care in a COVID hospital. Piura 2022. This research was a quantitative, descriptive, cross-sectional fieldwork, with a non-experimental and correlational design, and the sample consisted of 36 nurses from a hospital in Piura. The technique used was the survey and the instrument a questionnaire in what is for knowledge. The results are presented and interpreted in double entry tables, as well as in statistical graphs and worked in SPSS 24.0. As a result, we obtained that the factors that affect the quality of life and health of nurses on the first line of care in a COVID hospital were generally described. Piura 2022, these being the following in the health of nurses was regular with 50%, regular mental health with 44% and regular emotional with 56%. In the quality of life, emotional well-being is low with 33%, interpersonal relationships were average with 45% and physical well-being was average with 53%. It was mostly identified that the dimensions of the quality of life related to the health of nurses on the first line of care in a COVID hospital. Piura 2022, obtained the following results: quality of life was high with 58% and the health of the nurses was good health with 56%. As a conclusion, reflected in the results, it was established that there is a relationship between the quality of life and health of nurses on the first line of care in a COVID hospital. Piura 2022, when applying Pearson's chi square statistical test, for the validation of the hypothesis, this yielded a value of ( $p = .000$ ); with which it is shown that the variables are related, being these significant and proving the affirmative hypothesis.

## INTRODUCCIÓN

### 1. Antecedentes y fundamentación científica

Hablando de calidad de vida se toma en cuenta una definición ampliamente compleja esto debido a la influencia por parte de la salud física, el nivel fisiológico, así también de autosuficiencia, interacciones públicas y la conexión presente entre persona y medio que lo rodea (OMS 2021). La revisión realizada resultó en la inclusión de 38 cláusulas, que identificaron situaciones relacionadas con condiciones de trabajo de larga duración, empleo precario, insuficiencia de recursos para el cuidado, incluida la protección personal, además de aquellas condiciones que más afectan la salud de los trabajadores. Conclusión: Se identificaron como los factores más influyentes en la calidad de vida de los enfermeros, los relacionados con las condiciones de trabajo, la discriminación y el estigma social. Los aspectos de la calidad de vida que se ven más afectados en el contexto de la pandemia son la salud emocional y la salud mental. (Sánchez J. 2021)

Un estado completo en conjunto de lo que refiere bienestar no solo físico sino mental y socialmente hablando es la salud, no por el contrario lo que se piensa que es el no presentar ningún mal o enfermedad. (OPS 2021). Hicieron un trabajo titulado "Calidad de vida en pacientes con diabetes: un estudio transversal en un centro de tercer nivel de atención". El estudio fue transversal, la población fue de 500 y el dispositivo utilizado fue el SF36. Puntuaciones relativas a sus dominios de dolor físico ( $79,52 \pm 28,15$ ), funcionamiento social ( $76,47 \pm 26,10$ ), rol emocional ( $68,86 \pm 30,76$ ), rol físico ( $68,86 \pm 31,13$ ), vitalidad ( $43,46 \pm 19,35$ ) y salud general ( $47,17 \pm 19,21$ ). Concluyeron que la salud y la vitalidad en general eran las más afectadas ( $p < 0,05$ ) y que la calidad de vida era mayor en los hombres que en las mujeres. (Rajput M y colaboradores 2020)

La COVID19 es una enfermedad causada por un nuevo coronavirus conocido como SARSCoV2 (OMS 2021). Desarrollaron un trabajo sobre “Medición de la calidad de vida de pacientes con diabetes tipo 2 en centros médicos”. El estudio fue transversal, la población estuvo conformada por 482 personas y el instrumento que utilizaron fue el SF36. Como resultado, predominaron con un 41% ( $R^2 = 0,41$ ) ciertos factores tales de función física, seguido de la salud mental con un 34% ( $R^2 = 0,34$ ), siendo ellos los perjudicados en mayor cantidad y la incidencia frecuente de hipertensión arterial es de 75,9%. Llegaron a la conclusión de que los cambios hacia una atención médica un poco más personal e individualizada para los diabéticos tienen resultados positivos. (Albader A. y colaboradores 2019).

Las profesionales del área en enfermería atienden a personas que están enfermas o necesitan cuidados especiales, por ejemplo, a causa de una discapacidad (Educaweb 2021). El instrumento que utilizan es el SF36. Resultados según su tamaño, la actividad física varió en un 38%, predominan las limitaciones funcionales por salud física 37%, las limitaciones de rol por problemas emocionales 84%, Fatiga energética/fatiga 98%, bienestar emocional 1,13%, funcionamiento social 77%, dolor 54% y salud general 89%. Se llega a concluir que aquellos individuos atendidos que presentan diabetes es de forma necesaria que reciban terapia multimodal para mejorar la adherencia, el lado psíquico es decir mental y para que su vida en cuanto a la calidad de esta vaya en mejoría. (Gómez E y colaboradores, 2019)

El documento servirá de apoyo a las decisiones de estar inmerso en la investigación. Este es el caso de la calidad de vida ha sido objeto de muchos estudios, particularmente al ámbito de medicina, llamando a una vida más saludable. En el contexto de enfermería, la salud y la calidad de vida y los aspectos ambientales son los que se encuentran más involucrados en este constructo que, en el mundo y como sujeto, atestiguan cuestiones sistémicas y ecológicas, en la perspectiva del estudio de la sostenibilidad del cuidado de enfermería. Ellas mismas y en general todos aquellos del entorno en el que viven, las enfermeras en cuestiones de mantenimiento sostienen una labor

fundamental de acuerdo a la mejora de la salud y la calidad de vida de las personas y las comunidades. (Sánchez, 2018). Tomar en cuenta y comentar acerca de salud como promotora de calidad de vida se hace necesario pensar en buscar soluciones ante problemas que guarden relación con la recuperación, pero también en actividades que integran al orden público, tiene la capacidad de convertir el medio ambiente en un espacio de convivencia saludable y armoniosa. La calidad de vida de los y las enfermeras en el país ha disminuido significativamente durante el tiempo de emergencia sanitaria por la expansión del Covid19, ya que las condiciones laborales empeoran a medida que pasa la pandemia, la calidad de vida de las enfermeras ha disminuido significativamente las enfermeras encuestadas bajaron. Según una investigación realizada por la empresa de investigación en línea Sondea para el Sindicato de Enfermeras, luego de realizar una encuesta a fines de mayo y principios de junio con un total de 8.218 profesionales. (Romero M, et al; 2014), haciendo énfasis en este estudio, podemos analizar que la calidad de vida de los profesionales de enfermería se ha deteriorado significativamente debido a los cambios que han realizado las organizaciones de salud por la crisis de la pandemia. En la Tabla 11, que hace representación a la dimensión cambio de salud, observamos a 67 individuos que hacen representación a un 49,2 % tienen un nivel de calidad de vida alto, 31 individuos que viene siendo un 22,8 % tienen nivel muy alto, 24 individuos que son parte del 17,7 % tienen nivel moderado, 14 individuos, formando parte del 10,3% tienen muy baja calidad de vida. (Herrera L., 2021)

Las dimensiones de la calidad son: Bienestar emocional (BE). Se refiere a sentirse tranquilo, seguro, libre de estrés y sin preocupaciones. Relaciones Interpersonales (RI). Conéctate con diferentes personas, ten amigos y llévate bien con todos (vecinos, compañeros de trabajo, etc.). Relaciones Sociales (RS). Identifique claramente a los amigos, conecte a la familia, sea positivo y fomente las conexiones sociales, emocionales y de tipo sexual. Bienestar material (BM). Tenga la cantidad de dinero que sustente sus necesidades que requiere y también que anhela, además de una casa y lugar en donde labore

dignamente. Desarrollo Personal (DP). Se refiere al hecho del aprendizaje de distintas cosas además del crecimiento como persona. Salud física (BF). Llevar una vida con una salud estable, con una fortaleza plena en el físico, así mismo adecuarse a hábitos saludables no solo en alimentación. (Jhon H; 2021)

El derecho a la autodeterminación (AU). Toma su decisión de forma individual y teniendo una flexibilidad a elegir aquello deseado, la forma y el lugar en el cual vivir, el oficio o trabajo a elegir, los hobbies, las personas que vives.

Inclusión social (IS). La acción de poder participar en cualquier momento en el lugar a donde sea que vaya además de sus alrededores en diferentes actividades. Encontrarse parte de la sociedad, percibirse que somos parte de esta, que los demás demuestren su apoyo. y Derechos (DE). La acción de tratar a todos y cada uno por igualdad, es decir tratando con respeto a todo lo que sea dicha persona a su forma de vida, sus opiniones, sus deseos, su intimidad y sus derechos para ser tratados de la misma forma. (Ministerio de Salud; 2020)

El cuestionario SF36 (Alonso, J; et al, 1195,) consta de 36 ítems e incluye 8 aspectos: función física, rol físico, dolor corporal, salud general, vitalidad, funcionamiento social, rol emocional y salud mental. Todas las escalas que vienen siendo 8 se resumen en:

Función física: Grado por el cual se limita la actividad física a causa de la salud, como el autocuidado, mantenerse en constante movimiento por ejemplo caminar, usando escaleras, estirando la columna, levantando o cargando peso y llevando a cabo actividad física moderada o de gran esfuerzo.

1. Rol físico: evalúa la medida en que la salud física obstaculiza con el tiempo de laborar además de diversas actividades del día a día, incluido el rendimiento inferior al que se quiere llegar, el lado limitado a la actividad realizada o lo difícil en para realizar actividades.

2. Dolor generalizado: Valorar cuan intenso es el dolor y las consecuencias que trae en la rutina laboral, tanto al aire libre o la casa.

3. Salud general: suministra la evaluación de la salud individual la cual trae incluido no solo la actual, sino también la visión de salud a largo plazo y la fortaleza a resistir enfermedades. (MINSAs; 2021)

4. Vitalidad: Cuantifica sentirse enérgico y vital en comparación con sentirse cansado o agotado.
5. Función Social: Mide cuanta intervención tiene los problemas físicos y mentales en la convivencia como sociedad en general.
6. Rol Emocional: Evalúa la medida de la interferencia que proporcionan los problemas emocionales al trabajo u otras actividades diarias, incluida la reducción del tiempo dedicado a estas actividades, el rendimiento inferior al deseado y la reducción de los cuidados durante el trabajo.
7. Salud mental: mide el estado mental en general, incluyendo el estar en estado depresivo, ansioso, el control del comportamiento y el dominio de emociones.

Salud Física: Comprendemos que es el óptimo funcionar del organismo fisiológico, en su relación con el organismo o ser; como se ha ido transportando empezando con la fecha de su nacimiento y lo harán hasta la fecha del fallecimiento. Esta salud física requiere actividad física, balance en nutrición y contar con salud psíquica estable.

Salud mental: Hace referencia a como gestionamos nuestra vida diaria y cómo interactuamos con los demás en diferentes entornos, por ejemplo, con los familiares con quienes convivimos, en el aula, en el área de labores, el ocio y en la comunidad.

Se comprende en la salud emocional el buen control de las emociones, manera de pensar las ideas y conductas; reconocerlos, nombrarlos, aceptarlos, integrarlos y utilizar la fuerza vital que generan para que sirvan a nuestras actitudes hacia con nosotros mismos y los demás. Aquellas personas que se encuentran sanos en el lado emocional manejan sus emociones con confianza y se sienten bien consigo mismas, sostienen una sana relación personal y con esto logran sobrellevar el estrés y aquellos conflictos de su vida. (López M, 2008).

En general, el SARSCoV2 es un patógeno recién descubierto, en personas sin inmunidad, lo que demuestra que cualquiera es susceptible a dicho mal. En cuestiones de situaciones de riesgo en el análisis, ha hecho mención

describiendo los coronavirus patógenos humanos (SARSCoV y SARSCoV2) hacen unión con las llamadas células dianas (principalmente involucradas en el mecanismo de infección) por el medio hacia transenzimas. La angiotensina 2 (en lo sucesivo, ACE2) se expresa en los tejidos epiteliales de órganos como los pulmones, los intestinos, los riñones y los vasos sanguíneos (Hamming I, Fang L, 200, 2020).

La intensidad que presenta en un cuerpo ACE2 se va incrementando de acuerdo al tipo de enfermedad más en las de tipo crónico tales tenemos la diabetes mellitus tipo I y II (DMI y IIDM), hipertensión arterial (HTA) y muchas más afecciones crónicas atendidas con fármacos inhibidores de la ECA, antagonistas del receptor AT1 de la angiotensina II (AIIRA), tiazolidinedionas, hasta utilizar el ibuprofeno, ya que dichos medicamentos en células de tipo alveolares al ECA2 hacen mayor su expresión, facilitan una transmisibilidad de la infección fue mayor en aquellos individuos afectados (Donaldson y Mitton; 2020).

Otros patógenos virales que causan lesión pulmonar han dilucidado previamente la lesión celular mediada por apoptosis, mecanismo que puede estar relacionado en el SARSCoV2, en junto con las respuestas inflamatorias celulares y humorales del paciente, puede ser la causa de diferentes grados clínicos. estado observado durante la pandemia actual (Liu J, 2019). A los ejemplares analizados, el patógeno llegó a ser identificado por pruebas moleculares como PCR/hibridación in situ fluorescente (FISH), microscopía electrónica e inmunohistoquímica. (Yao XH, 2020).

La primera línea es aquella atención la cual puede describirse para un futuro profesional de la salud de “primera línea” haciendo comparación a una “enfermera de cinco estrellas”, es decir, contrastable en calidad a un hotel o restaurante de nivel o estatus elevado, con accesibilidad en general al público, desde los más ricos hasta los más pobres, una El enfermero de primera línea es alguien el cual se encuentra disponible para apoyar en atención general cuando un paciente lo necesita. (Cardona, 2020).

En cuanto a la situación de aquellos con enfermedad confirmada de COVID-19, están orientados a una reducción de los peligros de transmisión a otros pacientes y trabajadores de la salud, aliviar los síntomas (principalmente insuficiencia respiratoria y fiebre) y prevenir complicaciones. (Mendoza J; 2020)

Los cuidados preventivos en enfermería. Al ingresar alguien con sospecha de COVID19, como medida necesaria esta revisar el historial preguntando sobre viajes en las últimas tres semanas, enfatizando la estancia en áreas de alta epidemia viral o la exposición a otras personas que hayan estado en las áreas antes mencionadas, así mismo. Se deben buscar comorbilidades como la alta presión sanguínea, diabetes mellitus tipo I y II, enfermedad renal o cardiovascular para poder entrar en el rango de población de riesgo y realizar un seguimiento más estrecho de signos vitales y programa de aislamiento. Durante el examen físico se debe realizar controles en verificación de la frecuencia de la temperatura este signo en personas afectadas por COVID19, y se debe evaluar la manera en cómo respira (monitorizar continuidad respiratoria y congestión de oxigenación). Esté atento a los primeros signos, como dificultad para respirar, fatiga, crepitaciones o respiración débil. (Karimi M, y Brazier J; 2012)

## **2. Justificación de la investigación**

Teóricamente, este estudio se justifica ya que COVID19 es una enfermedad nueva, es así que no es completo todo lo que se sabe acerca de esta además de encontrarse en constante evolución. Numerosos ejemplares al hacer análisis y controles se ha certificado que los y las enfermeras que tratan COVID19 desarrollan un sendero, vía y de esta forma se ayudan a llegar a un tipo de vida estable y mantener su salud.

En el campo práctico, es importante que los enfermeros conozcan mejor los

medicamentos y regulen su calidad de vida, lo que puede conducir a un mejor control de su salud. La promoción y la educación para la salud deberían centrarse en aquellos riesgos a modificar y su manejo además de control total, como la dieta, la actividad de ejercitarse practicar deporte y conservando el peso estable para mantener el equilibrio.

Esta investigación es plausible socialmente porque haría de la enfermera alguien capaz de entender el COVID 19 y poder vivir de él como un trabajo sin descuidar su salud y la de su familia; así como lo hará en el trabajo en la comunidad para poder aportar sus conocimientos y adaptarse a la sociedad.

Este estudio es un aporte metodológico, ya que a la luz de los resultados se pueden mejorar las condiciones de trabajo de las enfermeras en el hospital, lo que mejora la calidad de su vida laboral y se refleja en la satisfacción del usuario si se le da una buena oportunidad a la imagen.

En el contexto científico, para medir la calidad de vida en términos de salud, se hace utilizando diferentes herramientas propuestas por diferentes autores; uno de los utilizados es el SF 36 un cuestionario, el cual consta de ítems haciendo un total de 36 y además dividiéndose en 9 factores, que son: función física, rol físico, dolor corporal, estado general de salud, vitalidad, funcionamiento social, roles emocionales, salud mental y transicional. salud. Y esto subyace a los resultados de la gestión epistemológica.

### **3. Problema**

Desde el estallido de la pandemia de COVID-19 y su alta incidencia tanto en países industrializados como en vías de desarrollo, casi 2 millones de personas han sido diagnosticadas y el número de muertes por esta enfermedad es elevado, lo que ha provocado no solo falta de camas, sino también el personal disponible para tratar este tipo de pacientes, lo que significa mucha presión para los trabajadores de salud existentes, aunque no todos los pacientes que ingresen serán pacientes COVID con camas de cuidados intensivos debido a la

mayor demanda en los sistemas de salud. , servicios y personal durante una pandemia, esta falta de personal significa más riesgo y riesgo de contraer el COVID 19. Durante esta crisis sanitaria se ha vuelto a enfatizar el papel de los profesionales de la salud, especialmente de enfermería. la exposición a una enfermedad infectocontagiosa y el riesgo constante de contraerla Graves consecuencias para la salud, como se comprobó, el riesgo de contagio y la presión de las condiciones de prestación de los servicios médicos han afectado negativamente la calidad de vida, pues no solo afectan lo físico. pero también salud mental y emocional. Estos efectos negativos en la salud de los trabajadores de la salud ya son visibles en el Hospital de Referencia COVID Santa Rosa, donde ya se vislumbran los estragos de la pandemia, afectando no solo el entorno familiar y la estructura de salud, por el alto nivel de discapacidad. niños para los profesionales, pero también debido a la disrupción en la calidad y oportunidad de la atención, es importante velar por la salud y el bienestar general de los trabajadores de la salud, especialmente de los enfermeros en la primera línea de la atención en salud, por lo que es necesario conocer caminos. ya su salud física y mental y su calidad de vida en general. Y de acuerdo con el consenso de sus mentes, se planteó la pregunta: ¿Cómo se ve afectada la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID Piura 2021?

#### 4.

#### 4. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA DE MEDICION
<b>Calidad de Vida</b>	Es un estado de bienestar individual que deseado que incluye algunos aspectos básicos en los que influyen factores personales y ambientales.	Cada nivel de la variable representa la percepción que tiene el personal de enfermería sobre su bienestar. Se utilizaron puntajes de la escala de calidad de vida, incluyendo Muy alto: 81 a 100 puntos Alto: 61 a 80 puntos Promedio: De 41 a 60 puntos Baja: De 21 a 40 puntos Muy baja: De 0 a 20 puntos.	<p>Bienestar emocional (BE).</p> <p>Relaciones interpersonales (RI). Relaciones Sociales (RS).</p> <p>Bienestar material (BM).</p> <p>Desarrollo personal (DP).</p> <p>Bienestar físico (BF).</p> <p>Autodeterminación (AU).</p> <p>Inclusión social (IS).</p>	<p>Se refiere a demostrar sentimiento de tranquilidad, seguridad, libre de estrés y sin preocupaciones.</p> <p>Interactuar con diferentes personas, hacer amigos y mantener una relación amena con los demás. (vecinos, compañeros, etc.). Identifique claramente a los amigos, conecte a la familia, sea positivo y fomente las conexiones sociales, emocionales y sexuales.</p> <p>Tener suficiente dinero para comprar lo que necesita y desea, tener una casa y un lugar de trabajo adecuados.</p> <p>Se refiere a la capacidad de aprender cosas diferentes, adquirir conocimientos y lograr la realización personal.</p> <p>Para una buena salud, buen estado físico, hábitos alimenticios saludables.</p> <p>Toma tus propias decisiones y ten la capacidad de elegir lo que quieres, cómo quieres tu vida, tu trabajo, tu tiempo libre, dónde vives, con quién estás.</p> <p>Acude a lugares del pueblo o del barrio donde otras personas se juntan y participan en sus actividades como si fuera otra persona. Sentirse parte de la sociedad, sentirse incluido, recibir el apoyo de los demás.</p> <p>A ser tratados como los demás, a ser tratados por igual, con respeto a su forma</p>		Nominal

			Derechos (DE).	de vida, sus opiniones, sus deseos, su intimidad, sus derechos.		
Salud del enfermero	La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades (OPS 2021)	La opinión de personas es que acuden a consulta al centro de salud sobre diversos temas relacionados con su vida considerando cómo afectan positiva o negativamente su salud y bienestar, se manifiesta en sus dimensiones de funcionamiento físico, rol funcionamiento físico, dolor, salud general, agotamiento de energía, funcionamiento social, funcionamiento emocional, bienestar emocional y cambios de salud que son utilizando el cuestionario SF-36.	Salud Física Salud Mental Salud Emocional	Actividad física, Buena alimentación Deseos, Anhelos, Habilidades, Ideales, Sentimientos Y valores Confían en controlar sus emociones y se sienten bien consigo mismos Desarrollan vínculos conexiones. Logran poder lidiar con el estrés y los conflictos que se presentan en el día a día.		Nominal

## 5. Hipótesis

**H<sub>1</sub>:** Son las salud física, mental y emocional las principales afectaciones de la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022

**H<sub>0</sub>:** No son las salud física, mental y emocional las principales afectaciones de la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022.

## 6. Objetivos

### Objetivo general

Determinar las principales afectaciones de la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022.

### Objetivos específicos

1. Describir los factores que afectan la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022.
2. Identificar las dimensiones de la calidad de vida relacionada con la salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022
3. Establecer la relación que hay entre la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022

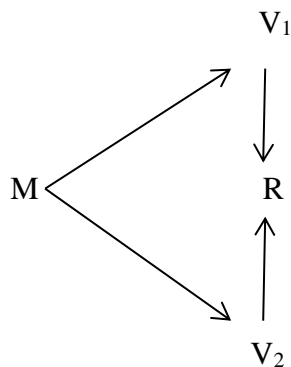
## METODOLOGÍA

### 1. Tipo y Diseño de investigación

La presente investigación fue un trabajo de campo, de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal, de diseño no experimental y correlacional.

Para Hernández, Fernández y Baptista (2014), lo describen como para asociar las relaciones entre en uno o más variables mediante un patrón predecible para un grupo o población.

El diseño que se utilizó, en la investigación fue:



M: muestra de los enfermeros

V<sub>1</sub>: Calidad de vida de los enfermeros

V<sub>2</sub>: Salud de los enfermeros

R: relación entre las variables

### 2. Población y Muestra

**a. Población:** Estuvo compuesta por 40 enfermeras de un hospital COVID

**b. Muestra:** De acuerdo a la relación estadística muestra finita

$$n = \frac{Z^2 p q N}{(N - 1)E^2 + Z^2 p q}$$

N = universo.

$\alpha = 0.05$

$Z = 1.96$

$p = \text{éxito} = 0.5.$

$q = \text{fracaso} = 0.5$

$n = \text{muestra.}$

**Reemplazando:**

$$\frac{3.84 \times 0.25 \times 40}{(39 \times 0.0025) + (3.84 \times 0.25)}$$

$$n = \frac{38.40}{1,0575}$$

$$n = 36.31$$

$n =$  Estuvo conformada por 36 enfermeras de un hospital COVID

### **Criterios de Inclusión y Exclusión**

#### **Inclusión:**

- Enfermeros que deseen participar de la investigación
- Enfermeros que cumplan con los requisitos que se necesitan para este estudio, es decir que tengan actividad directa con enfermos de COVID

#### **Exclusión:**

- Personal de salud que no desea participar
- Personal de salud de actividad diferente a las actividades del COVID

#### **Unidad de análisis**

La unidad de análisis fueron los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022.

### 3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica utilizada en este estudio fue la encuesta, la cual por sus características (estandarización de su proceso) permitieron recolectar una importante cantidad de datos en un lapso de tiempo breve. La técnica de la encuesta fue la indicada cuando se realizaron investigaciones cuantitativas en el área de salud.

En el presente estudio se utilizó el cuestionario SF-36, este es un instrumento que mide la CVRS en personas aparentemente sanas o en aquellas que sufren de algún problema de salud.

Este instrumento ha sido elaborado y validado por (Herrera L., 2021). El cuestionario SF-36 está estructurado por 36 reactivos/ítems y en 8 dimensiones, las cuales son las siguientes: funcionamiento físico, rol físico, dolor corporal, salud general, vitalidad, funcionamiento social, rol emocional y salud mental. La puntuación final del instrumento fue de 100 puntos y para calificarlo se realizó mediante una escala tipo de Likert que va constar de cinco alternativas de respuesta, clasificándose en niveles de muy baja (0-20 puntos), baja (21-40 puntos), promedio (41-60 puntos), alta (61-80 puntos) y muy alta (81-100 puntos).

La evaluación para la calidad de vida tuvo las siguientes categorías, de acuerdo a la estructura siguiente:

Muy alta: De 81 a 100 puntos

Alta: De 61 a 80 puntos

Promedio: De 41 a 60 puntos

Baja: De 21 a 40 puntos

Muy baja: De 0 a 20 puntos

Para la salud se tuvo en cuenta los siguientes indicadores:

Buena salud: De 62 a 100

Salud regular: De 31 a 61

Mala salud: De 0 a 30

Validez

El instrumento fue necesario su validación con el 10 por ciento de la muestra, ya que el cuestionario fue sometido a la validez de experto con una validez interna de 0,863; por parte de la autora.

#### Confiabilidad

Para obtener la confiabilidad con respecto a nuestra población se realizó una prueba piloto con una confiabilidad de Alfa Cronbach de 0.885 en el total del cuestionario; por parte de la autora.

#### **4. Técnica de procesamiento y análisis de datos**

Para el procesamiento y análisis de la información se utilizó la técnica estadística y tablas de contingencias y estadística inferencial, utilizando los programas Microsoft Excel 2019 y SPSS Statistics Base 22.0, considerando las herramientas descriptivas con un nivel de significancia de 95%. Para el desarrollo de este estudio, los investigadores respetaron los principios de la investigación científica. Para la discusión se empleó los antecedentes y la fundamentación científica, los resultados con la teoría y finalmente llegar a conclusiones y recomendaciones. No se realizó ninguna validación por estar validada por el autor del estudio mencionado. Y para la validación de la hipótesis se empleó la prueba estadística del chi cuadrado de Pearson.

## RESULTADOS

**Tabla 1**

*Edad de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022*

Edad	f	%
De 25 a 35 años	13	36
De 36 a 46 años	12	33
De 47 a 57 años	7	19
De 58 años a mas	4	11
Total	36	100

En tabla 1, describen los resultados de la edad que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 36% (13) de 25 a 35 años, el 33% (12) de 36 a 46 años, el 19% (07) de 47 a 57 años y el 11% (04) de 58 años a más. Deduzco que la edad del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, está en el intervalo de 25 a 36 años, con el 36%.

**Tabla 2**

*Sexo de los enfermeros en Calidad de vida de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022*

Sexo	f	%
Femenino	23	64
Masculino	13	36
Total	36	100

En tabla 2, describen los resultados del sexo que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 64% (23) femenino y el 36% (13) masculino. Deduzco que el sexo del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue femenino, con el 64%.

**Tabla 3**

*Estado civil de los enfermeros en Calidad de vida de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022*

Estado Civil	f	%
Soltero(a)	11	31
Casado	7	19
Conviviente	15	42
Divorciado(a)	2	6
Viudo(a)	1	3
Total	36	100

En tabla 3, describen los resultados del estado civil que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 31% (11) soltero(a), el 19% (07) casado, el 42% (15) conviviente, el 06% (02) divorciado(a) y el 03% (01) viudo(a). Deduzco que el estado civil del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue conviviente, con el 42%.

**Tabla 4**

*Nivel de instrucción de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022*

Nivel de instrucción	f	%
Sin instrucción	0	0
Primaria	0	0
Secundaria	10	28
Superior técnico	12	33
Superior universitario	14	39
Total	36	100

En tabla 4, describen los resultados del nivel de instrucción que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; sin instrucción 0%, primaria 0%, el 28% (10) secundaria, el 33% (12) superior técnico y el 39% (14) superior universitario. Deduzco que el nivel de instrucción del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, es superior universitario, con el 39%.

**Tabla 5**

*Alguna persona en su familia se ha infectado de COVID-19 en los enfermeros en Calidad de vida de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022*

Alguna persona en su familia se ha infectado de COVID-19	f	%
Si	26	72
No	10	28
Total	36	100

En tabla 5, describen los resultados de alguna persona en su familia se ha infectado de COVID 19 que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 72% (26) si y el 28% (10) no. Deduzco que el familiar infectado de COVID 19 del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue si, con el 72%.

**Tabla 6**

*Alguna persona en su familia ha fallecido de COVID-19 en los enfermeros en Calidad de vida de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022*

Alguna persona en su familia ha fallecido de COVID-19	f	%
Si	12	33
No	24	67
Tota	36	100

En tabla 6, describen los resultados de alguna persona en su familia ha fallecido de COVID 19 que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 33% (12) si y el 67% (24) no. Deduzco que el familiar fallecido de COVID 19 del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue si, con el 67%.

**Tabla 7**

*Usted se ha contagiado de COVID-19 en la Calidad de vida de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022*

Usted se ha contagiado de COVID-19	f	%
Si	25	69
No	11	31
Total	36	100

En tabla 7, describen los resultados de usted se ha contagiado de COVID 19 que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 69% (25) si y el 31% (11) no. Deduzco que el contagio de COVID 19 del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue si, con el 69%.

**Tabla 8**

*Calidad de vida de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022*

Calidad de vida	f	%
Muy alta	3	8
Alta	21	58
Promedio	5	14
Baja	6	17
Muy baja	1	3
Total	36	100

En tabla 8, describen los resultados de la calidad de vida que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 08% (03) muy alta, 58% (21) alta, el 14% (05) promedio, el 17% (06) baja y el 03% (01) muy baja. Deduzco que la calidad de vida del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue alta, con el 58%.

**Tabla 9**

*Salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022*

Salud del enfermero	f	%
Buena salud	20	56
Salud regular	9	25
Mala salud	7	19
Total	36	100

En tabla 9, describen los resultados de la salud que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 56% (20) buena salud, 25% (09) salud regular, y el 19% (07) mala salud. Deduzco que la salud del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue buena salud, con el 56%.

**Tabla 10**

*Salud física en la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022*

Salud física	f	%
Buena salud física	10	28
Salud física regular	18	50
Mala salud física	8	22
Total	36	100

En tabla 10, describen los resultados de la salud física que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 28% (10) buena salud física, 50% (18) salud física regular, y el 22% (08) mala salud física. Deduzco que la salud física del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue salud física regular, con el 50%.

**Tabla 11**

*Salud mental en la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022*

Salud mental	f	%
Buena salud mental	14	39
Salud mental regular	16	44
Mala salud mental	6	17
Total	36	100

En tabla 11, describen los resultados de la salud mental que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 39% (14) buena salud mental, 44% (16) salud mental regular, y el 17% (06) mala salud mental. Deduzco que la salud mental del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue salud mental regular, con el 44%.

**Tabla 12**

*Salud emocional en la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022*

Salud emocional	f	%
Buena salud emocional	10	28
Salud emocional regular	20	56
Mala salud emocional	6	17
Total	36	100

En tabla 12, describen los resultados de la salud emocional que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 28% (10) buena salud emocional, 56% (20) salud emocional regular, y el 17% (06) mala salud emocional. Deduzco que la salud emocional del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue salud emocional regular, con el 56%.

**Tabla 13**

*Bienestar emocional en la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022*

Bienestar emocional	f	%
Muy alta	3	8
Alta	11	31
Promedio	10	28
Baja	12	33
Muy baja	0	0
Total	36	100

En tabla 13, describen los resultados del bienestar que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 08% (03) muy alta, 31% (11) alta, el 28% (10) promedio, el 33% (12) baja y el 00% (00) muy baja. Deduzco que el bienestar emocional en vida del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue baja, con el 33%.

**Tabla 14**

*Relaciones interpersonales en la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022*

Relaciones interpersonales	f	%
Muy alta	3	8
Alta	9	25
Promedio	16	45
Baja	8	22
Muy baja	0	0
Total	36	100

En tabla 14, describen los resultados de las relaciones interpersonales que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 08% (03) muy alta, 25% (09) alta, el 45% (16) promedio, el 22% (08) baja y el 00% (00) muy baja. Deduzco que lo interpersonal en vida del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue promedio, con el 45%.

**Tabla 15**

*Bienestar físico en la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022*

Bienestar físico	f	%
Muy alta	2	6
Alta	6	16
Promedio	19	53
Baja	8	22
Muy baja	1	3
Total	36	100

En tabla 15, describen los resultados del bienestar físico que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 06% (02) muy alta, 16% (06) alta, el 53% (19) promedio, el 22% (08) baja y el 03% (01) muy baja. Deduzco que el bienestar físico en vida del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue promedio, con el 53%.

**Tabla 16**

*Relación de las variables Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022*

Calidad de vida	Salud del enfermero						Total	
	Buena		Regular		Mala		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Muy alta	3	8	2	6	1	3	6	17
Alta	9	25	5	14	4	11	18	50
Promedio	6	17	3	8	2	6	11	30
Baja	1	3	0	0	0	0	1	3
Muy baja	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	19	53	10	28	7	20	36	100

#### Correlaciones

		VI	VD
VI	Correlación de Pearson	1	,663**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	36	36
VD	Correlación de Pearson	,663**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	36	36

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En tabla 16, describen los resultados de la relación de las variables que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; del 100%, en calidad de vida 50% (18) alta, el 30% (11) promedio y en salud el 28% (01) muy baja. Deduzco que la calidad de vida del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue alta, con el 58%. Así también al aplicar la prueba estadística del chi cuadrado de Pearson, para la validación de la hipótesis, este arrojó un valor de ( $p = ,000$ ); con lo cual se demuestra que las variables guardan relación siendo estas significativas y comprobarse la hipótesis afirmativa.

En tabla 8, describen los resultados de la calidad de vida que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 08% (03) muy alta, 58% (21) alta, el 14% (05) promedio, el 17% (06) baja y el 03% (01) muy baja. Deduzco que la calidad de vida del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue alta, con el 58%.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos se presentan en esta sección para permitir el análisis y discusión de similitudes, así como otros estudios con los presentados, teniendo en cuenta la base científica del estudio. La información está organizada en 10 tablas que presento a continuación:

En tabla 1, describen los resultados de la edad que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 36% (13) de 25 a 35 años, el 33% (12) de 36 a 46 años, el 19% (07) de 47 a 57 años y el 11% (04) de 58 años a más. Deduzco que la edad del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, está en el intervalo de 25 a 36 años, con el 36%.

En tabla 2, describen los resultados del sexo que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 64% (23) femenino y el 36% (13) masculino. Deduzco que el sexo del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue femenino, con el 64%.

En tabla 3, describen los resultados del estado civil que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 31% (11) soltero(a), el 19% (07) casado, el 42% (15) conviviente, el 06% (02) divorciado(a) y el 03% (01) viudo(a). Deduzco que el estado civil del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue conviviente, con el 42%.

En tabla 4, describen los resultados del nivel de instrucción que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; sin instrucción 0%, primaria 0%, el 28% (10) secundaria, el 33% (12) superior técnico y el 39% (14) superior universitario. Deduzco que el nivel de instrucción del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, es superior universitario, con el 39%.

En tabla 5, describen los resultados de alguna persona en su familia se ha infectado de COVID 19 que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 72% (26) si y el 28% (10) no. Deduzco que el familiar infectado de COVID 19 del

enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue si, con el 72%.

En tabla 6, describen los resultados de alguna persona en su familia ha fallecido de COVID 19 que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 33% (12) si y el 67% (24) no. Deduzco que el familiar fallecido de COVID 19 del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue si, con el 67%.

En tabla 7, describen los resultados de usted se ha contagiado de COVID 19 que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 69% (25) si y el 31% (11) no. Deduzco que el contagio de COVID 19 del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue si, con el 69%.

En tabla 8, describen los resultados de la calidad de vida que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 08% (03) muy alta, 58% (21) alta, el 14% (05) promedio, el 17% (06) baja y el 03% (01) muy baja. Deduzco que la calidad de vida del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue alta, con el 58%.

En tabla 9, describen los resultados de la salud que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 56% (20) buena salud, 25% (09) salud regular, y el 19% (07) mala salud. Deduzco que la salud del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue buena salud, con el 56%.

En tabla 10, describen los resultados de la salud física que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 28% (0) buena salud física, 50% (18) salud física regular, y el 22% (08) mala salud física. Deduzco que la salud física del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue salud física regular, con el 50%.

En tabla 11, describen los resultados de la salud mental que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 39% (14) buena salud mental, 44% (16) salud mental regular, y el 17% (06) mala salud mental. Deduzco que la salud mental del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue salud mental regular, con el 44%.

En tabla 12, describen los resultados de la salud emocional que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 28% (10) buena salud emocional, 56% (20) salud emocional regular, y el 17% (06) mala salud emocional. Deduzco que la salud emocional del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue salud emocional regular, con el 56%.

En tabla 13, describen los resultados del bienestar que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 08% (03) muy alta, 31% (11) alta, el 28% (10) promedio, el 33% (12) baja y el 00% (00) muy baja. Deduzco que el bienestar emocional en vida del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue baja, con el 58%.

En tabla 14, describen los resultados de las relaciones interpersonales que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 08% (03) muy alta, 25% (09) alta, el 45% (16) promedio, el 22% (08) baja y el 00% (00) muy baja. Deduzco que lo interpersonal en vida del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue promedio, con el 45%.

En tabla 15, describen los resultados del bienestar físico que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; el 06% (02) muy alta, 16% (06) alta, el 53% (19) promedio, el 22% (08) baja y el 03% (01) muy baja. Deduzco que el bienestar físico en vida del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue promedio, con el 53%.

En tabla 16, describen los resultados de la relación de las variables que posee el enfermero(a) en la calidad de vida y salud; del 100%, en calidad de vida 50% (18) alta, el 30% (11) promedio y en salud el 28% (01) muy baja. Deduzco que la calidad de vida del enfermero(a) con más porcentaje alcanzado sobre la calidad de vida y salud, fue alta, con el 58%. Así también al aplicar la prueba estadística del chi cuadrado de Pearson, para la validación de la hipótesis, este arrojó un valor de ( $p = ,000$ ); con lo cual se demuestra que las variables guardan relación siendo estas significativas y comprobarse la hipótesis afirmativa.

El estudio es similar al de (Sánchez J. 2021). La revisión realizada resultó en la inclusión de 38 disposiciones, que ayudan a identificar situaciones relacionadas con las condiciones de trabajo de jornada laboral prolongada, empleo precario,

recursos insuficientes para la atención, incluidos los factores de protección personal, como las que más afectan la salud del personal. alimentar al bebé con leche. Conclusión: Como los factores que más afectan la calidad de vida de los profesionales, se identificaron los factores relacionados con las condiciones de trabajo, la discriminación y el estigma social. Los aspectos de la calidad de vida que se ven más afectados en el contexto de la pandemia son la salud emocional y la salud mental.

También se observa una similitud con el estudio de (Albader A. et al. 2019). Así, predominaron factores como la función física con un 41% ( $R^2 = 0,41$ ), seguida tenemos salud mental con un 34% ( $R^2 = 0,34$ ), siendo la más afectada y la prevalencia porcentual de hipertensión arterial frecuente es del 75,9%. Llegaron a la conclusión de que los cambios hacia una atención médica más personalizada para las personas con diabetes tuvieron resultados positivos.

Es así que en un estudio evaluado de manera similar fue el de (Gómez E et al., 2019) Resultados según sus dimensiones, 38% cambio en la función física, limitación funcional por salud física dominante 37%, limitación de rol por problemas emocionales 84%, energía/fatiga 98%, bienestar emocional 1,13%, funcionamiento social 77%, dolor 54% y salud de forma general 89%. Concluyeron que los pacientes con diabetes deben recibir terapia multimodal para mejorar la adherencia, la salud física y mental para mejorar la calidad de vida.

Cabe recordar que hay trabajos que encuentran similitudes en algunos factores o también pueden ver sobre la base científica que la calidad de vida es alta en los trabajos de (Herrera L., 2021); como lo presenta la investigación que presenté. De igual manera, se indicó un aspecto que un miembro del hogar tuvo COVID 19; ha muerto un ser querido o ha tenido COVID 19.

Esto debe coordinarse con la gerencia del hospital COVID. Piura 2022, para mejorar los resultados obtenidos para que se corrijan en menor tiempo y ya hayan pasado las secuelas de la pandemia que afectó mucho a personas de todas las edades.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

Se han descrito generalmente que en la calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022, aquellos factores que afectan en la salud de los enfermeros fue regular con el 50%, la salud mental regular con el 44% y emocional regular con el 56%. En cuanto a la calidad de vida, bienestar emocional fue bajo en un 33 %, la relación interpersonal moderada en un 45 % y bienestar en la parte física fue moderada en un 53 %.

Mayormente se ha identificado principalmente que los factores que refiere la calidad de vida relacionada con la salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022, obtuvo los siguientes resultados presentaron alta calidad de vida un 58% y en los enfermeros su salud fue buena en un 56% del total.

Se ha determinado que la conexión existente en Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022, al aplicar la prueba estadística del chi cuadrado de Pearson, para la validación de la hipótesis, esta arroja un valor de ( $p =,000$ ); donde las variables se muestran relevantes, significativas y prueban la hipótesis confirmada.

## **Recomendaciones**

- ❖ La situación de emergencia actual puede generar problemas de salud mental para el personal de enfermería del hospital COVID 19, por lo que se deben desarrollar estrategias y planes de respuesta con sesiones de educación y técnicas de relajación, pausas activas. Además, se debe mejorar el ambiente físico, como iluminación, reducción de ruido, decoración del ambiente y ventilación adecuada para las enfermeras.
  
- ❖ Para mejorar la calidad de vida, es necesario promover relaciones interpersonales óptimas, reconocer a más empleados, facilitar y mejorar el apoyo directo a los empleados, implementar estrategias de desarrollo individual; más énfasis en los de desempeño moderado y bajo. Desarrollar estrategias y prácticas saludables en los servicios para fortalecer el clima laboral y las relaciones interpersonales.
  
- ❖ Promover talleres de prevención y promoción orientados a crear una adecuada calidad de vida en el trabajo para los egresados de enfermería, brindándoles así los recursos necesarios para que los estresores se presenten de una forma más adecuada y por ende no afecten su calidad de vida. la vida en el trabajo También se deben tomar medidas para la pronta identificación e intervención temprana de los profesionales de enfermería que necesitan apoyo emocional.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- OMS; (2021). *Coronavirus (COVID-19) events as they happen [Internet]. [citado 30 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novelcoronavirus2019/events-as-they-happen>*
- Sánchez J; (2021). *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.*
- OPS; (2021). *Organización Mundial de la Salud. Diabetes [Internet]. Washington, DC: OPS/OMS; 2021 [actualizado en octubre de 2020; citado en noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>.*
- Rajput M y colaboradores (2020). *A Cross-Sectional Study in a Tertiary Care Center of Rohtak, Haryana. Indian J Community Med. [Internet]. 2020 [citado 15 de octubre de 2021];45(3):283–286. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7745817/>*
- OMS; (2021). *¿Cómo define la OMS la salud? [Internet]. Ginebra-Suiza: OMS; 2021 [actualizado en setiembre de 2021; citado 29 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions>*
- Albader A. y colaboradores; (2019). *Measuring Quality of Life in Type 2 Diabetic Patients at the Al- Wazarat Healthcare Center in Riyadh. Cureus. [Internet]. 2019 [citado 15 de octubre de 2021];11(12): e6474. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6935742/>*
- Educaweb; (2021). *El curso 2020-2021 ante el coronavirus: cómo planificarlo y afrontarlo*
- Gómez E, González T, Fresan A, Juárez I, Martínez M, Barjau H, et al. (2019). *Decreased Quality of Life in Individuals with Type 2 Diabetes Mellitus Is Associated with Emotional Distress. Int J Environ Res Public Health.*

- [Internet]. 2019 [citado 15 de octubre de 2021];16(15):2652. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6695823/>
- Romero, M, Mesa, L., y Galindo, S. (2008). *Calidad de vida de las (os) profesionales de enfermería y sus consecuencias en el cuidado. Avances en enfermería*, 26(2), 59-70.
- Herrera L., (2021). *Calidad de vida relacionada con la salud durante la pandemia por Covid-19 en personas con diabetes tipo 2 que acuden a la consulta en un establecimiento de salud de Lima Norte.*
- Alonso J, Prieto L, Antó J. (1995). *La versión española del SF-36 Health Survey (Cuestionario de Salud SF-36): un instrumento para la medida de los resultados clínicos. Med Clin (Barc) 1995; 104: 771-776.*
- López M, (2008). *La integración de las habilidades sociales en la escuela como estrategia para la salud emocional. Psicología sin fronteras: revista electrónica de intervención psicosocial y psicología comunitaria*, 3(1), 16-19.
- Hamming I, et al; (2004). *Tissue distribution of ACE2 protein, the functional receptor for SARS coronavirus. A first step in understanding SARS pathogenesis. 2004; 203(2): 631-637. doi: 10.1002/path.1570*
- Fang L, (2020). *Are patients with hypertension and diabetes mellitus at increased risk for COVID-19 infection? Lancet. 2020. doi: 10.1016/S2213-2600(20)30116- 8.*
- Liu J, Zheng X, Tong Q, Li W, Wang B, Sutter K, et al. (2020). *Overlapping and discrete aspects of the pathology and pathogenesis of the emerging human pathogenic coronaviruses SARS-CoV, MERS-CoV, and 2019-nCoV. J Med Virol. 2020;92(5):491-494. doi: 10.1002/jmv.25709. » <https://doi.org/10.1002/jmv.25709> .*
- Yao XH, Li TY, He ZC, Ping YF, Liu HW, Yu SC, et al. (2020). *A pathological report of three COVID-19 cases by minimally invasive autopsies. Zhonghua Bing Li Xue Za Zhi. 2020;49(0): E009. doi: 10.3760/cma.j.cn112151-20200312-00193. » <https://doi.org/10.3760/cma.j.cn112151-20200312-00193>*

- Cardona; (2020). *Déficit sanitario debido a la crisis en la economía europea*.
- Donaldson, C., y Mitton, C. (2020). *Coronavirus: Where Has All the Health Economics Gone? Int J Health Policy Manag.* 2020 Jun 22. doi: 10.34172/ijhpm.2020.108. *Online ahead of print*.
- Jhons Hopkins University y Medicine. (2021). *Coronavirus Resource Center [sede Web]. Baltimore-USA: JHU; 2021 [actualizado en octubre de 2021; citado 11 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>. USA.*
- Karimi, M., y Brazier, J. (2012). *Health, Health-Related Quality of Life, and Quality of Life: What is the Difference?. PharmacoEconomics [Internet]. 2016 [citado 4 de febrero de 2021];34(7):645-9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26892973/>.*
- Marinelli , N. (2020). *Contribuciones de la Teoría Ambiental de Florence Nightingale a la prevención de la pandemia de COVID-19. Revista Cubana de Enfermería, 36(2). Colombia.*
- Mendoza , J., et al. (2020). *Declaración de consenso en medicina crítica para la atención multidisciplinaria del paciente con sospecha o confirmación diagnóstica de COVID-19. Acta Colombiana de Cuidado Intensivo. Colombia.*
- Ministerio de Salud, C. (2020). *Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud RPPS. Disponible en: <https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/> Accedida el 2 de abril de 2020. Colombia.*
- MINSA. (2021). *Ministerio de Salud. Sala Situacional COVID-19 Perú [Internet]. Lima- Perú: MINSA; 2021 [actualizado octubre de 2021; citado noviembre de 2021]. Disponible en: [https://covid19.minsa.gob.pe/sala\\_situacional.asp](https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp). Peru.*
- OMS; (2021). *Envejecimiento y salud [Internet]. Ginebra-Suiza: OMS; 2021 [actualizado el 4 de octubre de 2021; citado 2.*
- Ramirez, D., Salamanca, X., y Fernadez, M. (2020). *¿Qué se puede hacer ante el aumento de la demanda de ventilación mecánica por covid-19?.*

- Robles, I. (2021). *Calidad de vida relacionada con la salud durante la pandemia por Covid-19 en personas con diabetes tipo 2 que acuden a la consulta en un establecimiento de salud de Lima Norte*. Lima.
- Timeline, H., y Hopking, J. (2020). *Coronavirus Resource Center [Internet]*. [citado 30 de abril de 2020]. Disponible en: <https://coronavirus.jhu.edu/data/hubei-timeline>.
- United Nations. (2020). *COVID-19 impact on treatment for chronic illness revealed*. Estados Unidos.

## ANEXOS Y APÉNDICE

### Anexo 01

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

##### **Estimado participante:**

Soy Siancas Sobrino, John Walter estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis titulado: Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022. Que tiene como Determinar las principales afectaciones de la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022. La importancia del presente estudio radica en el sentido de que puede servir para identificar aquellos factores que pueden estar afectando la satisfacción de las enfermeras a fin de que en las instancias respectivas se tomen las mediciones del caso. Es importante su participación en el estudio y estrictamente voluntaria, si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder algunas preguntas, no le tomará mucho de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

##### **Autorización:**

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.



---

**FIRMA DEL PARTICIPANTE**

---

**FECHA**

## **Anexo 02**

### **Título: Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022**

#### **I.- Datos:**

Buenos días soy Siancas Sobrino, John Walter, bachiller de la especialidad de Enfermería de la Universidad San Pedro filial Piura.

#### **II.- Información general:**

El levantamiento de la información se llevará a cabo en un hospital COVID, Piura.

#### **II. Finalidad**

Estoy realizando la investigación titulada “Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022”. Por lo que solicito su colaboración a través de respuestas sinceras y veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradecemos anticipadamente su participación.

#### **III.- INSTRUCCIONES:**

Lea con mucho cuidado cada una de las preguntas y luego marque con un aspa (x) la respuesta que estime verdadera.

#### **IV. Datos Sociodemográficos:**

##### 1. Edad:

De 25 a 35 años

De 36 a 46 años

De 47 a 57 años

De 58 años a mas

##### 2. Sexo:

Femenino

Masculino

3. Estado Civil

- Soltero(a)
- Casado
- Conviviente
- Divorciado(a)
- Viudo(a)

4. Nivel de instrucción:

- Sin instrucción
- Primaria
- Secundaria
- Superior técnico
- Superior universitario

5. Alguna persona en su familia se ha infectado de COVID-19:

- Si
- No

6. Alguna persona en su familia ha fallecido de COVID-19:

- Si
- No

7. Usted se ha contagiado de COVID-19:

- Si
- No

**Instrumento:**

Instrucciones: A continuación, se presentan enunciados. conteste marcando solo una respuesta. Sí Ud. tuviera alguna duda, preguntar a la persona a cargo de la entrevista.

1. Según su estado de ánimo, su sueño, su iniciativa diaria; usted diría que su salud general Es:

Excelente	Muy buena	Buena	Regular	Mala
1	2	3	4	5

2. ¿Cómo diría que es su salud actual, comparada con la de hace un año?

Mucho mejor	Algo mejor	Más o menos	Algo peor	Mucho peor
-------------	------------	-------------	-----------	------------

ahora que hace un año	ahora que hace un año	igual que hace un año	ahora que hace un año	ahora que hace un año
1	2	3	4	5

Las siguientes preguntas se refieren a actividades o cosas que usted podría hacer en un día normal.

N°	ITEMS	Sí, me limita mucho	Sí, me limita un poco	No, no me limita nada
3	3. Su salud actual, ¿le limita hacer esfuerzos intensos, tales como correr, levantar objetos pesados, o participar en deportes que lo cansen demasiado?			
4	4. Su salud actual, ¿le limita hacer esfuerzos moderados, como mover una mesa, trapear, barrer, jugar con la pelota o caminar más de una hora?			
5	5. Su salud actual, ¿le limita coger o llevar la bolsa de la compra?			
6	6. Su salud actual, ¿le limita subir varios pisos por la escalera?			
7	7. Su salud actual, ¿le limita o molesta subir un solo piso por la escalera?			
8	8. Su salud actual, ¿le limita o no le permite agacharse o arrodillarse?			
9	9 Su salud actual, ¿le limita caminar un kilómetro o más?			
10	10 Su salud actual, ¿le limita caminar varias cuadras? (más de cinco cuadras)			
11	11. Su salud actual, ¿le limita caminar una sola manzana (unos 100 metros)?			
12	12 Su salud actual, ¿le limita bañarse o vestirse por sí mismo?			

Las siguientes preguntas se refieren a problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas.

	ITEMS	SI	NO
13	13. ¿Dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas, a causa de su salud física?		
14	14. Durante las 4 últimas semanas, ¿hizo menos de lo que hubiera querido hacer (trabajar, ejercicios, cocinar, estudiar), a causa de su salud física?		
15	15. Durante las 4 últimas semanas, ¿tuvo que dejar de hacer algunas tareas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de su salud física?		
16	16. Durante las 4 últimas semanas, ¿tuvo dificultad para hacer su trabajo o sus actividades cotidianas (por ejemplo, le costó más de lo normal), a causa de su salud física?		

Durante las últimas 4 semanas, ¿ha tenido alguno de los siguientes problemas con su trabajo u otras actividades diarias habituales como resultado de algún problema emocional (como sentirse deprimido o ansioso)?

	ITEMS	SI	NO
17	17. Durante las 4 últimas semanas, ¿tuvo que reducir el tiempo dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas, a causa de algún problema emocional (como estar triste, deprimido o nervioso)?		
18	18. Durante las 4 últimas semanas, ¿hizo menos actividades diarias de lo que hubiera querido hacer, a causa de algún problema emocional (como estar triste, deprimido o nervioso)?		
19	19. Durante las 4 últimas semanas, ¿no hizo su trabajo o sus actividades cotidianas tan cuidadosamente como de costumbre, a causa de algún problema emocional (como estar triste, deprimido o nervioso)?		

20. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto su salud física o los problemas emocionales han dificultado sus actividades sociales habituales con la familia, los amigos, los vecinos u otras personas?

Nada	Un poco	regular	Bastante	Mucho
1	2	3	4	5

21. ¿Tuvo dolor en alguna parte del cuerpo durante las 4 últimas semanas?

No, ninguno	Sí, muy poco	Sí, un poco	Sí, moderado	Sí, mucho	Sí, muchísimo
1	2	3	4	5	6

22. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las tareas domésticas)?

Nada	Un poco	regular	Bastante	Mucho
1	2	3	4	5

Las preguntas que siguen se refieren a cómo se ha sentido y cómo le han dicho las cosas durante las 4 últimas semanas. en cada pregunta responda lo que parezca más a cómo se ha sentido usted.

N°	ITEMS	Siempre (1)	Casi siempre (2)	Muchas veces (3)	Algunas veces (4)	Solo alguna vez (5)	Nunca (6)
23	23. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió lleno de vitalidad?						

24	24. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo estuvo muy nervioso?						
25	25. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió tan bajo de moral que nada podía animarle?						
26	26. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió calmado y tranquilo?						
27	27. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo tuvo mucha energía?						
28	28. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió desanimado y triste?						
29	29. Durante las 4 últimas, ¿cuánto tiempo se sintió agotado?						
30	30. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió feliz?						
31	31. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió cansado o sinánimo?						

32. Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia la salud física o los problemas emocionales le han dificultado sus actividades sociales (como visitar a los amigos o familiares)?

Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Solo algunas veces	Nunca
1	2	3	4	5

Por favor, diga si le parece cierto o falso cada una de las siguientes frases

Nº	ITEMS	Totalmente cierta (1)	Bastante cierta (2)	No lo sé (3)	Bastante falsa (4)	Totalmente falsa (5)
33	33. Creo que me pongo enfermo más fácilmente que otras personas.					
34	34. Estoy sano como cualquiera					
35	35. Creo que mi salud va a empeorar					
36	36. Mi salud es excelente					

### Anexo 03

#### Relaciones métricas y baremo

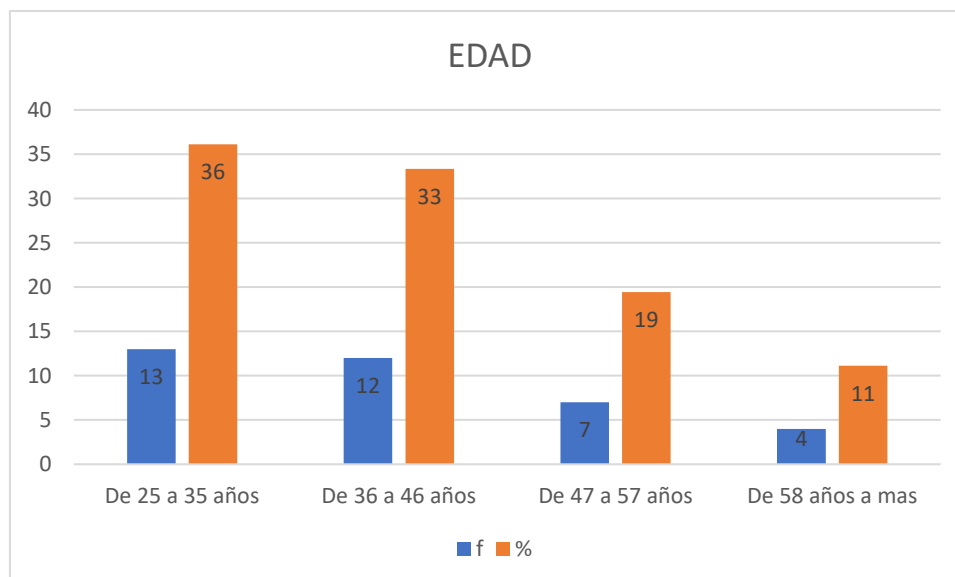
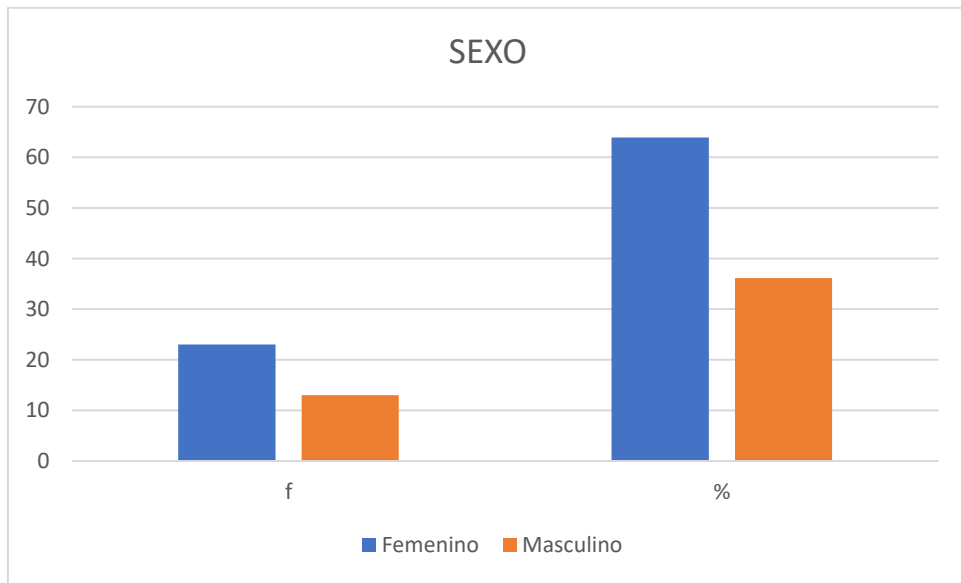


Figura 1: Edad de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022



*Figura 2: Sexo de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022*

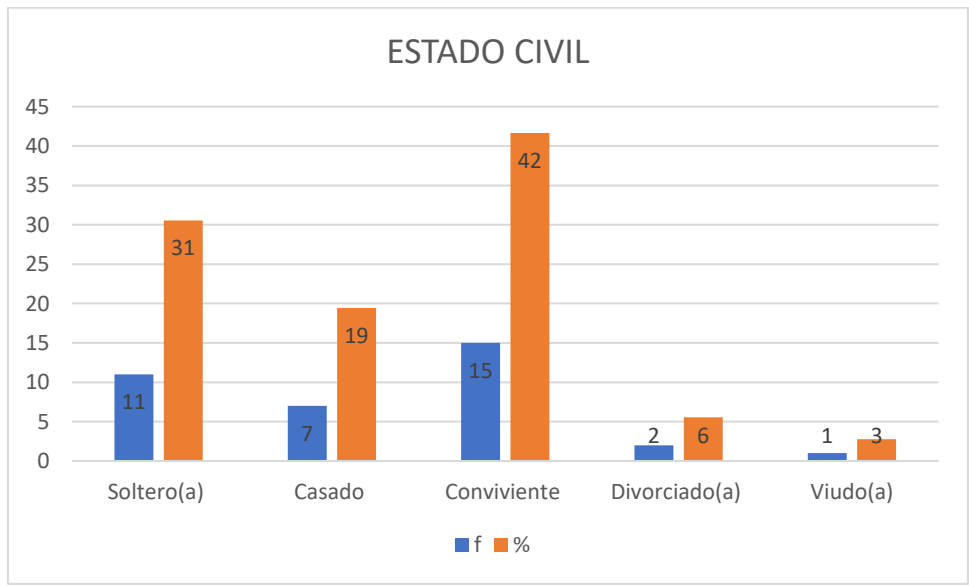


Figura 3: Estado civil de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022

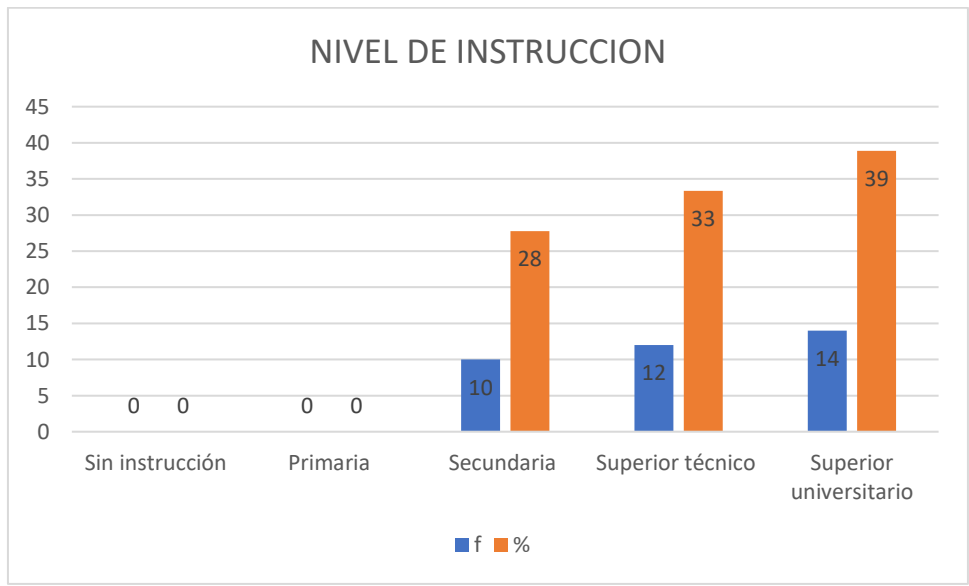
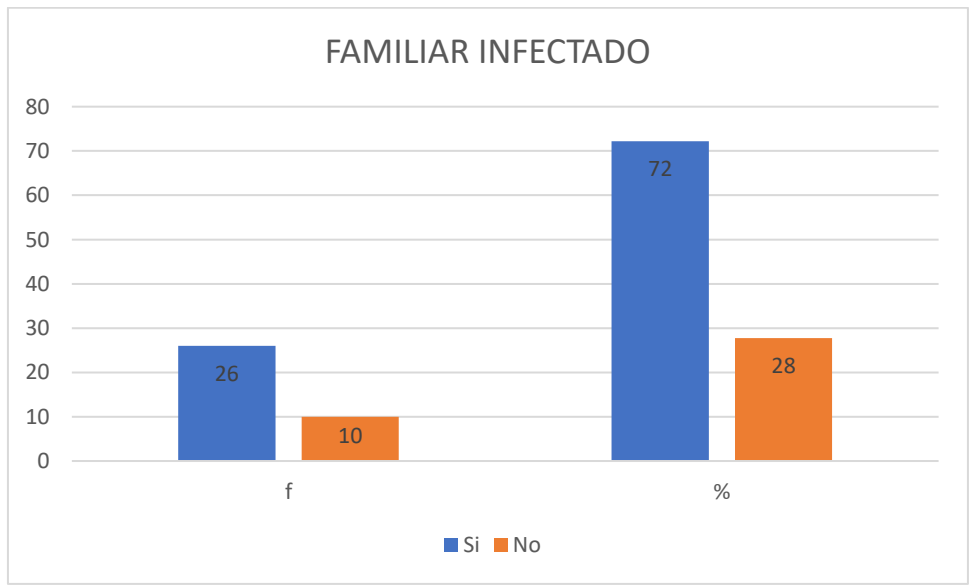


Figura 4: Nivel de instrucción de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022



*Figura 5:* Familiar infectado en los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022

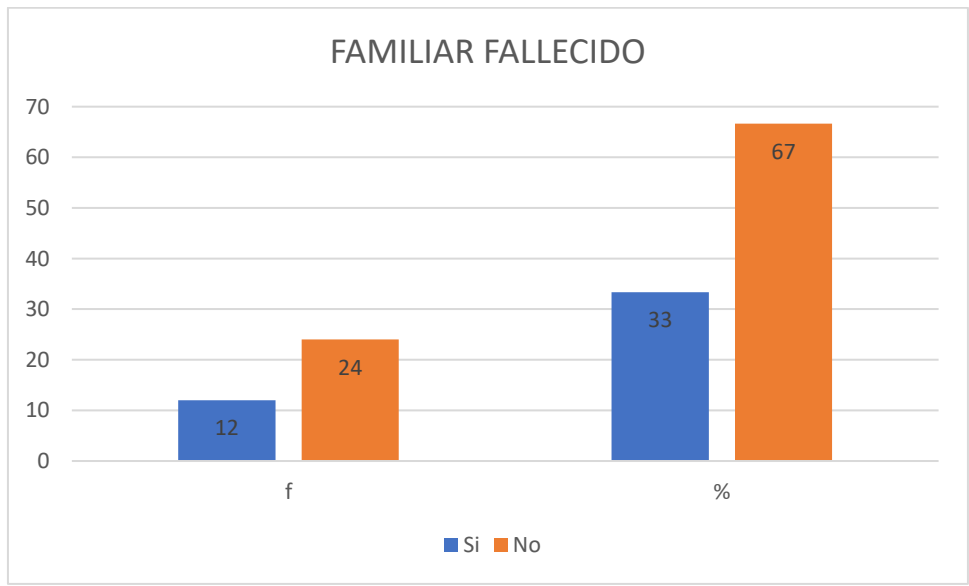
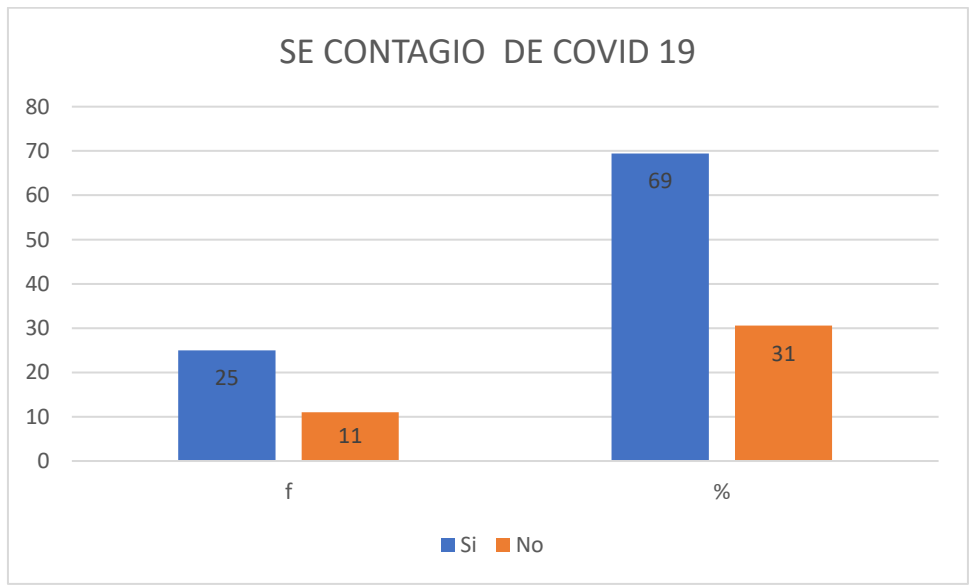


Figura 6: Familiar fallecido en los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022



*Figura 7:* Contagio de virus en los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022

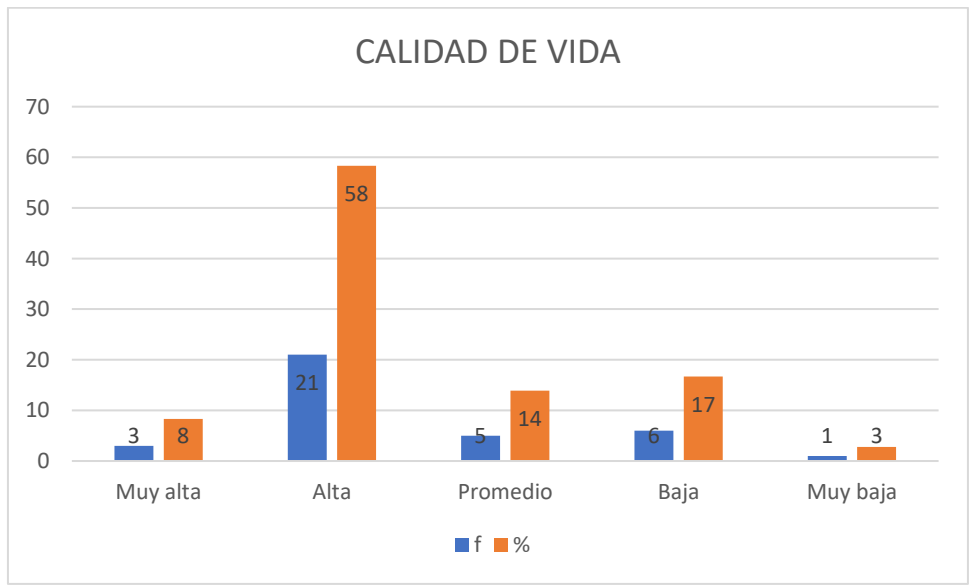


Figura 8: Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022

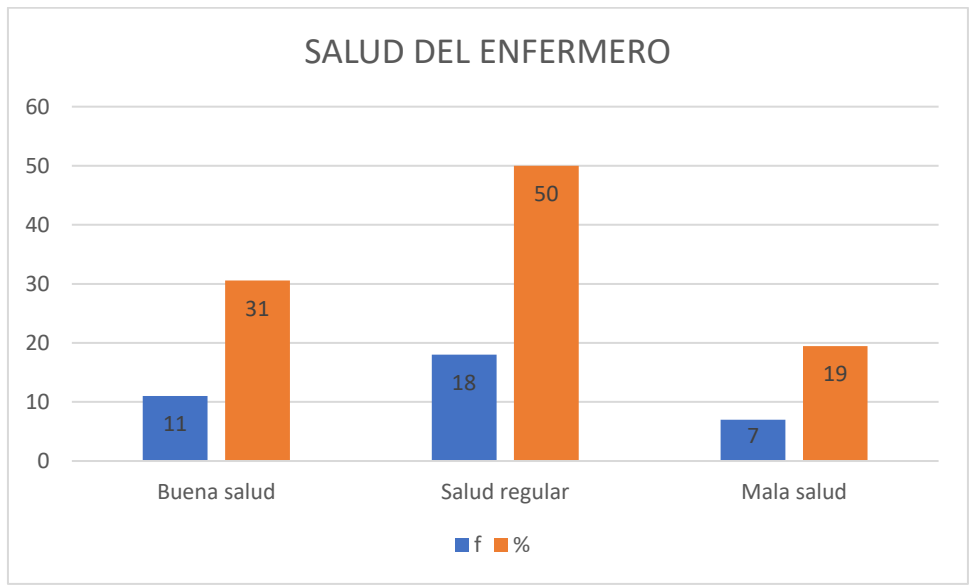


Figura 9: Salud de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022

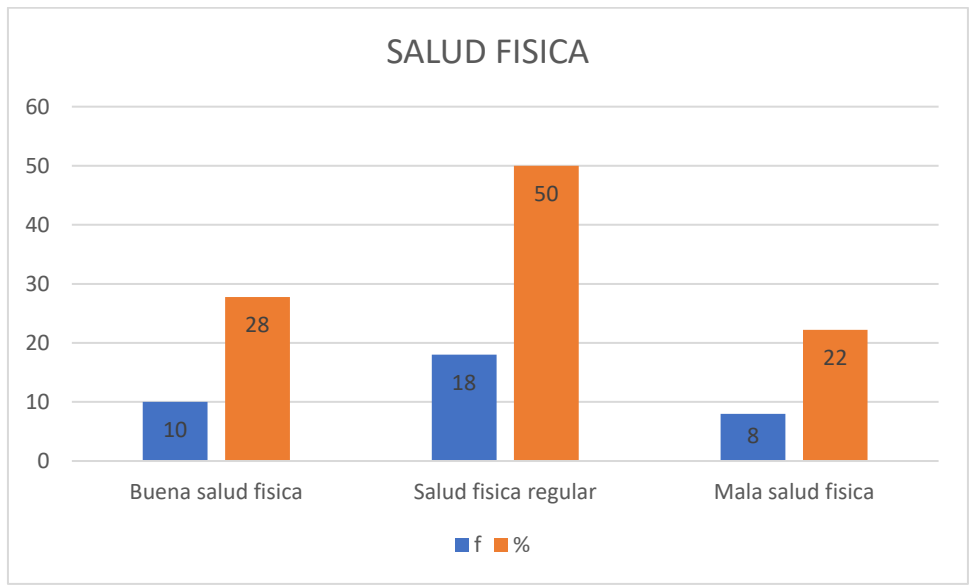


Figura 10: Salud física de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022

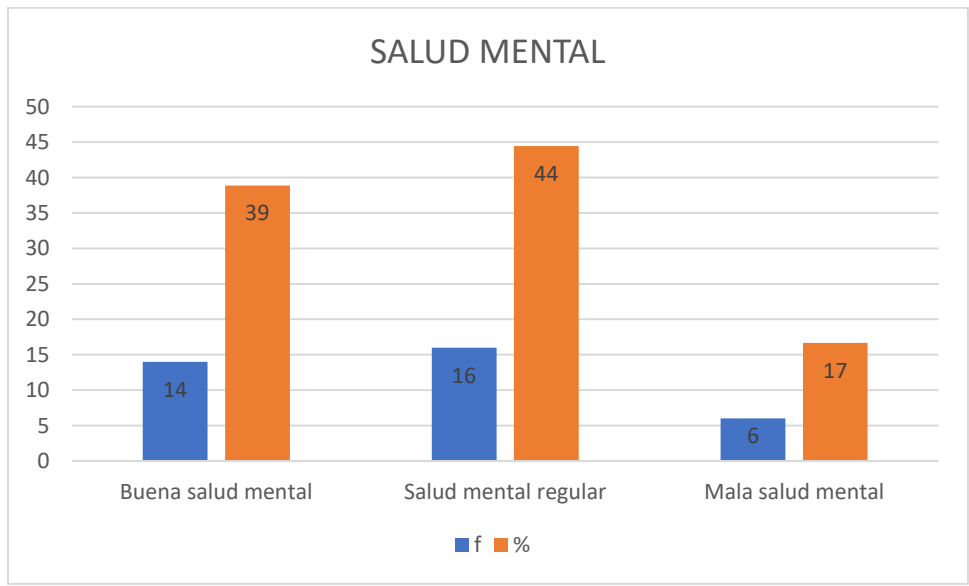


Figura 11: Salud mental de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022

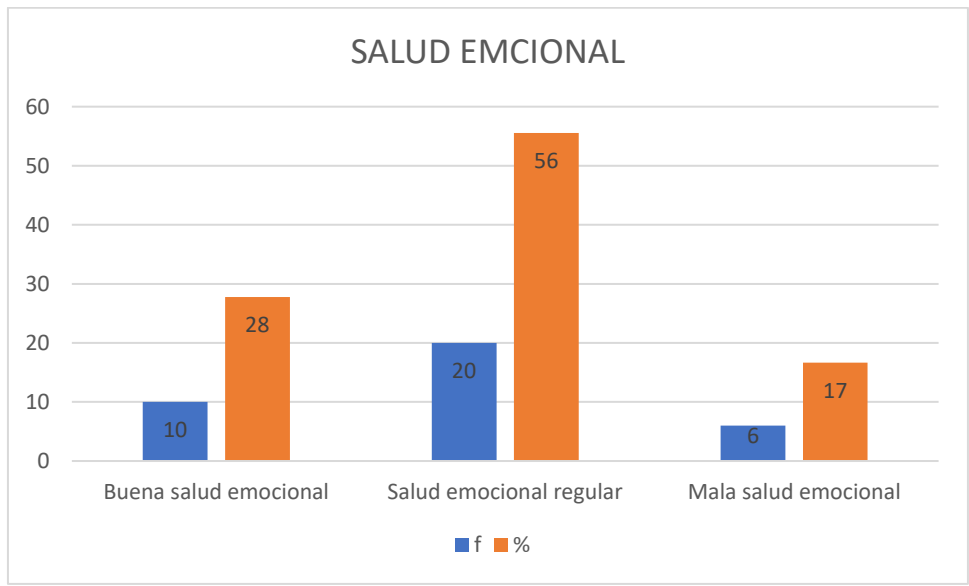


Figura 12: Salud mental de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022

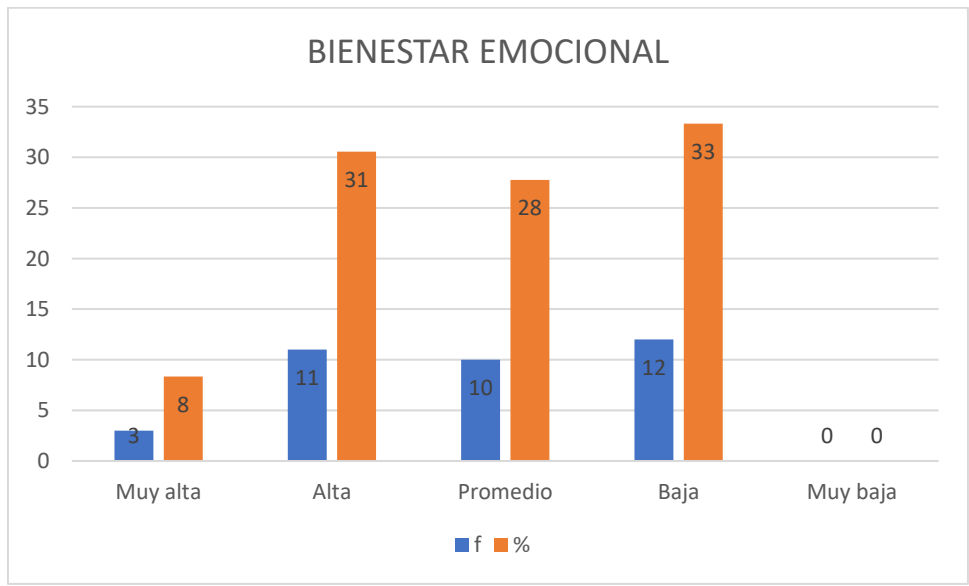
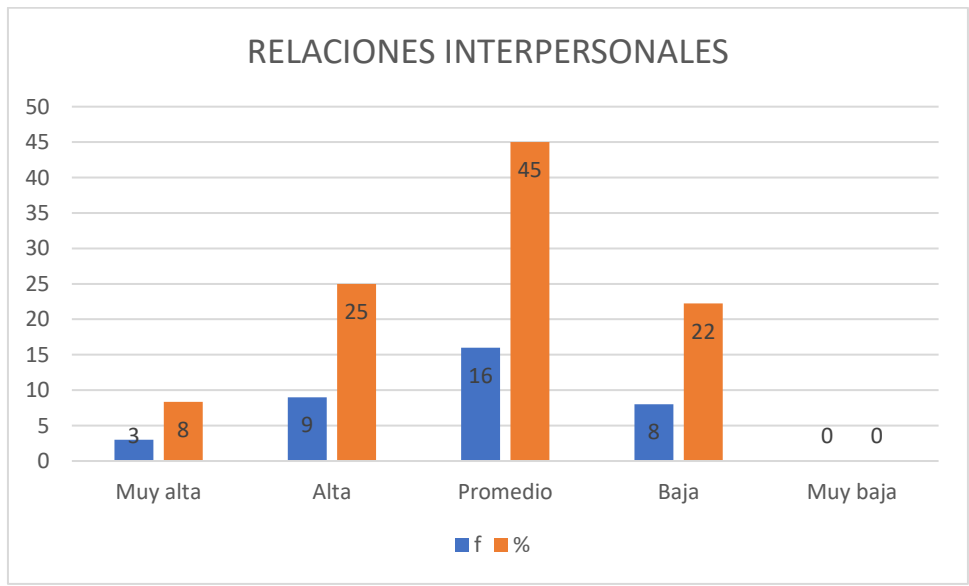
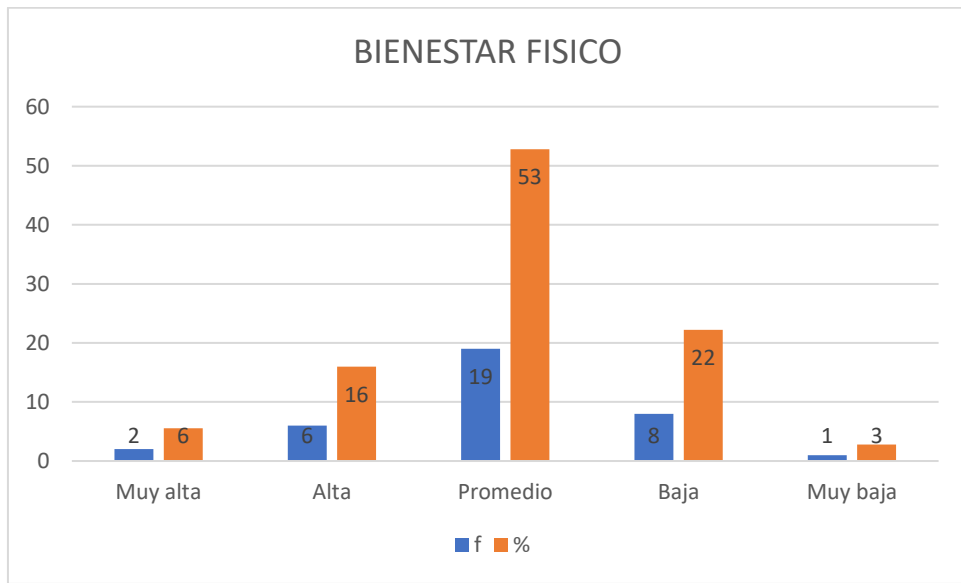


Figura 13: Bienestar emocional de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022



*Figura 14:* Relaciones interpersonales de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022



*Figura 15:* Bienestar físico de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022

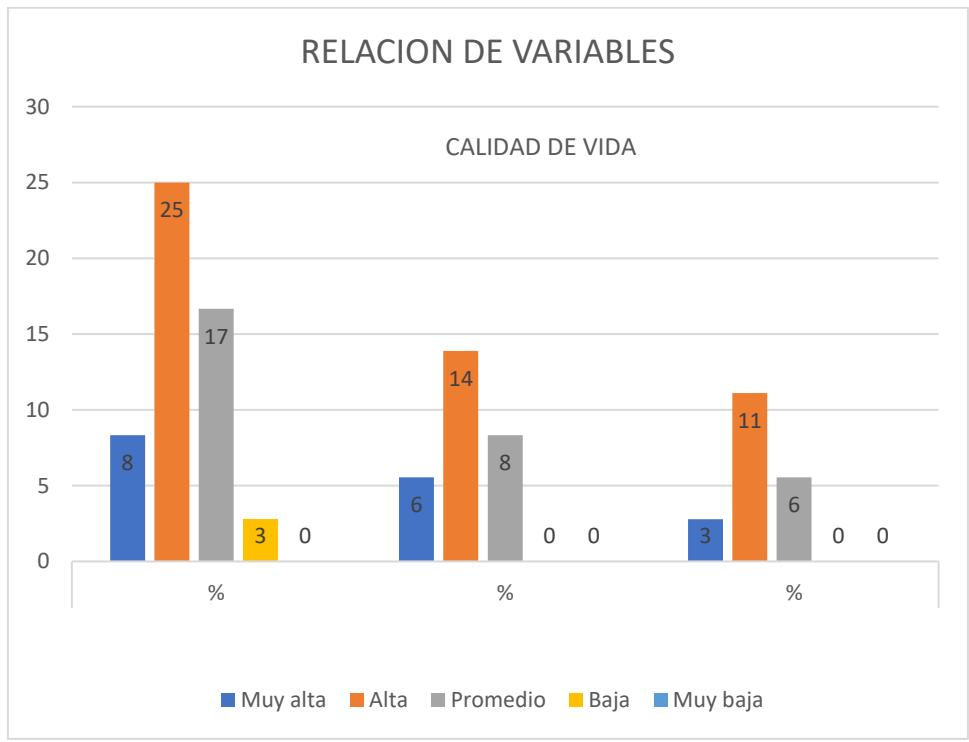


Figura 16: Relación de variables de los enfermeros en Calidad de vida y salud de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022

**Anexo 4**  
**Base de datos**

VARIABLES:

Calidad de vida

Salud del enfermero

V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12	V13	V14	V15	V16	V17	V18	V19	V20	V21	V22	V23	V24	V25	V26	V27	V28	V29	V30	V31	V32	V33	V34	V35	V36	V37	V38	V39	V40	V41	V42	V43	V44	V45	V46	V47	V48	V49	V50	V51	V52	V53	V54	V55	V56	V57	V58	V59	V60	V61	V62	V63	V64	V65	V66	V67	V68	V69	V70	V71	V72	V73	V74	V75	V76	V77	V78	V79	V80	V81	V82	V83	V84	V85	V86	V87	V88	V89	V90	V91	V92	V93	V94	V95	V96	V97	V98	V99	V100	V101	V102	V103	V104	V105	V106	V107	V108	V109	V110	V111	V112	V113	V114	V115	V116	V117	V118	V119	V120	V121	V122	V123	V124	V125	V126	V127	V128	V129	V130	V131	V132	V133	V134	V135	V136	V137	V138	V139	V140	V141	V142	V143	V144	V145	V146	V147	V148	V149	V150	V151	V152	V153	V154	V155	V156	V157	V158	V159	V160	V161	V162	V163	V164	V165	V166	V167	V168	V169	V170	V171	V172	V173	V174	V175	V176	V177	V178	V179	V180	V181	V182	V183	V184	V185	V186	V187	V188	V189	V190	V191	V192	V193	V194	V195	V196	V197	V198	V199	V200	V201	V202	V203	V204	V205	V206	V207	V208	V209	V210	V211	V212	V213	V214	V215	V216	V217	V218	V219	V220	V221	V222	V223	V224	V225	V226	V227	V228	V229	V230	V231	V232	V233	V234	V235	V236	V237	V238	V239	V240	V241	V242	V243	V244	V245	V246	V247	V248	V249	V250	V251	V252	V253	V254	V255	V256	V257	V258	V259	V260	V261	V262	V263	V264	V265	V266	V267	V268	V269	V270	V271	V272	V273	V274	V275	V276	V277	V278	V279	V280	V281	V282	V283	V284	V285	V286	V287	V288	V289	V290	V291	V292	V293	V294	V295	V296	V297	V298	V299	V300	V301	V302	V303	V304	V305	V306	V307	V308	V309	V310	V311	V312	V313	V314	V315	V316	V317	V318	V319	V320	V321	V322	V323	V324	V325	V326	V327	V328	V329	V330	V331	V332	V333	V334	V335	V336	V337	V338	V339	V340	V341	V342	V343	V344	V345	V346	V347	V348	V349	V350	V351	V352	V353	V354	V355	V356	V357	V358	V359	V360	V361	V362	V363	V364	V365	V366	V367	V368	V369	V370	V371	V372	V373	V374	V375	V376	V377	V378	V379	V380	V381	V382	V383	V384	V385	V386	V387	V388	V389	V390	V391	V392	V393	V394	V395	V396	V397	V398	V399	V400	V401	V402	V403	V404	V405	V406	V407	V408	V409	V410	V411	V412	V413	V414	V415	V416	V417	V418	V419	V420	V421	V422	V423	V424	V425	V426	V427	V428	V429	V430	V431	V432	V433	V434	V435	V436	V437	V438	V439	V440	V441	V442	V443	V444	V445	V446	V447	V448	V449	V450	V451	V452	V453	V454	V455	V456	V457	V458	V459	V460	V461	V462	V463	V464	V465	V466	V467	V468	V469	V470	V471	V472	V473	V474	V475	V476	V477	V478	V479	V480	V481	V482	V483	V484	V485	V486	V487	V488	V489	V490	V491	V492	V493	V494	V495	V496	V497	V498	V499	V500	V501	V502	V503	V504	V505	V506	V507	V508	V509	V510	V511	V512	V513	V514	V515	V516	V517	V518	V519	V520	V521	V522	V523	V524	V525	V526	V527	V528	V529	V530	V531	V532	V533	V534	V535	V536	V537	V538	V539	V540	V541	V542	V543	V544	V545	V546	V547	V548	V549	V550	V551	V552	V553	V554	V555	V556	V557	V558	V559	V560	V561	V562	V563	V564	V565	V566	V567	V568	V569	V570	V571	V572	V573	V574	V575	V576	V577	V578	V579	V580	V581	V582	V583	V584	V585	V586	V587	V588	V589	V590	V591	V592	V593	V594	V595	V596	V597	V598	V599	V600	V601	V602	V603	V604	V605	V606	V607	V608	V609	V610	V611	V612	V613	V614	V615	V616	V617	V618	V619	V620	V621	V622	V623	V624	V625	V626	V627	V628	V629	V630	V631	V632	V633	V634	V635	V636	V637	V638	V639	V640	V641	V642	V643	V644	V645	V646	V647	V648	V649	V650	V651	V652	V653	V654	V655	V656	V657	V658	V659	V660	V661	V662	V663	V664	V665	V666	V667	V668	V669	V670	V671	V672	V673	V674	V675	V676	V677	V678	V679	V680	V681	V682	V683	V684	V685	V686	V687	V688	V689	V690	V691	V692	V693	V694	V695	V696	V697	V698	V699	V700	V701	V702	V703	V704	V705	V706	V707	V708	V709	V710	V711	V712	V713	V714	V715	V716	V717	V718	V719	V720	V721	V722	V723	V724	V725	V726	V727	V728	V729	V730	V731	V732	V733	V734	V735	V736	V737	V738	V739	V740	V741	V742	V743	V744	V745	V746	V747	V748	V749	V750	V751	V752	V753	V754	V755	V756	V757	V758	V759	V760	V761	V762	V763	V764	V765	V766	V767	V768	V769	V770	V771	V772	V773	V774	V775	V776	V777	V778	V779	V780	V781	V782	V783	V784	V785	V786	V787	V788	V789	V790	V791	V792	V793	V794	V795	V796	V797	V798	V799	V800	V801	V802	V803	V804	V805	V806	V807	V808	V809	V810	V811	V812	V813	V814	V815	V816	V817	V818	V819	V820	V821	V822	V823	V824	V825	V826	V827	V828	V829	V830	V831	V832	V833	V834	V835	V836	V837	V838	V839	V840	V841	V842	V843	V844	V845	V846	V847	V848	V849	V850	V851	V852	V853	V854	V855	V856	V857	V858	V859	V860	V861	V862	V863	V864	V865	V866	V867	V868	V869	V870	V871	V872	V873	V874	V875	V876	V877	V878	V879	V880	V881	V882	V883	V884	V885	V886	V887	V888	V889	V890	V891	V892	V893	V894	V895	V896	V897	V898	V899	V900	V901	V902	V903	V904	V905	V906	V907	V908	V909	V910	V911	V912	V913	V914	V915	V916	V917	V918	V919	V920	V921	V922	V923	V924	V925	V926	V927	V928	V929	V930	V931	V932	V933	V934	V935	V936	V937	V938	V939	V940	V941	V942	V943	V944	V945	V946	V947	V948	V949	V950	V951	V952	V953	V954	V955	V956	V957	V958	V959	V960	V961	V962	V963	V964	V965	V966	V967	V968	V969	V970	V971	V972	V973	V974	V975	V976	V977	V978	V979	V980	V981	V982	V983	V984	V985	V986	V987	V988	V989	V990	V991	V992	V993	V994	V995	V996	V997	V998	V999	V1000	V1001	V1002	V1003	V1004	V1005	V1006	V1007	V1008	V1009	V1010	V1011	V1012	V1013	V1014	V1015	V1016	V1017	V1018	V1019	V1020	V1021	V1022	V1023	V1024	V1025	V1026	V1027	V1028	V1029	V1030	V1031	V1032	V1033	V1034	V1035	V1036	V1037	V1038	V1039	V1040	V1041	V1042	V1043	V1044	V1045	V1046	V1047	V1048	V1049	V1050	V1051	V1052	V1053	V1054	V1055	V1056	V1057	V1058	V1059	V1060	V1061	V1062	V1063	V1064	V1065	V1066	V1067	V1068	V1069	V1070	V1071	V1072	V1073	V1074	V1075	V1076	V1077	V1078	V1079	V1080	V1081	V1082	V1083	V1084	V1085	V1086	V1087	V1088	V1089	V1090	V1091	V1092	V1093	V1094	V1095	V1096	V1097	V1098	V1099	V1100	V1101	V1102	V1103	V1104	V1105	V1106	V1107	V1108	V1109	V1110	V1111	V1112	V1113	V1114	V1115	V1116	V1117	V1118	V1119	V1120	V1121	V1122	V1123	V1124	V1125	V1126	V1127	V1128	V1129	V1130	V1131	V1132	V1133	V1134	V1135	V1136	V1137	V1138	V1139	V1140	V1141	V1142	V1143	V1144	V1145	V1146	V1147	V1148	V1149	V1150	V1151	V1152	V1153	V1154	V1155	V1156	V1157	V1158	V1159	V1160	V1161	V1162	V1163	V1164	V1165	V1166	V1167	V1168	V1169	V1170	V1171	V1172	V1173	V1174	V1175	V1176	V1177	V1178	V1179	V1180	V1181	V1182	V1183	V1184	V1185	V1186	V1187	V1188	V1189	V1190	V1191	V1192	V1193	V1194	V1195	V1196	V1197	V1198	V1199	V1200	V1201	V1202	V1203	V1204	V1205	V1206	V1207	V1208	V1209	V1210	V1211	V1212	V1213	V1214	V1215	V1216	V1217	V1218	V1219	V1220	V1221	V1222	V1223	V1224	V1225	V1226	V1227	V1228	V1229	V1230	V1231	V1232	V1233	V1234	V1235	V1236	V1237	V1238	V1239	V1240	V1241	V1242	V1243	V1244	V1245	V1246	V1247	V1248	V1249	V1250	V1251	V1252	V1253	V1254	V1255	V1256	V1257	V1258	V1259	V1260	V1261	V1262	V1263	V1264	V1265	V1266	V1267	V1268	V1269	V1270	V1271	V1272	V1273	V1274	V1275	V1276	V1277	V1278	V1279	V1280	V1281	V1282	V1283	V1284	V1285	V1286	V1287	V1288	V1289	V1290	V1291	V1292	V1293	V1294	V1295	V1296	V1297	V1298	V1299	V1300	V1301	V1302	V1303	V1304	V1305	V1306	V1307	V1308	V1309	V1310	V1311	V1312	V1313	V1314	V1315	V1316	V1317	V1318	V1319	V1320	V1321	V1322	V1323	V1324	V1325	V1326	V1327	V1328	V1329	V1330	V1331	V1332	V1333	V1334	V1335	V1336	V1337	V1338	V1339	V1340	V1341	V1342	V1343	V1344	V1345	V1346	V1347	V1348	V1349	V1350	V1351	V1352	V1353	V1354	V1355	V1356	V1357	V1358	V1359	V1360	V1361	V1362	V1363	V1364	V1365	V1366	V1367	V1368	V1369	V1370	V1371	V1372	V1373	V1374	V1375	V1376	V1377	V1378	V1379	V1380	V1381	V1382	V1383	V1384	V1385	V1386	V1387	V1388	V1389	V1390	V1391	V1392	V1393	V1394	V1395	V1396	V1397	V1398	V1399	V1400	V1401	V1402	V1403	V1404	V1405	V1406	V1407	V1408	V1409	V1410	V1411	V1412	V1413	V1414	V1415	V1416	V1417	V1418	V1419	V1420	V1421	V1422	V1423	V1424	V1425	V1426	V1427	V1428	V1429	V1430	V1431	V1432	V1433	V1434	V1435	V1436	V1437	V1438	V1439	V1440	V1441	V1442	V1443	V1444	V1445	V1446	V1447	V1448	V1449	V1450	V1451	V1452	V1453	V1454	V1455	V1456	V1457	V1458	V1459	V1460	V1461	V1462	V1463	V1464	V1465	V1466	V1467	V1468	V1469	V1470	V1471	V1472	V1473	V1474</
----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	---------



## Anexo 5

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	METODOLOGIA
¿Cómo se ve afectada la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID Piura 2021?	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar las principales afectaciones de la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022.</p>	<p>H<sub>1</sub>: Son las salud física, mental y emocional las principales afectaciones de la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022</p>	1. Calidad de Vida	<p>Tipo y diseño</p> <p>La presente investigación fue un trabajo de campo, de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal, de diseño no experimental y correlacional.</p>
	<p>Objetivos específicos</p> <p>1. Describir los factores que afectan la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022.</p> <p>2. Identificar las dimensiones de la calidad de vida relacionada con la salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022</p> <p>3. Establecer la relación que hay entre la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022</p>	<p>H<sub>0</sub>: No son las salud física, mental y emocional las principales afectaciones de la Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022.</p>	2. Salud del enfermero	<p>Población y muestra</p> <p>La población estuvo compuesta por 40 enfermeros de un hospital COVID 19</p> <p>Y la muestra la conformaron 36 enfermeras</p>

## **Anexo 6**

### **DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD**

Quien suscribe, Siancas Sobrino, John Walter, con Documento de Identidad N° 41109743, autora de la tesis Actitud del enfermero (a) frente a la muerte de paciente con COVID 19 en área específica COVID, Piura 2021 y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de cita y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera los derechos de autor.
3. La presente tesis no ha sido publicada ni presentada con anterioridad para obtener grado académico título profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.

Piura, abril de 2023

### DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, ....~~JOHN WALTER SIANCAS~~...~~SOBRINO~~ con Documento de Identidad N.º ....~~D.S.M.4965~~ autor de la tesis titulada "Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022" y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera el derecho de autor.
3. La presente tesis no ha sido presentada, sustentada ni publicada con anterioridad para obtener grado académico, título profesional o título de segunda especialidad profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.

  
Firma

Piura, marzo 7 del 2023.

## **Anexo 7**

### **PROTECCION DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS SUJETOS**

Previa a la aplicación del instrumento, se les hará firmar un consentimiento informado a cada uno de los sujetos. Se le informará detalladamente el procedimiento de la investigación la que tendrá en cuenta el respeto y dignidad de la persona. Se respetará su derecho a la autodeterminación y el conocimiento irrestricto de la información, protegiendo su integridad física, moral y psicológica, respetando su decisión y voluntad.

El instrumento será anónimo a fin de proteger el derecho de privacidad de los sujetos en estudio.

El instrumento, se usará para fines de la investigación teniendo en cuenta el principio de beneficencia y no maleficencia: se hará conocer que la información requerida no va a ser usada en contra del sujeto de estudio y que tampoco se buscará obtener algún beneficio económico.

Durante la aplicación del instrumento los sujetos se les darán un trato justo y privacidad como también los cuestionarios serán eliminados de manera conveniente utilizando mecanismo de confidencialidad y anonimato.





UNIVERSIDAD SAN PEDRO

TITULO: "CALIDAD DE VIDA Y SALUD DE LOS ENFERMEROS DE PRIMERA LINEA DE ATENCIÓN EN HOSPITAL COVID.PIURA 2022"

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PAUTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE 20			REGULAR 40				BUENA 60				MUY BUENA 81-80				EXCELENTE 81-100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	
ASPECTOS DE VALIDACIÓN		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado																				X
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																				X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																				X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización logica entre sus ítems																				X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																				X

6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																				X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos- científicos de la investigación																				X
8. COHERENCIA	Tiene relación entre las variables e indicadores																				X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																				X

INSTRUCCIONES: Este instrumento sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados

Piura, 2021

NOMBRE LIC: Luz Melva Villanueva Príncipe.

CEP: 39493

FIRMA Y SELLO:

LUZ M. VILLANUEVA PRÍNCIPE  
LIC. ENFERMERA - CEP N° 39493



UNIVERSIDAD SAN PEDRO

TITULO: "CALIDAD DE VIDA Y SALUD DE LOS ENFERMEROS DE PRIMERA LINEA DE ATENCIÓN EN HOSPITAL COVID.PIURA 2022"

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PAUTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				EXCELENTE				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACIÓN																						
1. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado																			X		
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																			X		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																			X		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización logica entre sus ítems																			X		
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																			X		

6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																				X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos- científicos de la investigación																				X
8. COHERENCIA	Tiene relación entre las variables e indicadores																			X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																			X	

INSTRUCCIONES: Este instrumento sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados

Piura, \_\_\_\_\_, 2021

NOMBRE LIC.: Kelly Magdalena Silupú Ortega

CEP: 82558

FIRMA Y SELLO:



## Anexo 9

### COPIA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Estimado participante:**

Soy egresado del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre los "Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022"

El propósito de esta ficha es lograr la autorización de los participantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios) de investigación.

Ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la participación en este estudio es voluntaria, si usted accede a participar, se le pedirá sea honesto en sus respuestas. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

**Autorización:**

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PARTICIPANTE

10/12/22  
\_\_\_\_\_  
FECHA

ANEXO N°02

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Estimado participante:**

Soy egresado del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre los "Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022"

El propósito de esta ficha es lograr la autorización de los participantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios) de investigación.

Ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la participación en este estudio es voluntaria, si usted accede a participar, se le pedirá sea honesto en sus respuestas. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

**Autorización:**

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.



FIRMA DEL PARTICIPANTE

10/12/22

FECHA

## Anexo 10

### Repositorio institucional



# REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
SIANCAS SOBRINO JOHN WALTER		05644965	Jhonsiancas123@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional
<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional <sup>1</sup>			
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título Profesional
<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	Maestría
<input type="checkbox"/>	Doctorado		
4. Título del Documento de Investigación			
Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022			
5. Programa Académico			
ENFERMERIA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público <sup>2</sup> (info:eu-repo/semantics/openAccess)	<input type="checkbox"/>	
		Acceso restringido <sup>4</sup> (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)	
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

#### A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

#### B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS <sup>5</sup>

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. <sup>6</sup>

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	05	04	2024

Huellas Digital		Firma	
-----------------	---	-------	---

#### Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30035, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital, respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC- OEGC (Números 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales (RENATI) "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales prestando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3).

Anexo 11  
Constancia de similitud

Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://repositorio.uich.edu.pe">repositorio.uich.edu.pe</a> Fuente de Internet	5%
2	<a href="https://repositorio.usanpedro.edu.pe">repositorio.usanpedro.edu.pe</a> Fuente de Internet	4%
3	<a href="https://repository.udca.edu.co">repository.udca.edu.co</a> Fuente de Internet	4%
4	<a href="https://idoc.pub">idoc.pub</a> Fuente de Internet	3%
5	<a href="https://worldwidescience.org">worldwidescience.org</a> Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad de San Buenaventura Trabajo del estudiante	1%
7	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	1%
8	<a href="https://repositorio.uma.edu.pe">repositorio.uma.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%



## Anexo 12

### ACTA DE SUSTENTACION



“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

**ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N° 034 - 2023**

Siendo las 05:00 pm, del día 17 de Abril del 2023, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CU, en su artículo 22º, se reúne mediante videoconferencia el Jurado Evaluador de Tesis designado mediante **RESOLUCIÓN DE DECANATO N.º 0319 - 2022-USP-FCS/D**, integrado por:

Dra. Vilma Vicuña de Bardales	Presidente
Mg. Clodomira Zapata Adrianzen	Secretario
Dra. Juana Arreategui Alcántara	Vocal

Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada “**CALIDAD DE VIDA Y SALUD DE LOS ENFERMEROS DE PRIMERA LÍNEA DE ATENCIÓN EN HOSPITAL COVID. PIURA 2022**”, presentado por el bachiller:

**JOHN WALTER SIANCAS SOBRINO**

Terminada la sustentación y defensa de la tesis, el Jurado Evaluador luego de deliberar, acuerda **APROBAR** por **UNANIMIDAD** la tesis, quedando expedida(o) la/el bachiller para optar el Título Profesional de Licenciado en **ENFERMERIA**.

Siendo las **06:00 pm** se dio por terminada la sustentación.

Los miembros del Jurado Evaluador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Vilma Vicuña de Bardales  
PRESIDENTE

  
\_\_\_\_\_  
Mg. Clodomira Zapata Adrianzen  
SECRETARIA

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Juana Arreategui Alcántara  
VOCAL

c.c.: Interesada  
Expediente  
Archivo.

## Anexo 13

### Informe de conformidad de asesor



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

#### INFORME

**A** : DRA. JENNY CANO MEJIA  
Decana de la Facultad de Ciencias de La salud

**ASUNTO** : INFORME DE CONFORMIDAD DE INFORME FINAL

**FECHA** : 06 DE MAYO DEL 2022

**REF** : RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N°452 -2021-USP-EPE/D

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que la Tesis titulada “**Calidad de vida y salud de los enfermeros de primera línea de atención en hospital COVID. Piura 2022**”, de el(la) bachiller **SIANCAS SOBRINO JHON WALTER**, ya se encuentra en condición de ser revisado por los miembros del jurado evaluador.

Contando con su amable atención al presente es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente.

Aranda Benites Elida Egberta  
ORCID N° 0000-0001-6141-0685  
ASESORA