



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Gestión en enfermeros postpandemia del Covid-19 en
Hospitales Nacionales del III Nivel de atención de salud en Lima
Perú, 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Castillo Ramon, Edith Emeli (orcid.org/0000-0002-6634-0046)
Rodriguez Silva, Liliana Roxana (orcid.org/0000-0003-1059-7667)

ASESORA:

Mgtr. Rodriguez Rojas, Blanca Lucia (orcid.org/0000-0003-2580-6054)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Política y Gestión en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL Y UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2023

DEDICATORIA

Este presente trabajo se la dedico primeramente a Dios por permitir que nuestros padres Samuel, Elvira y Felicita, Héctor nos brinden su apoyo a lo largo de nuestra formación y por la motivación tan importante que tenemos y son nuestros hermosos hijos por ellos para brindarles un futuro mejor.

AGRADECIMIENTO

Reconocer en el avance de la Revisión del proyecto de investigación:

A la Mg. Rodríguez Rojas, Blanca Lucia: Maestra que nos brindó su asesoría en el desarrollo del proyecto de investigación me retó a superar mis metas y logros, y se mantuvo despierta para arreglar mi proyecto, fue el camino profesional correcto que me guio a resolver los errores en la investigación.

Índice de contenidos

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
ÍNDICE DE TABLAS	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	7
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA.....	10
3.1 Tipo y diseño de investigación	10
3.2 Población, muestra, muestreo y unidad de análisis.....	11
3.3 Técnica e instrumento de recolección de datos:.....	12
3.4 Procedimiento.....	13
3.5 Método del análisis de datos	13
3.6 Aspecto Ético	14
IV. RESULTADOS	15
V. DISCUSIÓN.....	22
VI. CONCLUSIONES.....	24
VII. RECOMENDACIONES	25
REFERENCIAS.....	26
ANEXOS	33

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO DE ENFERMEROS	15
TABLA 2. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS	16
TABLA 3. NIVEL DE GESTIÓN EN ENFERMEROS POSTPANDEMIA DEL COVID-19.....	17
TABLA 4. NIVEL DE GESTIÓN EN LA DIMENSIÓN ORGANIZACIÓN Y TAREAS.....	18
TABLA 5. NIVEL DE GESTIÓN EN LA DIMENSIÓN INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	19
TABLA 6. NIVEL DE GESTIÓN EN LA DIMENSIÓN APOYO A LOS SUBORDINADOS	20
TABLA 7. NIVEL DE GESTIÓN EN LA DIMENSIÓN COOPERACIÓN Y ANÁLISIS – DECISIONES .	21

RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo: “determinar el nivel de gestión en enfermeros postpandemia del Covid-19 en Hospitales Nacionales del III Nivel de atención de salud en Lima Perú, 2023.”. Método: Cuantitativo, descriptivo, de corte transversal no experimental. La población estuvo compuesta por 60 enfermeros, se aplicó un instrumento, el cuestionario que mide la gestión del enfermero cuenta con confiabilidad y validez. Resultados: indicaron que el 33% tuvo una gestión baja; 28% media y solo el 19% tuvo una gestión altamente eficaz. Conclusión: Se concluyó que el nivel de gestión del enfermero más predominante fue en nivel bajo.

Palabras clave: Gestión, enfermeros, postpandemia

ABSTRACT

The aim of this study is: "to determine the level of management in post-pandemic nurses of Covid-19 in National Hospitals of the III Level of health care in Lima, Peru, 2023". Method: Quantitative, descriptive, non-experimental cross-sectional study. The population consisted of 60 nurses, an instrument was applied, the questionnaire measuring nurse management was reliable and valid. Results: 33% had low management; 28% had medium management and only 19% had highly effective management. Conclusion: It was concluded that the most predominant level of nurse management was low.

Keywords: Management, nurses, post-pandemic

I. INTRODUCCIÓN

A finales del año 2019 surgió una nueva enfermedad que atacó a todo el mundo, el cual es llamado el SARS-CoV-2 o más conocido como el Covid-19 esta enfermedad es ocasionado por un virus que sufrió mutación, denominada coronavirus del SARS-CoV-2, ha provocado gran impacto a nivel mundial; esta nueva pandemia ha agudizado los problemas tales como, crisis económica, social y de la salud. Apareció en del diciembre del 2019 en la ciudad de Wuhan (China); con el paso de las semanas se extendió en toda China, a mediados de enero numerosos países reportaban los casos; consecuentemente la Organización Mundial de la Salud (OMS), en marzo del 2020, declaró la aparición de una nueva plaga de carácter global ¹.

A inicios de la pandemia hubieron muchas dificultades para encaminar el trabajo de contención de la pandemia; aproximadamente el 50% de profesionales sanitarios son mayores de 40 años con presencia de comorbilidad y quienes fueron resguardados por temor a ser contagiados; a menudo que la infección del COVID-19 se esparcía en todo el mundo, los profesionales de la salud cayeron enfermos, algunos de gravedad; agregado a ello la sobredemanda y saturación de afluencia de pacientes en las instituciones de salud. Toda la problemática mencionada fueron los aspectos que se debían haber superado con una buena organización y gestión en el desarrollo laboral de todo el equipo de sanitario y en particular de los enfermeros. No obstante, la OMS aprobó la referencia del estado de la enfermería en el mundo en el 2020, destacando que a nivel nacional existen aproximadamente 28 millones de enfermeras, de las cuales el 30% son alrededor de 7.5 millones a nivel mundial; en donde solo el 60% del total equivalen a las fuerzas laborales de estos profesionales.²

En tal sentido, **Martínez G, et al.**, en su estudio resalta la gestión del enfermero como un trabajo de enorme magnitud y sin precedente alguno; mostraron una habilidad y destreza de laborar como grupo multidisciplinario, la proyección emotiva y la consideración por los aciertos en la organización conduciendo con calma y orden las diferentes acciones a desarrollar. Mientras que Silva Y, en su investigación en Chachapoyas determinaron que en la gestión del trabajo

enfermero durante la pandemia fue regular, en cuanto a la administración de recursos humanos hubo un manejo bueno; respecto a la gestión de cuidado y recuperación determinaron una calificación regular ³.

Arco- O, et al., determinaron la importancia del trabajo y la capacidad organizativa para poder sobrellevar los estragos que trajo consigo el COVID-19, evidenciándose la capacidad de liderar, organizar para brindar el trabajo de cuidado de la salud a la población. así mismo se estima que el 39.9% de los profesionales de enfermería residen en países cuya población supera el estándar económico superior mientras que el 50.1% residen en países de ingresos mediana mente bajos y el 10% bajos.⁴

La función de los enfermeros y su capacidad organizativa para contener la pandemia fue de mucho éxito; denota la gran hidalguía y entrega con la cual se desprendieron para poder ayudar a las personas que más lo necesitaban en ese momento, quedando visible el trabajo unificado y esfuerzo que ellos puedan desempeñar ante eventos similares a los ocurridos con la pandemia del COVID-19 ⁵.

Dentro de los principales problemas que se evidencio ante la manifestación del COVID-19, fueron que escasez de recursos humanos y materiales; el sistema de salud mostraba brechas sobre todo en los lugares más alejados de Perú; agregado a ello los trabajadores sanitarios padecieron un contagio masivo, reduciendo drásticamente el número de servidores de la salud; muchos de ellos con el temor de riesgo de muerte y contagiar a familiares optaron por aislarse de su centro de trabajo ⁶.

El desprendimiento y la vocación de servicio y la acertada gestión del enfermero fue uno de las características de este grupo profesional incluso en la propagación de pandemias que ocurrieron años atrás como la gripe española en 1918 y la influenza de AH1N1, el virus del SARS del 2012 y el Ébola ⁷.

La presión emocional de los enfermeros, por el riesgo de contaminación, el estrés físico y emocional dificultades que se presentaron a inicios, pero fue superado rápidamente; pudo más la entrega y el equipo coordinado, los enfermeros y las jefaturas tuvieron un desempeño importante durante la prestación de cuidado hacia

sus pacientes enfermos por el COVID-19; por todo lo expuesto, es importante precisar como **problema general**. ¿Cuál es el nivel de gestión en enfermeros postpandemia del Covid-19 en Hospitales Nacionales del III Nivel de atención de salud en Lima Perú, 2023?

El presente trabajo se justifica por la enorme demanda de trabajo y gestión que se requirió para gestionar el desempeño del profesional enfermero durante la propagación del virus del SARS-CoV-2; no hay precedentes de estudio relacionados al trabajo realizado por el enfermero en el país; en tal sentido el presente trabajo científico se justifica, dentro del aspecto teórico fomentará nuevos conocimientos como medio de referencia para estudios posteriores; dentro de la importancia teórica consideramos que las conclusiones del presente trabajo científico permitirá valorar la magnitud del desempeño en la gestión del enfermero durante el COVID-19; cómo importancia práctica, el análisis de los aspectos positivos y negativos del afrontamiento de la pandemia, durante este periodo permitirá tomar medidas de cambio, trabajar estrategias de mejora, buscando un trabajo mucho más eficiente dentro del trabajo asistencial y cuidado a los pacientes así como el trabajo de gestión en la parte administrativa; finalmente cómo importancia metodológica, el desarrollo temático de aspectos metodológicos y el instrumento como herramienta de medición son recursos que serán de utilidad como guía o referencia para estudios posteriores similares a lo planteado.

Como objetivo general se planteó determinar el nivel de gestión en enfermeros postpandemia del Covid-19 en Hospitales Nacionales del III Nivel de atención de salud en Lima Perú, 2023.

Dentro de los objetivos específicos se definió identificar los datos sociodemográficos en enfermeros postpandemia del Covid-19 en Hospitales Nacionales del III Nivel de atención de salud en Lima Perú, 2023; identificar el nivel de gestión en la organización y tareas en enfermeros postpandemia del Covid-19 en Hospitales Nacionales del III Nivel de atención de salud en Lima Perú, 2023; Identificar el nivel de gestión en la dimensión Información y Comunicación en enfermeros postpandemia del Covid-19 en Hospitales Nacionales del III Nivel de atención de salud en Lima Perú, 2023, Identificar el nivel de gestión en la dimensión

apoyo a los subordinados en enfermeros postpandemia del Covid-19 en Hospitales Nacionales del III Nivel de atención de salud en Lima Perú, 2023y por último Identificar el nivel de gestión en la dimensión Cooperación y análisis – decisiones en enfermeros postpandemia del Covid-19 en Hospitales Nacionales del III Nivel de atención de salud en Lima Perú, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

Se tienen en cuenta los antecedentes de investigaciones nacionales e internacionales que corresponden a la variable gestión en enfermeros.

Antecedentes Internacionales

Leiva R, y cols. en Venezuela el año 2022, en su estudio titulado Gestión de profesionales de enfermería especializadas en Aero evacuación de pacientes graves afectados por el virus del SARS-CoV-2; cuya finalidad fue analizar el impacto de la gestión del enfermero en la atención especializada durante la Aero evacuación de pacientes críticos; el método fue básica, descriptiva, observacional; en las conclusiones pueden identificar que a gestión de profesionales de enfermería con especialización en traslado aéreo de enfermos en diferentes rubros, contribuyendo al éxito de la misión durante el traslado de los pacientes ⁸.

Savi D, y cols. en Cuba, el año 2020, desarrolló un estudio cuyo título fue 200 años de Florence y avances y gestionamiento en la pandemia del virus del SARS-Co-V-2; cuyo objetivo fue determinar la capacidad organizacional del enfermero frente a una pandemia; el método de estudio fue analítico, cualitativo, descriptivo; en las conclusiones observamos que los principales desafíos de los enfermeros estuvieron relacionados con la alta transmisibilidad del coronavirus, elevados caso de enfermeros contagiados, las condiciones inadecuadas de ambiente laboral, poco personal técnico, excesivas horas laborales, limitada distribución de la logística para la gestión del sistema y la atención integral ⁹.

Campillay M, y cols, en Chile, en el año 2021 desarrollaron un estudio titulado, aporte y retos de los profesionales de enfermería en tiempos del virus del SARS-CoV-2; cuyo objetivo fue identificar el aporte de los profesionales de enfermería durante la pandemia del virus del SARS-CoV-2; el método es descriptiva, no experimental, transeccional; en las conclusiones se observan que el aporte de los profesionales de enfermería fue de suma importancia, colaborando de forma eficaz y decisivo a la pandemia ocasionada por el virus del SARS-CoV-2 ¹⁰.

Martínez G, en España, (2020) en cuyo estudio titulado "Gestionamiento y liderazgo del área de enfermería frente al virus del SARS-CoV-2: Hospital Clinic de Barcelona;

cuya finalidad fue valorar el grado de gestión y liderazgo del enfermero frente al COVID-19, y las áreas del enfermero; la metodología es descriptiva, no experimental, transeccional; en los resultados se observan que el éxito del afrontamiento a la pandemia fue por la gran capacidad de organización y el buen trabajo en equipo junto a los profesionales de otras especialidades ¹¹.

En una investigación desarrollada por Martínez M, y cols., en el año 2021 realizado en México tuvo como finalidad determinar la gestión de los enfermeros en el contexto del COVID-19; la metodología fue exploratorio, cualitativa; en las conclusiones se menciona que el profesional de la salud estuvo expuesto y padecieron de alteraciones mentales como el estrés, y la ansiedad; muchos de ellos necesitaron soporte por el profesional calificado ¹².

Lahite-Savon Y, y cols. En su investigación desarrollada en el año 2020 en Cuba tuvo como finalidad demostrar el protagonismo del enfermero durante la pandemia del COVID-19; el método es descriptivo, cualitativo; en las conclusiones se observan que el protagonismo del enfermero en la pandemia la pandemia fue trascendental ¹³.

Antecedente Nacional

Silva A, en el año 2020 realizó una investigación en la ciudad de Chachapoyas cuyo objetivo tuvo la finalidad determinar el grado de asociación entre gestión del cuidado enfermero y control de la COVID-19 en Hospitales de atención especializada; el método de estudio fue básica, de nivel correlacional, no experimental, transicional, correlacional; en los resultados se observan que existe asociación entre el cuidado y el control de la pandemia por parte de los enfermeros, en los resultados se observan que el 40% manifiestan un adecuado trabajo administrativo del trabajo de enfermería; concluyendo que hay buena relación entre administración de cuidado y la contención del virus del SARS-CoV-2 ¹⁴.

Guerrero A, desarrollo una investigación cuya finalidad fue elaborar un esquema de gestión del trabajador de salud en pandemia; el método fue descriptiva, prospectiva, transversal, no experimental; en los resultados observamos que, en el 36% de los casos se obtuvo un nivel bajo de gestión del enfermero; en cuanto a dimensiones

desarrollo profesional (32%, evaluación desempeño (30%); llegando a la conclusión de que la gestión del enfermero en el servicio de pediatría fue bajo (36%)⁹.

Quispe S, en el año 2020 desarrolló una investigación cuyo objetivo fue determinar el nivel de gestión en profesionales de enfermería; el método de estudio fue descriptivo, de corte transversal, básica, correlacional; concluyendo que no existe asociación entre la gestión y calidad de cuidado al paciente enfermo¹⁶.

Rivera F, en el año 2018 realizó una investigación cuya finalidad era valorar el vínculo de gestión de enfermeros; el método fue cuantitativo, básica, descriptiva, no experimental; hubo una preponderancia de una gestión regular con un 55%, verificando que la gestión del personal enfermero fue de regular en el contexto del COVID-19¹⁷.

Domenack J, en el año 2021, en la ciudad de Chiclayo realizó una investigación cuyo objetivo fue valorar el rol del enfermero en la atención de la pandemia; el método es cuantitativo, básico, no experimental, transversal, descriptiva; en cuyos resultados se observaron: el 55% de trabajadores demostraron el grado de gestión muy positivo; encontrando vínculo entre ambas variables¹⁸.

Loor L, en el año 2022 realizó un estudio en la ciudad de Guayaquil cuya finalidad fue identificar los niveles de gestión del enfermero. El método de estudio fue descriptivo, cualitativo; donde se concluyó que los enfermeros tuvieron una gestión positiva dentro del desempeño laboral frente a la contención de la pandemia vivida¹⁹.

Viñas E, y cols., Realizó un estudio en el año 2020 cuya investigación tuvo como título "Gestión del enfermero en tiempo de virus del SARS-Cov-2; el método fue retrospectivo, exploratorio; en cuyas conclusiones se evidenciaron que la gestión del profesional de enfermería fue buena, con un rol fundamental durante el cuidado de pacientes durante la pandemia, desde las jefaturas, coordinadoras y profesionales supervisoras, trabajo ejecutado dentro de los establecimientos de salud²⁰.

Por otro lado, el término de gestión, se utilizó desde los inicios de la organización humana; lograr que las cosas se hagan con el fin de juzgar su eficacia. La gestión

aprende de este proceso y aprovecha un cambio en posteriores decisiones para conseguir las metas trazadas. El gestionar consiste en adoptar decisiones, orientado a cobertura al mayor número de beneficiarios con mejores servicios ²¹. También puede definirse como una agrupación de eventos repletos buscando un fin. Los niveles de gestión de acuerdo a su cobertura pueden ser: Gestión clínica (micro) y gestión de centros, gestión de servicios (meso), y gestión de sistemas (macro) ^{22, 23}. Otro concepto hace referencia a un conjunto de eventos como acción, preparación e inspección de elementos orientados a encontrar el fin propuesto ²⁴.

Dentro de las dimensiones de gestión del profesional de enfermería, tenemos **Organización y tareas**; para el desarrollo óptimo y oportuno del área de trabajo es necesario una organización en dónde se delegan las tareas de forma independiente de los profesionales con el fin de lograr los objetivos planteados en el área. **Información y comunicación**; en esta dimensión se puede destacar que la información directa y la comunicación grupal es fundamental para el progreso oportuno del servicio. **Apoyo a los subordinados**; el apoyo a los trabajadores es fundamental para motivar al cumplimiento de tareas y legados que le son encargados. **Cooperación y análisis de decisiones**; en esta dimensión se encarga en la participación voluntaria para el análisis de situación para afrontar una situación complicada el cual de forma grupal se analiza estrategias necesarias para el desarrollo del problema.

Cabe destacar que, Según Benavides L, el liderazgo, son etapas que permiten encaminar los procesos necesarios para alcanzar lo que se propone. Cuya denominación data de "gestus" interpretado como actitud, conducta o desplazamiento del cuerpo para obtener algo ^{25, 26, 27}.

Naranjo H, consideran que la enfermería es ciencia y arte, con la oportunidad de generar cambios para mejorar la situación y satisfacer las necesidades de las personas, mediante conocimientos teóricos y prácticos actualizados ^{32, 33}

El coronavirus consiste en una patología que afecta al sistema respiratorio, ocasionada por el nuevo virus del COVID-19. El grupo de mayor riesgo para desarrollar la enfermedad son los adultos mayores y personas con enfermedades como hipertensión arterial, diabetes, personas que padecen cáncer, enfermedades

de transmisión sexual, enfermedades respiratorias y gestantes ³⁴,

Para esta investigación nos basamos en la teoría de Kerouac Susan, partiendo que fue quien creó los modelos de gestión de enfermería . Su teoría se basa en paradigmas que son Categorización, Integración y Transformación y desde el punto de vista de mi investigación, se relaciona con categorización porque la enfermera suple las incapacidades y es la que tiene la capacidad para ejercer las gestión. ³⁵

En relación a nuestra investigación tenemos a Deming W, en la cual en su teoría del círculo de Deming establece sobre el modelo continuo para la mejora del procedimiento en donde asegura que si se cumplen acorde a los objetivos planteados brindados por el servicio se logrará obtener estándar de calidad de forma eficaz, así mismo Deming menciona etapas en donde el planificar es la etapa fundamental para el análisis de la información obtenida en donde se podrá planificar las acciones para erradicar los problemas principales; así mismo el hacer es parte del desarrollo de la planificación en donde se podrá recopilar la información necesaria con el fin de mejorar la deficiencia que se pueda presentar; así mismo la verificación es la supervisión de toda la información recopilada en donde se verificará mínimamente con el fin de alcanzar los objetivos planteados por los jefes de servicio³⁶.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Tipo investigación

Según CONCYTEC, el tipo de investigación es básica, debido que ayudara ampliar conocimientos sobre la variable investigada. El tipo de investigación en este tipo de estudio se pretende analizar eventos para actualizar nuevos conocimientos y ampliar aspectos teóricos. El diseño de Investigación es no experimental, porque no se realiza la alteración de la variable. Además, según Hernández-Sampieri R, y Sánchez F., De enfoque cuantitativo, ya que la información obtenida estuvo sujeta a ser cuantificada y medible mediante procedimientos estadísticos.^{38,39,40, 41}

Variable y operacionalización

Variable: Gestión de enfermeros

Definición conceptual: Gestión consiste en un conjunto coordinado de recursos que interactúan con los departamentos o componentes de una institución; una serie de procedimientos direccionada a planificar, hacer, verificar y actuar sobre los recursos necesarios para cumplir con las metas de una institución²³

Definición operacional: el instrumento consta de 28 ítems con 4 dimensiones. La escala utilizada fue la de Likert de 3 valores que son las siguientes: Si, No y A Veces. Con un rango de evaluación de gestión Bajo 0-9; Medio 10-19 y Alto de 20-27.

Dimensiones: Sociodemográficos; Organización y tareas; Información y Comunicación; Apoyo a los subordinados y Cooperación y análisis de decisiones.

Indicadores: conocimiento profundo del ámbito en el que se desarrolla; objetivos y metas; comunicación asertiva; tolerancia; responsabilidad; trabajo en equipo; iniciativa; motivación; resolución de conflictos; promoción y cooperación

Escala: Nominal.

3.2 Población, muestra, muestreo y unidad de análisis

Población

La población maestra estuvo compuesta por 70 enfermeros

Criterios de Inclusión

- Enfermeros independientemente del sexo, que trabajaron en tiempos de pandemia por covid-19.
- Profesionales de enfermería que desean participar de forma voluntaria en la cual hayan llenado y firmado su consentimiento informado

Criterios de Exclusión

- Enfermeros que no desean colaborar en la investigación.
- Enfermeros que estaban de licencia por enfermedad o de vacaciones.

Muestra y muestreo

La muestra estuvo constituida por 60 profesionales de enfermeros del Hospital Nacional del III Nivel de atención de salud Lima Perú, 2023.

El muestreo es no probabilístico por conveniencia.

Unidad de análisis: Enfermeras que trabajen en Hospitales Nacionales del III Nivel de atención de salud, a quienes se les aplicó nuestra encuesta.

3.3 Técnica e instrumento de recolección de datos:

Técnica e instrumento

La técnica implementada fue una encuesta y el instrumento utilizado fue el cuestionario, la cual facilitó el recojo de información. El estudio utilizó el instrumento desarrollado por la autora Rivas Rivero Edith que consta de 28 ítems, y 4 dimensiones; Organización y tareas, Información y Comunicación, Apoyo a los subordinados, Cooperación y análisis - decisión. E indicadores: conocimiento profundo del ámbito en el que se desarrolla; objetivos y metas; comunicación asertiva; tolerancia; responsabilidad; trabajo en equipo; iniciativa; motivación; resolución de conflictos; promoción y cooperación.

Instrumento

El instrumento que mide la gestión de los profesionales de enfermería fue una adaptación de la Autora Edith Rivas Rivero donde las investigadoras Castillo Ramón, Edith Emeli y Rodríguez Silva, realizaron las respectiva validez y confiabilidad del instrumento en el año 2023 teniendo como idioma original el español; El cuestionario cuenta con 4 dimensiones con 28 ítems. Los resultados obtenidos determinarán la gestión en enfermeros.

Validez

La validación del instrumento se desarrolló por Castillo Ramón, Edith Emeli y Rodríguez Silva, Liliana Roxana en el año 2023, en la que se realizó la validación del instrumento donde participaron 5 expertos en el área. Dando como resultado que el instrumento si es aplicable.

Confiabilidad

Para la confiabilidad del instrumento se evaluó calculando el índice de consistencia interna mediante el coeficiente alfa de Cronbach; así mismo se realizó una prueba piloto a 10 profesionales de enfermería. Obteniendo un valor de 0.861 puntos, en el cual según la escala correspondiente el instrumento tiene un nivel muy alto de confiabilidad lo que nos indica que si es recomendable para su uso.

3.4 Procedimiento

- Se acudió a los hospitales específicamente a los servicios de medicina, emergencia, UCI , etc. preguntando al enfermero de turno si podría ayudarnos con una encuesta en la tesis , terminada la encuesta preguntábamos si tiene algún conocido que haya trabajado en la pandemia para poder entrevistar , a los cuales nos derivaban a otro servicios y así sucesivamente logramos encuestar a 60 profesionales en diferentes días y lugares , la encuesta fue individualizada y al obtener los resultados se procedió a ordenar los resultados en una hoja de Excel y pasarlo al programa SPSS 25 para poder realizar el análisis estadístico correspondiente afine a los objetivos. Con los resultados del cuestionario, se discutieron según el objetivo principal y los objetivos específicos. Finalmente, se realizan conclusiones y recomendaciones. El estudio se derivó al comité de ética de la universidad Cesar Vallejo (UCV)
- Se solicitó la autorización de consentimiento informado a cada participante.
- Se realizó la identificación de los profesionales de enfermería de los servicios de UCI de los hospitales.
- La participación fue libre y voluntaria con la ficha de consentimiento informado.
- Se procedió a la entrevista con una duración aproximada de 15 minutos formulando cada una de las interrogantes o ítem consignados en el instrumento.
- Una vez culminado con el recojo de información, se procedió a codificar la información en Excel, para la elaboración de tablas y gráficas estadísticas.

3.5 Método del análisis de datos

Para el análisis de la información recopilada se realizó el método de paloteo para ser registradas en Excel. El procesamiento del contenido fue ejecutado mediante SPSS, previa codificación de las opciones de cada ítem. Se utilizó la estadística descriptiva, para el análisis e interpretación de resultados en base a frecuencias y porcentajes.

3.6 Aspecto Ético

Principio de Autonomía: los elementos de estudio tuvieron la libertad de decidir colaborar o retirarse en cualquier momento mientras duraba la entrevista.

Principio de beneficencia. Se pretendió valorar, justificar y potenciarla idoneidad del trabajo enfermero durante la pandemia del COVID-19.

Principio de la confidencialidad. Se mantuvo en absoluto secreto la información obtenida de los profesionales de enfermería.

Principio de justicia. Los profesionales de enfermería recibieron una consideración igualitaria, lo mismo que cualquier otro participante.

Principio de no maleficencia. El estado científico tuvo como motivación promover la valoración del nivel de gestión de los profesionales; más no, objeto de daño u ofensa, permitiendo valorar la preponderancia del desempeño enfermero durante la pandemia.⁴³

IV.

RESULTADOS

Tabla 1. Perfil sociodemográfico de enfermeros

	Media	Desv. Desviación
Edad	43,37	0,676
Años laborando	5,5	,43

En la tabla 1 se puede observar que la edad media de los enfermeros es de 43 años, así mismo la edad media de años laborando es de 8 años en adelante.

Tabla 2. Datos sociodemográficos

		N	%
Sexo	Femenino	35	60
	Masculino	25	40
Cargo	Enfermera clínica	55	96
	Enfermera docente	5	4
Estado civil	Solteros	18	21
Trabaja sis. turnos	casados	42	79
	Si	47	88
	No	13	12
Perfeccionamientos	Diplomados	15	34
	Cursos de gestión	45	66

Interpretación: En la tabla 2 se puede observar que el sexo más predominante fue el femenino con un 60% y el masculino con un 40% edad media de los enfermeros es de 43 años, así mismo la edad media de años laborando es de 8 años en adelante.

Tabla 3. Nivel de Gestión en enfermeros postpandemia del COVID-19.

Gestión del profesional de enfermería (agrupado)		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bajo	40	55,0	55,0	55,0
	Medio	15	30,0	30,0	30,0
	Alto	5	15,0	15,0	15,0
	Total	60	100,0	100,0	

Al determinar el nivel de gestión en enfermeros postpandemia se observó que el 55% tuvo una gestión baja; 30% media y solo el 15% tuvo una gestión altamente eficaz.

Tabla 4. Nivel de gestión en la dimensión organización y tareas

Dimensión organización y tareas	n	Gestión			Total
		Bajo	Medio	Alto	
		50	0	10	60
	%	89,0%	0,0%	11,0%	100,0%

Al determinar el nivel de gestión en la dimensión organización y tareas de los enfermeros del servicio en tiempos de postpandemia del COVID-19 se observó que el 100 de la población profesional solo el 11% un alto nivel de gestión; si mismo el 89% tuvo un nivel gestión bajo. En conclusión, se pudo observar la importancia de la organización de tarea de los enfermeros en cuanto al desarrollo de actividades de sus trabajadores en donde dependerá el nivel de gestión de dicha población.

Tabla 5. Nivel de gestión en la dimensión Información y Comunicación

		Gestión Bajo	Medio	Alto	Total
Dimensión Información y comunicación	n	40	5	15	60
	%	70,0%	10,0%	20,0%	100,0 %

Al determinar el nivel de gestión en su dimensión Información y Comunicación de los enfermeros del servicio en tiempos de post pandemia del COVID-19 se observó que la población profesional obtuvo una baja gestión en relación a la información y comunicación de los jefes hacia los enfermeros sin embargo el 15% posee un nivel de gestión alto y solo el 5% posee una gestión media. En conclusión, se pudo observar la importancia de la comunicación de los jefes en relación a la gestión de sus trabajadores.

Tabla 6. Nivel de gestión en la dimensión apoyo a los subordinados

		Gestión			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Apoyo a los subordinados	n	8	40	12	60
	%	3,0%	80,0%	17,0%	100,0%

Al determinar el nivel de gestión en su dimensión apoyo a los subordinados de los jefes del servicio en tiempos de pandemia del COVID-19 se observó que del 100% de la población solo el 80% posee el apoyo de sus subordinados lo cual genera un nivel de gestión media, así mismo el 17% posee un nivel de gestión alta y solo el 8% posee un bajo rendimiento en cuanto a la gestión. En conclusión, se pudo observar la importancia del apoyo de los jefes en cuanto al desarrollo de actividades en equipo, en la cual determinara el nivel de gestión de esta población.

Tabla 7. Nivel de gestión en la dimensión Cooperación y análisis – decisiones

		Gestión Bajo	Medio	Alto	Total
Cooperación y análisis decisiones	n	18	0	82	30
	%	12,0%	0,0%	88,0%	100,0%

Al determinar el nivel de gestión en su dimensión cooperación y análisis decisiones de los jefes del servicio en tiempos de pandemia del COVID-19 se observó que el total de la población profesional solo el 88% tuvieron la cooperación y el análisis de decisiones de sus jefes eficaz mientras que el 12% tuvo un nivel bajo. En conclusión, se pudo observar la importancia de la dirección de los jefes en cuanto al análisis de decisiones para un nivel de gestión alta.

V.

DISCUSIÓN

La gestión del profesional de enfermería durante y después de la pandemia fue afectada la cual atentó contra la salud y vida de las personas a nivel mundial. El objetivo general del estudio fue determinar el nivel de gestión en los profesionales de enfermería en pandemia se observó que el 33% tuvo una gestión baja; 28% media y solo el 19% tuvo una gestión altamente eficaz. Para ello tenemos el estudio de Guerrero A, en la cual el 36% de los casos se obtuvo un nivel bajo de gestión del enfermero.

En esta investigación la organización y las tareas de los jefes del servicio posee un rol fundamental en cuanto al desarrollo óptico de la gestión de su personal en dónde se observó que el 11% posee una alta gestión en cuanto al conocimiento profundo del ámbito en el que se desarrolla; si mismo el 89% tuvo una gestión baja. además, el 15% de los profesionales tenían los objetivos medios claros en cuanto a la gestión que realizaban; sin embargo, el 79% no tenían claro los objetivos y metas en relación a la gestión que ellos ejecutaban. Estos resultados se pueden contrastar con Castañeda P, el cual menciona que el 9% poseía una gestión de organización de tareas adecuadas mientras que el 91% no lo poseía. Así mismo solo el 24.5% las tareas de los jefes del servicio en tiempos de pandemia del COVID-19 era buena 59.7% era medio y 15.8% malo.

Respecto al nivel de gestión en su dimensión Información y Comunicación de los jefes del servicio en tiempos de pandemia del COVID-19, fue deteriorado a causa de que los jefes no poseían una información una información correcta en cuanto a la gestión debido a que era una nueva enfermedad y no se poseían informaciones suficientes para contrastar a la problemática es por ello que se observó un 100% de comunicación asertiva baja por lo cual se vio reflejado una mala gestión de igual forma tuvo un 95.5%. Estos resultados se pueden contrastar con Gironzini I, en dónde la mayoría de los profesionales poseían un 66% de nivel bajo en gestión, 30% medio y 4% bueno, lo cual sustenta los resultaos establecidos.

Al determinar el nivel de gestión en su dimensión apoyo a los subordinados de los jefes del servicio en tiempos de pandemia del covid-19 se observó que del 100% de la población solo el 97% trabaja en equipo lo cual obtuvo una gestión mediadamente buena; mientras que el 3% no trabaja en equipo puesto que tenían un nivel bajo en gestión. Así mismo los jefes de servicio optaron por brindar una iniciativa a sus subordinados en cuanto a su nivel de gestión lo cual lograron que el 98% de los profesionales tuvieron una gestión mediadamente buena y el 1.8% no tuvo una respuesta positiva lo cual se observó en su rendimiento bajo en su gestión; en relación a la motivación que brindaban los jefes se observó que el 98.2% se esforzaron en conseguir una buena gestión en donde su nivel fue gestión fue medio, en controversia solo el 1.8% tuvo una respuesta negativa en cuanto a la motivación de sus jefes. Estos resultados se relacionan con Hernández E, el cual tuvo como resultado obtenido que el 3.5% poseía un nivel bajo, 30.8% medio y 65.7% alto en gestión.

Al determinar el nivel de gestión en su dimensión cooperación y análisis decisiones de los jefes del servicio en tiempos de pandemia del COVID-19 se observó que el total de la población profesional solo el 98% tuvieron la cooperación y el análisis de decisiones de sus jefes puesto que tuvieron un nivel de gestión eficaz mientras que el 1% tuvo un nivel bajo; así mismo en relación a la promoción y cooperación de los jefes en el análisis de daciones solo el 97% de los profesionales reflejaron un alto nivel de gestión. Estos resultados se relacionan con Saldaña R, en el año 2020 el cual tuvo como resultado que el 23% de la población tenía un nivel de gestión bajo 51% medio y 26% alto.

En relación a los resultados obtenidos con los factores limitantes de esta investigación se puede concluir que los niveles de gestión bajo son a causa del aumento de responsabilidades que les delegan provocando una deficiencia de cuidados al paciente lo cual genera la insatisfacción de familiares y jefes del área debido a que no cumplen con las metas establecidas de forma mensual. Estos resultados fueron minuciosamente buscados con el fin de abalar nuestra investigación en la cual ayudará a próximas investigaciones a ejercer a una población más extensa con el fin de brindar importancia y ayuda.

VI.

CONCLUSIONES

1. Se concluyó que el nivel más predominante en la gestión del profesional de enfermería post pandemia fue el nivel bajo, seguidamente el medio y por último el alto; esto es debido a que antes de la pandemia ya existía un déficit en los recursos humanos lo cual provoco un déficit en gestión por parte de los enfermeros de los hospitales de III nivel de atención.
2. Se concluyó que el nivel de gestión en la dimensión organización y tareas en enfermeros tuvo un alto índice de gestión baja, debido a una falta de organización por parte de los jefes del área lo cual genero una deficiencia del cuidado estandarizado hacia el paciente.
3. Se concluyó que el nivel de gestión en la dimensión información y comunicación en enfermeros poseen un índice de gestión baja; seguido de un nivel alto, esto es a causa del antes, durante la pandemia ya que en ese entonces no había una comunicación fluida lo cual percutió en el presente.
4. Se concluyó que el nivel de gestión en la dimensión apoyo a los subordinados el más predominante fue la gestión media y la más deficiente fue el rendimiento bajo poseyendo un resultado inferior, esto es a consecuencia de la falta de empatía hacia su personal puesto que solo veían los objetivos planteados hacia el área.
5. Se concluyó que el nivel de gestión en la dimensión cooperación y análisis de decisiones el mayor porcentaje fue buena sin embargo una pequeña proporción posee a una mala gestión, esto es a causa de la falta de unidad de equipo por parte de los enfermeros y sus jefes lo cual provoca una deficiencia en el rendimiento para la toma de decisiones y cooperación de los enfermeros.

VII.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a las futuras investigaciones aplicar a una población más extensa para obtener resultados más precisos y detallados.
2. Se recomienda a los directores de los hospitales nacionales de III nivel Lima concientizar la organización y tareas de los jefes del servicio con el fin de lograr establecer un nivel de óptimo de gestión.
3. Se recomienda a los jefes del departamento de enfermería hospitales nacionales de III nivel Lima crear programas de información y comunicación asertiva de los jefes del servicio en relación a una comunicación a fortalecer los vínculos amicales entre los profesionales y los jefes del servicio.
4. Se recomienda a los profesionales de enfermería acudir hacia los jefes del servicio para las consejerías de apoyo emocional, físico y económico con el fin de mejorar los niveles de gestión del trabajador.
5. Se recomienda a los jefes del departamento de enfermería de los hospitales nacionales de III nivel Lima concientizar cooperación y análisis decisiones de los jefes del servicio a fin de lograr niveles favorables de gestión en el servicio.

REFERENCIAS

1. Maguiña C, Gastelo R, Tequen A. el nuevo Coronavirus y la pandemia del COVID-19. Revista Médica Herediana. Vol.31 no 2 Lima abr/jun 2020. [Internet]. [Citado 2022 octubre 24]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125#:~:text=Se%20inici%C3%B3%20en%20China%20a,desconocida%2C%20con%20siete%20pacientes%20graves.
2. Martínez G, Zabalegui A, Sevilla S. management and leadership of nursing services in the COVID-19 pandemic emergency plan: experience of the Hospital Clinic of Barcelona. Rev. Enfermería Clínica, volumen 31, suplmemeno1, febrero 2021, pág. S12-S17. [Internet]. [Citado 2022 octubre 25]. Disponible en <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria#:~:text=La%20enfermer%C3%ADa%20abarca%20el%20cuidado,atenci%C3%B3n%20centrada%20en%20la%20persona.>
2. Silva Y. gestión del cuidado enfermero y control del COVID-19. Hospital con atención especializada. Amazonas, 2020. Escuela de Posgrado. Universidad Nacional "Toribio Rodríguez de Mendoza. [Internet]. [Citado 2022 octubre 25]. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2788/Silva%20Diaz%20Yshoner%20Antonio.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
3. World Health Organization. State of the world's nursing 2020: investing in education, jobs and leadership. Geneva: WHO. Disponible en: 2020 http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125&lng=es
4. Arco-Canales O, Suarez-Calle Z. rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Rev. Univ. Salud. 20(2):171-182, 20120 (Mayo-agosto)9. [Internet]. [Citado 2022 octubre 25]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>
5. Mayta M. rol del enfermo y enfermera durante la pandemia. Rev. Investigación e innovación, vol. 2, número 1, pp. 244-247. [Internet]. [Citado 2022 octubre 25]. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1403/1652>

6. Lahite-Savón Yaritza, Céspedes-Pereña Vivian, Maslen-Bonnane Marely. El desempeño del personal de Enfermería durante la pandemia de la COVID-19. Rev. inf. cient. [Internet]. 2020 Oct [citado 2022 Mar 25]; 99(5): 494-502. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000500494&lng=es. Epub 27-Oct-2020
7. Loyola T, Medeiros A, Brito do C, Silva S, Bezerra E. impact of pandemia on the role of emphysema: a narrative review of the literatura. Rev. enfermería Global vol. 20 no.63. Murcia jul.2021 Epub 02-ago-2021. [Internet]. [Citado 2022 octubre 25]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000300016
8. Silva Y. gestión del cuidado enfermero y control del COVID-19 en hospitales que brindan atención especializada, Amazonas, 2020. Escuela de postgrado. Universidad Nacional "Toribio Rodríguez de Mendoza", Amazonas. 2020. Tesis para optar el grado de maestría. [Internet]. [citado 2022 noviembre 08]. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2788/Silva%20Diaz%20Yshoner%20Antonio.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
9. Guerrero A. Escuela de posgrado. Universidad "Cesar Vallejo". [Internet]. [Tesis para maestría]. Citado 2022 noviembre 12]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/78774/Guerrero_VA Y-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Quispe S. gestión de seguridad del paciente y calidad del cuidado enfermero durante la pandemia por OCOVID-19. INEN, 2020. Escuela de postgrado. Universidad "Cesar Vallejo". [tesis de maestría en gestión pública]. [Internet]. [Citado 2022 noviembre 12]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55150/Quispe_CSZ%20-%20SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. rivera F, en su investigación desarrollada en el Lima (20219, cuyo título fue "Gestión de servicios en la sobrecarga laboral del personal en contexto de pandemia. Hospital de Puquio, 2021. Escuela de posgrado. Universidad "Cesar Vallejo". [Internet]. [citado 2022 noviembre]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70270/Rivera_CF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. Domenack J, en un estudio desarrollado en Chiclayo (2021), en su estudio titulado "Gestión y desempeño laboral del enfermero dentro del equipo de intervención integral. COVID-19; Escuela de posgrado. Universidad "Cesar Vallejo". [Internet]. [Citado 2022 noviembre 12]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/81757/Domenak_TJ-D-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Loor L, (2022) en la localidad de Guayaquil, cuyo título fue "Gestión del personal enfermero en una UCI, durante la pandemia de COVID-19. Hospital Público. Guayaquil, 2022. Escuela de posgrado. Universidad Cesar Vallejo. Tesis para maestría. [citado 2022 noviembre 12]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/93476/Loor_CLD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Viñas E. gestión de enfermería durante la pandemia de COVID-19. [Internet]. [Citado 2022]. Disponible en: <https://aniversariocimeq2021.sld.cu/index.php/ac2021/Cimeq2021/paper/viewFile/150/94>
15. Leiva-Miranda R, Arriaga-Tirado B, Martin-Díaz J. Carmona-Schonfeldt. Nasabun-Flores V 9. Gestión de enfermeras especializadas en la aero evacuación de pacientes críticos altamente infecciosos, durante la pandemia por COVID-19. Rev. enferm Intensiva, 2022 11 feb. [citado 2022 noviembre 08]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8831128/>
16. Savi D, Vendruscolo C, Celuppi I, Adamy E, Goncalves B, Barros J 10. 200 años de Florence y los retos de la gestión de prácticas de enfermería en la pandemia COVID-19. 2020. Rev. latino-Am. Enfermagem 2020; 28:e3358. [internet]. [citado 2022 noviembre 08]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/txnHyQBvYJ6gS5F4sXJxmSN/?format=pdf&lang=es>
17. Campillay M, Rivas E, Dubó P, Pavez A, Galdames L, González C. contribución y desafíos de las enfermeras en tiempos de COVID-19. Rev. Cultura de los cuidados. 25. No 60.1 Esp2. Agosto 2021. [Internet]. [Citado 2022 noviembre 08]. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/116765/1/CultCuid60Esp_07.pdf
18. Martínez G, Zabalegui A, Sevilla. Management and leadership of nursing services in the full emergency of the COVID-19 pandemic: the experience of the

- Hospital Clinic de Barcelona. Rev. Enferm Clin. 2021. 2021. feb; 31:T12-T17. [Internet]. [Citado 2022 noviembre 08]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7225707/>
19. Martínez M, Guerra R, Esparza M, Dena M, Casas M, Gonzales C. experiencias de gestión en profesionales de enfermería ante COVID-19 en hospitales de Ciudad Juarez. Revista Espacios. Vol.42 (12) 2021. Art 10. [Internet]. citado 2022 noviembre 08]. Disponible en: <http://www.revistaespacios.com/a21v42n12/a21v42n12p10.pdf>
20. Lahite-Savon Y, Céspedes-Pereña V, Maslen-Bonnane M. el despeño del personal de enfermería durante la pandemia de la COVID-19. Rev. Inf. Cient. Vol.99 no.5 Guantamo sept. Oct. 2020. Epub 27 oct 2020. Internet]. [Citado 2022 noviembre 08]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000500494
21. Mc Mahon R, Barthon E, Piot M. guía para la gestión de la atención primaria de salud. Publicación de la organización Panamericana de la Salud. Washington. EE. UU. Cap. 1. Conceptos, definiciones y funciones principales de la gestión. Pág. 23. [Texto virtual]. Disponible en: <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Guia%20para%20la%20gestion%20de%20la%20atencion%20primaria%20de%20salud.pdf>
22. Tobar F. modelos de gestión en salud. Buenos Aires. 2002. [Internet]. [citado 2022 noviembre 13]. Disponible en: https://www.academia.edu/36650684/Modelos_de_Gesti%C3%B3n_en_Salud
23. Murray P. gestión – información – conocimiento. Bilios, vol., núm. 14, octubre-diciembre, 2002. Lima, Perú. [Internet]. [Citado 2022 noviembre 13]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/161/16114402.pdf>
24. Aranaz J. la gestión sanitaria orientada hacia la calidad y seguridad de los pacientes. Editorial Fundación MAPFRE. 2º edición. España, 2017. [Texto virtual]. Disponible en: https://documentacion.fundacionmapfre.org/documentacion/publico/i18n/catalogo_imagenes/grupo.cmd?path=1101694
25. Benavides L. gestión, liderazgo y valores en la administración de la Unidad Educativa “San Juan de Bucay” del Cantón General Antonio Elizalde. 2010-2011. Escuela de ciencias de la educación. Universidad Técnica Particular de Loja.

- Ecuador. [tesis para obtener el grado]. [Internet]. [citado 2022 noviembre 13]. Disponible en: https://dspace.utpl.edu.ec/bitstream/123456789/2039/3/Benavides_Gaibor_Luis_Hernan.pdf
26. Huergo J. los procesos de gestión. [Internet]. [Citado 2022 noviembre 13]. Disponible en: <http://servicios.abc.gov.ar/lainstitucion/univpedagogica/especializaciones/seminario/materialesparadescargar/seminario4/huergo3.pdf>
27. Mayta M. Rol del enfermero y enfermera durante la pandemia: desafíos, oportunidades. Rev. Investigación e Innovación, vol. 2, núm. 1, pp. 244-247. [Internet]. [Citado 2022 noviembre 14]. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1403/1652>
28. Organización Panamericana de la Salud. (2021) Coronavirus – Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. [Citado 2022 noviembre 14]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
29. Young P, Hortis De Smith V, Chambi MC, Finn BC. Florence Nightingale (1820-1910), a 101 años de su fallecimiento. Rev méd Chile [Internet]. Jun 2011 139(6) [citado 2022 noviembre 16]; Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872011000600017&lng=es
30. Rayle M, Marrimer A. Modelos y teorías en enfermería. 7ma ed. España: Harcourt; 2011. [Internet]. [Citado 2022 noviembre 16]. Disponible en: <https://books.google.es/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
31. Núñez M. gestión estratégica hospitalaria y desempeño organizacional en el marco de la pandemia COVID-19. Hospital de Alta complejidad. Trujillo, 2022. Escuela de posgrado. Universidad cesar Vallejo. [Tesis doctoral]. [Citado 2022 noviembre 16]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/84658/Nu%c3%b1ez_RMM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Naranjo m Rodríguez M, Concepción J. (2016). Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. Revista cubana de enfermería.

33. Bedford J, Enria D, Giesecke J, Heymann DL, Ihekweazu C, Kobinger G, et al. COVID-19: towards controlling of a pandemic. *Rev. Pub Med. Lancet*. 2020; 395(April):1315. [Internet]. [Citado 2022 noviembre 16]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32197103/>
34. Baridwan S, Permatasari H, Setiawan A. BMM. Exploring the experience of community health workers in COVID-19 pandemic response in Indonesia: A qualitative study. *Revista electrónica trimestral. Enfermería Global*. [Internet]. Citado 2022 noviembre 16]. Disponible en: [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/490561-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1896961-1-10-20220621%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/490561-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1896961-1-10-20220621%20(1).pdf)
35. Ward DJ. The role of education in the prevention and control of infection: A review of the literature. *Nurse Educ Today* [Internet]. 2011; 31(1):9-17. Available from [Internet]. [Citado 2022 noviembre 16].
36. Velez G, Aplicación del ciclo de Deming en el servicio de emergencia en un establecimiento de salud privado de nivel II-2 para mejorar el índice de calidad de atención. 2021. Edu.pe. [citado el 24 de julio de 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16434/Velez_dg.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Bernal C. (2010) metodología de la investigación. Administración, economía, humanidades y ciencias sociales. Tercera edición. Colombia. Editorial PEARSON EDUCACION.
38. Rojas de Escalona B. (2014). Investigación cualitativa. Fundamentos y praxis. Caracas- Venezuela. [Internet]. [Citado 2022 noviembre 17]. Disponible en: <https://gsosa61.files.wordpress.com/2015/11/investigacion-cualitativa-rojas-2014-comprim-1.pdf>
39. Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (CONCYTEC). Guía práctica para la formulación y ejecución de proyectos e investigación y desarrollo. 2020. [Internet]. [citado 2022 noviembre 17]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/concytec/informes-publicaciones/1323538-guia-practica-para-la-formulacion-y-ejecucion-de-proyecto-de-investigacion-y-desarrollo>

40. Hernández-Sampieri R. (2018). Metodología de investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa. México. Editorial MC Graw Hill.
41. Sánchez F. guía de tesis y proyectos de investigación. Editorial Tarea Asociación Grafica Educativa. Primera edición. Lima – Perú. 2020. <https://www.euroinnova.pe/blog/gestion-de-enfermeria>
42. Kerouac S. El pensamiento enfermero. Editorial Masson-Little. Primera edición. 1995. [Internet]. [citado 2022 diciembre 10]. Disponible en: <https://www.cervantes.com/libro/9788445803653/pensamiento-enfermero-el/>
43. Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres. Revista Colombiana de Bioetica. ; 6(1)
44. Rodriguez Gonzalo A, Muñoz-Lobo MJ., Marzo-Martínez A. Sánchez Vicario F. Liderazgo en grupos de trabajo enfermeros. Percepciones. Enfermería Clínica [revista en internet]. 2009 Agosto; 19(4). DOI. 10.1016/j.enfcli.2009.02.004

ANEXOS

Anexo 1 Operacionalización de variable

Formulación del problema	Objetivos	Variable e indicadores	Metodología	Población y muestra	Técnica e Instrumentos
<p>Problema general</p> <p>¿Cómo fue la gestión del profesional de enfermería en la pandemia del COVID-19?</p> <p>¿Hospitales Nacionales del III Nivel?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es el nivel de los datos sociodemográficos en enfermeros postpandemia del Covid-19?</p> <p>¿Cuál es el nivel de gestión en la dimensión organización y tareas en enfermeros postpandemia del Covid-19?</p> <p>¿Cuál es el nivel de gestión en la dimensión Información y comunicación enfermeros postpandemia del COVID-19?</p> <p>¿Cuál es el nivel de gestión en la dimensión apoyo a los subordinados en enfermeros postpandemia del COVID-19?</p> <p>¿Cuál es el nivel de gestión en la dimensión cooperación y análisis –decisiones en enfermeros postpandemia del COVID-19?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el nivel de gestión en enfermeros postpandemia del Covid-19 en Hospitales Nacionales del III Nivel de atención de salud en Lima Perú, 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar los datos sociodemográficos en enfermeros postpandemia del Covid-19.</p> <p>Identificar el nivel de gestión en la dimensión organización y tareas en enfermeros postpandemia del Covid-19.</p> <p>Identificar el nivel de gestión en la dimensión Información y Comunicación en enfermeros postpandemia del COVID-19.</p> <p>Identificar el nivel de gestión en la dimensión apoyo a los subordinados en enfermeros postpandemia del Covid-19</p> <p>Identificar el nivel de gestión en la dimensión Cooperación y análisis – decisiones en enfermeros postpandemia del Covid-19</p>	<p>Variable</p> <p>Gestión en enfermeros</p> <p>Indicadores</p> <p>Conocimiento profundo del ámbito en el que se desarrolla.</p> <p>Objetivos y metas</p> <p>Comunicación asertiva;</p> <p>Tolerancia;</p> <p>Responsabilidad;</p> <p>Trabajo en equipo;</p> <p>Iniciativa; motivación;</p> <p>Resolución de conflictos;</p> <p>Promoción y cooperación</p>	<p>Tipo de estudio</p> <p>Básica</p> <p>Diseño de investigación</p> <p>No experimental, transversal,</p> <p>Descriptivo</p> <p>Enfoque</p> <p>Cuantitativo</p>	<p>Población</p> <p>Conformado por 70 profesionales de enfermería.</p> <p>Muestra</p> <p>Conformada por 60 profesionales de enfermería que estuvieron dentro de los criterios de inclusión y aceptaron participar del estudio</p> <p>Muestreo</p> <p>No probabilístico, por conveniencia</p>	<p>Técnica</p> <p>La encuesta</p> <p>El Instrumento</p> <p>El cuestionario</p>

ANEXO 2.

Operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Gestión en enfermeros	Gestión consiste en un conjunto coordinado de recursos que interactúan con los departamentos o componentes de una institución; consiste en una serie de procedimientos direccionada conseguir y asignar los recursos necesarios cumplir con las metas de una institución 23	<p>El instrumento utilizado consta de ítems con dimensiones. La escala utilizada fue Likert de 3 valores que son las siguientes SI, NO, AVECES. La gestión en enfermeros será valorada según puntuación como a continuación se detalla23:</p> <p>Bajo (0-9) Medio (10-19) Alto (20-27)</p>	<p>Sociodemográfico</p> <p>Organización y tareas</p> <p>Información y comunicación</p> <p>Apoyo a los subordinados</p> <p>cooperación y análisis-decisiones</p>	<p>Edad Sexo Especialidad Conocimiento profundo del ámbito en el que se desarrolla</p> <p>Objetivos y metas</p> <p>Comunicación asertiva Tolerancia Responsabilidad</p> <p>Trabajo en equipo Iniciativa Motivación</p> <p>Resolución de conflictos Promoción y cooperación</p>	Nominal

Anexo 3:

Gestión en enfermeros postpandemia del COVID-19

Estimados señores, somos estudiantes de la escuela de Enfermería de la Universidad César Vallejo, la siguiente ficha de recolección de datos forma parte de una investigación sobre, Gestión en enfermeros postpandemia del COVID-19 de Hospitales Nacionales del III Nivel de atención de salud en Lima- Perú 2023.

Por tanto, sírvase usted responder sinceramente y según el caso; use las opciones propuestas.

- I. Datos generales
 1. Edad: años
 2. Sexo
 - a) Masculino
 - b) Femenino
 3. Tipo de contrato
 - a) Nombrado
 - b) Contrato CAS regular
 - c) Contrato CAS COVID
 - d) OTROS
 4. Cargo que desempeña actualmente
 - a) Jefe de servicio
 - b) Supervisor (a) s
 - c) Lic. En Enfermería
 - d) Otros: Especificar.....
 5. ¿Cuenta con estudios de especialización?
 - a) SI
 - b) NO
- Mencionar su especialidad: -----
6. Servicio de rotación
 - A) Emergencia
 - B) Medicina
 - C) Cirugía
 - D) Otros: Especificar.....
 7. Años de servicio en el Hospital
 - a) Menor de 1 año
 - b) 1 a 5 años
 - c) 6 a 10 años
 - d) 10 a 20 años
 - e) De 20 años a más

INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN DE GESTIÓN EN ENFERMEROS

Marque con un aspa (x) la respuesta que considere acertada con su punto de vista

N°	DIMENSIONES/ ITEMS	CRITERIO DE VALORACION		
		SI	NO	AVECES
	DIMENSIÓN: ORGANIZACIÓN Y TAREAS			
1	Conoce y comprende cómo funcionan los niveles de organización del Hospital			
2	Puede describir y explicar las decisiones tomadas en el nivel de organización en el Hospital			
3	Puede describir y explicar las consecuencias de las decisiones políticas			
4	Reconoce y hace conexiones entre los objetivos de las salas/ unidades y los del Hospital			
5	Contribuye en el desarrollo de los objetivos de su servicio			
6	Se preocupa de que las metas de la Unidad se alcancen			
7	Sabe en qué parte de la organización puede obtener ayuda			
8	Conoce la planta y las condiciones financieras del Hospital			
9	Tiene conocimiento acerca de las leyes, acuerdos y directrices que afectan al personal del Hospital			
	DIMENSION: INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN			
10	Proporciona información de una manera inteligible			
11	Escucha las opiniones y puntos de vista de su personal			
12	Puede hacer contacto fácilmente con otras personas			
13	Hace evaluaciones positivas y negativas, de una manera constructiva			
14	Es tolerante con los errores de otras personas			

15	Es coherente con lo que dice y hace sobre las actividades de mejora			
16	Reconoce y asume la responsabilidad de sus propios errores			
17	Es claro sobre los requisitos y expectativas que necesita para su servicio			
18	Se encarga de que lo que se ha acordado se haga o cumpla			
	DIMENSIÓN: APOYO A LOS SUBORDINADOS			
19	No discrimina y valora los esfuerzos de trabajo de todo el personal			
20	Toma la iniciativa en el trabajo hacia la mejora			
21	Sabe realizar las preguntas en gestión clínica en los niveles del Hospital y cómo lograr impacto			
22	Es activo y favorable al desarrollo personal			
23	Confía en sus compañeros de trabajo y sus competencias			
24	Inspira y motiva a los compañeros de trabajo			
25	Obra conscientemente para mejorar el espíritu de equipo y el ambiente en el que se desenvuelven			
26	Delega tareas correctamente a su personal			
	DIMENSION: COOPERACION Y ANALISIS -DECISIONES			
27	Toma la iniciativa en la promoción de la cooperación y fomenta la cooperación entre su propio servicio y otros servicios			
28	Se ocupa de los problemas y conflictos en el tiempo determinado			

ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO.

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Castillo Ramón, Edith Emeli, identificado con DNI: 72373725 y Rodríguez Silva, Liliana Roxana, con DNI: 78631878, estudiantes de enfermería de la universidad Cesar Vallejo, nos encontramos realizando un proyecto de investigación cuyo título es "Gestión del profesional de Enfermería en la Pandemia del COVID-19. Hospitales Nacionales del III Nivel Lima - Perú 2023". Motivo por el que solicito a su persona de manera respetuosa responda el cuestionario que se le brindará. Los datos recolectados en la encuesta son de absoluta confidencialidad. Pues usted es libre de responder el cuestionario, así mismo es libre de abandonar el cuestionario en caso que usted no desee seguir respondiendo.

Luego de entender las explicaciones; yo.....doy mi autorización a las estudiantes de enfermería: Castillo Ramón, Edith Emeli y Rodríguez Silva, Liliana Roxana quienes desarrollaran su proyecto de investigación, para que me realicen las preguntas necesarias; voluntariamente acepto en participar de la encuesta, ya que mi identidad y las respuestas serán de información confidencial.

Firma del participante: -----

Criterio de confiabilidad y valores , alfa delo cronbach

Muy alta : 0.81 a 1,00

Alta : 0,61 a 0,80

Moderada: 0,41 a 0,60

Baja : 0.21 a 0.40

Muy baja : 0,01 a 0,20

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,861	,851	28

Instrumento

Puntuación	Ítems	Valor
1	SI	Alto 20-27
2	NO	Bajo 0-9
3	AVECES	Medio 10-19



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, RODRIGUEZ ROJAS BLANCA LUCIA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "

Gestión en enfermeros postpandemia del Covid-19 en Hospitales Nacionales del III Nivel de atención de salud en Lima Perú, 2023

", cuyos autores son CASTILLO RAMON EDITH EMELI, RODRIGUEZ SILVA LILIANA ROXANA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 14.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 10 de Julio del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
RODRIGUEZ ROJAS BLANCA LUCIA DNI: 07970633 ORCID: 0000-0003-2580-6054	Firmado electrónicamente por: BRODRIGUEZRO el 18-07-2023 12:43:47

Código documento Trilce: TRI - 0583900