



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁZQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**MEDIDAS PREVENTIVAS DE CORONAVIRUS COVID-19**  
**RELACIONADAS EN PACIENTES CON DIÁLISIS,**  
**HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRON 2021**

TESIS PRESENTADA POR:

**Bach. CYNTHIA DOROTEA QUISPE SALAMANCA**

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PUNO – PERÚ**

**2023**



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**MEDIDAS PREVENTIVAS DE CORONAVIRUS COVID-19**  
**RELACIONADAS EN PACIENTES CON DIÁLISIS,**  
**HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN 2021**

**TESIS PRESENTADA POR:**


**Bach. CYNTHIA DOROTEA QUISPE SALAMANCA**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:**  
**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**APROBADO POR EL JURADO REVISOR:**

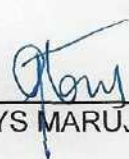
PRESIDENTE

:

  
Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA


PRIMER MIEMBRO

:

  
Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

SEGUNDO MIEMBRO

:

  
Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

ASESORA DE TESIS

:

  
Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PUBLICA P07



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 171-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 01 de abril del 2024

**Vistos:** El Expediente N° 2024-CU-451 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **MEDIDAS PREVENTIVAS DE CORONAVIRUS COVID -19 RELACIONADAS EN PACIENTES CON DIÁLISIS, HOSPITAL MANUEL NUÑEZ BUTRON 2021**

Que es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO:** Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** del(la) bachiller: **CYNTHIA DOROTEA QUISPE SALAMANCA;** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- \* **Presidente** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**
- \* **2do. Miembro** : **Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**
- \* **Asesor** : **Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA**

**SEGUNDO:** Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

**DIA** : **MIÉRCOLES 03 ABRIL 2024**  
**HORA** : **1600 HORAS**  
**LOCAL** : **Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud**

**TERCERO:** Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

**CUARTO:** La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE  
COP 2034  
DECANA

**DISTRIBUCIÓN:**  
- Jurados (3)  
- Interesado (1)  
- Asesor de Tesis (1)  
- Archivo FCS 2023(1)



**RESOLUCIÓN DECANAL N° 968-2023-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 06 de octubre del 2023

**VISTOS:**

El Exp N° 2023-CU-12782, presentada por el(la) egresado(a) CYNTHIA DOROTEA QUISPE SALAMANCA, quién ha solicitado rectificación de título del proyecto de investigación conducente a optar el título profesional de LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA;

**CONSIDERANDO:**

Que, en la Resolución Decanal N° 748-2022-D-FCS-UANCV, el título del proyecto de investigación ha sido aprobado de la siguiente manera: **MEDIDAS PREVENTIVAS DE CORONAVIRUS COVID-19 RELACIONADAS EN PACIENTES CON DIÁLISIS, HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN 2021.**

Que, la Dirección de Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, considerando lo dispuesto por la Oficina de Investigación de la UANCV, ha emitido el Informe N° 112-2023-D-UI-FCS-UANCV-J solicitando la emisión de la resolución de rectificación en el título del proyecto de investigación: anulación del punto al final del título del proyecto de investigación; y,

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO:** APROBAR LA RECTIFICACIÓN DE TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, presentado por el(la) egresado(a) CYNTHIA DOROTEA QUISPE SALAMANCA, debiendo considerarse a partir de fecha con el siguiente título: **MEDIDAS PREVENTIVAS DE CORONAVIRUS COVID-19 RELACIONADAS EN PACIENTES CON DIÁLISIS, HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN 2021** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA** teniendo como jurados y asesor designados por la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- \* Presidente : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- \* 1er. Miembro : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
- \* 2do. Miembro : Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- \* Asesor(a) : Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA

**SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

**TERCERO:** La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación, la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrase, Comuníquese, Archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

*Maria Antonieta Loayza López*  
M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ  
DECANA (e)

DISTRIBUCIÓN  
Jurados,  
EP Enfermería  
UI, Interesados, Arch  
SVOP



## MEDIDAS PREVENTIVAS DE CORONAVIRUS COVID-19 RELACIONADAS EN PACIENTES CON DIÁLISIS, HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRON 2021

### INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE


### FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	13%
2	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	1library.co Fuente de Internet	<1%
4	www.minsalud.gov.co Fuente de Internet	<1%
5	articulo.mercadolibre.com.ar Fuente de Internet	<1%
6	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1%
7	icosalud.edu.co Fuente de Internet	<1%
8	www.paho.org Fuente de Internet	<1%



**Metadatos Complementarios**

<b>Título de la tesis</b>	
<b>MEDIDAS PREVENTIVAS DE CORONAVIRUS COVID-19 RELACIONADAS EN PACIENTES CON DIÁLISIS, HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN 2021</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	Cynthia Dorotea Quispe Salamanca
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	77283183
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0009-8757-2135">https://orcid.org/0009-0009-8757-2135</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02422707
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-7121-0588">https://orcid.org/0000-0002-7121-0588</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02360070
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506

Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA - P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p><b>Ubicación</b></p> <p><b>Edificio:</b> Hospital Manuel Núñez Butrón <b>País:</b> Perú <b>Departamento:</b> Puno <b>Provincia:</b> Puno <b>Distrito:</b> Puno <b>Coordenadas:</b> <b>Longitud:</b> -15.8421466 <b>Latitud:</b> -70.024353</p>  <p><b>URL maps</b> <a href="https://www.google.com/maps/place/Hospital+Regional+Manuel+N%C3%BA%C3%B1ez+Butr%C3%B3n/@-15.8421466,-70.024353,1094m/data=!3m1!1e3!4m6!3m5!1s0x915d6993eb428217:0x4e0d8b5b433b034618m2!3d-15.842151814d-70.0217781116s%2Fg%2F11cr_nmxq0!5m1!1e4?entry=ttu">https://www.google.com/maps/place/Hospital+Regional+Manuel+N%C3%BA%C3%B1ez+Butr%C3%B3n/@-15.8421466,-70.024353,1094m/data=!3m1!1e3!4m6!3m5!1s0x915d6993eb428217:0x4e0d8b5b433b034618m2!3d-15.842151814d-70.0217781116s%2Fg%2F11cr_nmxq0!5m1!1e4?entry=ttu</a></p>
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Noviembre 2020 – Noviembre 2021
URL de disciplinas OCDE <a href="https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html">https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html</a> - Librería	<p><b>Enfermería</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</a></p> <p><b>Salud Pública</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a></p>



UNIVERSIDAD ANDINA MESTIZO CALERES VELASQUEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

*[Firma]*  
Dra. Maria Arriero del Pilar Chambi Calacora  
DIRECTORA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



### DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo, CYNTHIA D. QUISPE SALAMANCA identificado con DNI Nro. 77283183 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

informo que he elaborado el/la  Tesis o  Trabajo de Investigación,  Trabajo Académico denominada:

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CORONAVIRUS COVID-19  
RELACIONADAS EN PACIENTES CON DIALISIS,  
HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRON 2021

Asesorado por: SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_

  
-----  
FIRMA ASESOR

  
-----  
FIRMA TESISTA



Huella digital



**ÍNDICE GENERAL**

**Pág.**

ÍNDICE GENERAL .....	iii
ÍNDICE DE TABLAS .....	x
RESUMEN .....	xi
ABSTRACT .....	xii
PRESENTACIÓN .....	xiii

**CAPITULO I**

**ASPECTOS GENERALES**

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA. ....	1
1.2. OBJETIVOS. ....	3
1.3. JUSTIFICACIÓN. ....	4
1.4. HIPÓTESIS. ....	5
1.5. VARIABLES.....	5
1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES. ....	6

**CAPITULO II**

**MARCO TEÓRICO REFERENCIAL**

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN. ....	8
2.2. MARCO TEÓRICO INICIAL .....	10

**CAPITULO III**

**PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN .....	15
3.2. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN .....	16
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	16
3.4. TÉCNICAS, E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN .....	16
3.5. VALIDACIÓN DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	17
3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.....	18



**CAPITULO IV19**  
**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1 RESULTADOS ..... 19

CONCLUSIONES..... 42

RECOMENDACIONES ..... 44

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS ..... 46

ANEXOS



## ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1	Edad y su relación en pacientes con diálisis, del Hospital Manuel Núñez Butron en el 2021.....	20
TABLA 2	Sexo y su relación en pacientes con diálisis, del Hospital Manuel Núñez Butron en el 2021.....	21
TABLA 3	Estado civil y su relación en pacientes con diálisis, del Hospital Manuel Núñez Butron en el 2021.....	23
TABLA 4	Uso de cubre bocas y/o mascarilla y su relación en pacientes con diálisis, del Hospital Manuel Núñez Butron en el 2021.....	24
TABLA 5	Desinfección de manos y su relación en pacientes con diálisis.....	26
TABLA 6	Distancia social y su relación en pacientes con diálisis.....	28
TABLA 7	Desinfecta la suela de los zapatos y su relación en pacientes con diálisis.....	29
TABLA 8	Desinfección de ropa al ingreso de la calle y su relación en pacientes con diálisis, del Hospital Manuel Núñez Butron en el 2021.....	31
TABLA 9	Lugar de desinfección en la casa y su relación en pacientes con diálisis, del Hospital Manuel Núñez Butron en el 2021.....	33
TABLA 10	Desinfección de pisos de la casa y su relación en pacientes con diálisis, del Hospital Manuel Núñez Butron en el 2021.....	35
TABLA 11	Desinfección de utensilios y su relación en pacientes con diálisis, del Hospital Manuel Núñez Butron en el 2021.....	37
TABLA 12	Pacientes con diálisis, del Hospital Manuel Núñez Butron en el 2021.....	38



## RESUMEN

La pandemia nos ha dejado rezagos que aun seguimos presentando casos especialmente con la población que ha enfrentado situaciones como tratamientos de diálisis, quienes han sido una población altamente en riesgo. **Objetivo:** Analizar las medidas preventivas sobre coronavirus COVID-19 relacionadas en pacientes con diálisis, del Hospital Manuel Núñez Butron en el 2021. **Metodología:** investigación no experimental, descriptivo, analítico, trasversal, muestra de 53 pacientes con diálisis. **Resultados:** Las medidas preventivas sobre coronavirus COVID-19 relacionadas en pacientes con diálisis, del Hospital Manuel Núñez Butron en el 2021 son: 41,51% tienen de 40 a 49 años, 50,94% es de sexo femenino, 62,26% es casado/a, 64,15% se cubre de forma adecuada con la mascarilla, 62,26% utiliza alcohol para desinfectar las manos, 77,36% no tiene contacto con personas ajenas, 54,72% desinfecta la suela de sus zapatos con agua con lejía, 60,38% se cambia toda la ropa al ingreso de la calle a su casa, 75,47% se desinfecta al ingreso de su casa, 73,58% desinfecta los pisos de su casa con agua con lejía, 60,38% desinfecta los utensilio con agua con detergente, todas las variables de estudio significativas  $p < 0,05$ , los pacientes con diálisis 67,92% con complicaciones leves, 20,75% estable, 11,32% con complicaciones moderadas. **Conclusión:** Las medidas preventivas sobre coronavirus COVID-19 están relacionadas en pacientes con diálisis.

**Palabras clave:** Medidas preventivas, coronavirus COVID-19, diálisis.



## ABSTRACT

The pandemic has left us behind so that we are still presenting cases, especially with the population that has faced situations such as dialysis treatments, who have been a highly at-risk population. **Objective:** To analyze the preventive measures against coronavirus COVID-19 related to dialysis patients, at the Manuel Nunez Butron Hospital in 2021. **Methodology:** non-experimental, descriptive, analytical, cross-sectional research, sample of 53 dialysis patients. **Results:** The preventive measures against coronavirus COVID-19 related to dialysis patients at the Manuel Núñez Butron Hospital in 2021 are: 41.51% are between 40 and 49 years old, 50.94% are female, 62.26% are married, 64.15% cover themselves adequately with a mask, 62.26% use alcohol to disinfect their hands, 77.36% have no contact with outsiders, 54.72% disinfect the soles of their shoes with water with bleach, 60.38% change all their clothes when they enter their house from the street, 75.47% disinfect themselves when they enter their house, 73.58% disinfect the floors of their house with water with bleach, 60.38% disinfected the utensils with water with detergent, all the study variables significant  $p < 0.05$ , dialysis patients 67.92% with mild complications, 20.75% stable, 11.32% with moderate complications. **Conclusion:** Preventive measures against coronavirus COVID-19 are related to dialysis patients.

**Keywords:** Preventive measures, coronavirus COVID-19, dialysis.



## PRESENTACIÓN

Los pacientes con diálisis tienen alto riesgo de desencadenar la enfermedad COVID-19 de manera drástica, las medidas de prevención son un mecanismo clave para controlar la aparición de la enfermedad o en caso de tenerlo evita el contagio hacia otras personas, afecta a personas de alto riesgo preferentemente a las personas que presentan enfermedades crónico degenerativas, afectando a todas las familias obligándonos a aislarnos con el fin de poder mantenernos a salvo de la situación catastrófica que estamos atravesando, por su parte la morbilidad y mortalidad mantiene al virus como causa a escala global, regional, en las localidades y dentro del hogar.

Es importante realizar trabajos de investigación para garantizar la formación de los profesionales en el área de salud, además de mejorar las condiciones de preparación del futuro profesional de salud, puesto que la investigación es el único camino a mejorar los conocimientos además de permitir alcanzar una meta como el título profesional como licenciada en enfermería, es importante no solamente realizar investigaciones, sino también hacer propuestas a partir de los resultados de tal manera que son propuestas que nacen de las investigaciones, por lo que urge mejorar las estrategias educativas en salud que como prevención ante enfermedades infecciosas es una herramienta básica y fundamental, además en la aparición de enfermedades crónico degenerativas evita su aparición temprana, la educación como un mecanismo de prevención favorece en la prevención de enfermedades junto a la promoción de la salud.



## CAPITULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

La Organización Mundial de la Salud, en la localidad de Wuhan para el 31 de diciembre en el año 2019, siendo provincia de Hubei, China, reporto la identificación de pacientes con neumonía de causa no conocida un 9 de enero del siguiente año, por su parte el director general a cargo de la OMS un 30 de enero del 2020 manifestó que se trataba de un brote que representaba un problema de salud pública de preocupación internacional (PHEIC), acreditando recomendaciones brindadas por el Comité de Emergencia del Reglamento Sanitario Internacional (RSI), nombrando de esta manera nuevas enfermedades infecciosas humanas. <sup>(1)</sup>

La Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS / OMS) recomienda que las Naciones Miembros, desencadenando la alerta en el mundo relacionados con el reciente coronavirus (nCoV), dichas organizaciones monitorean muy de cerca los avances epidemiológicos de dicha condición y proporcionará bases que guíen detalladamente a su disponibilidad. <sup>(2)</sup>



En Sudamérica, el registro de COVID-19 con el primer caso reportado un 25 de febrero en Brasil, consecuentemente hubo el registro en Ecuador cuatro días después de su primer caso, al transcurso de los días, los casos en Argentina y Chile (Marzo 03), Perú y Colombia (Marzo 06), Paraguay (Marzo 07), Bolivia (Marzo 10) y Uruguay (Marzo 13) solo se incrementaron; hasta la actualidad los niveles de contagio respectivo para cada nación va en crecimiento de forma considerable, en el país vecino de Ecuador, se tiene un aproximado de 1435 contagios por millón de ciudadanos; situando al Perú con la tasa de mayor nivel en segundo lugar con cerca de 1107 casos por millón de ciudadanos identificados con la COVID-19. <sup>(3)</sup>

Dentro del Perú, el caso reportado como el primero con la COVID-19 resulta de interés, además dentro de cada 100 mil habitantes dentro de cada región tiene una tasa de contagios y letalidad (fracción de pacientes contagiados con el consecutivo deceso del sujeto contagiado) por región, incrementando el nivel de alerta; se presentan registros con cerca de 1'191,956 informes procesados, con una confirmación de 196,515 casos, casos descartados 995,441, y el deceso de 5,465 casos. <sup>(4)</sup>

En Puno, con niveles similares de morbilidad y mortalidad de las demás regiones del Perú, van solo en incremento, de un total de 8,450 descartados, se sabe que hasta la actualidad se tienen identificado por lo menos 500 casos dentro de la región con un diagnóstico confirmado, siendo parte de las cifras 3 fallecimientos desafortunados, por su parte el control es limitado por el tipo de conductas que presenta la población muy similar al resto del Perú, los mismo que no cumplen con las medidas de aislamiento social, la concurrencia a mercados presente, reuniones grupales con contagiados, aparentemente hay estudios que



apoyarían a que mencionan que el virus no es muy letal por encima de los 3,00 metros sobre el nivel del mar. <sup>(5)</sup>

## FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### General:

¿Cuáles son las medidas preventivas sobre coronavirus COVID-19 relacionadas en pacientes con diálisis, del Hospital Manuel Núñez Butron en el 2021?

### Específicos:

- ¿Cuáles son los aspectos socio demográficos relacionadas en pacientes con diálisis?
- ¿Cuáles son las medidas externas de bioseguridad (fuera de casa) relacionadas en pacientes con diálisis?
- ¿Cuáles son las medidas intermedias de bioseguridad (al ingresar a casa) relacionadas en pacientes con diálisis?
- ¿Cuáles son las medidas internas de desinfección (dentro de la casa) relacionadas en pacientes con diálisis?
- ¿Cuál es el tipo de diálisis que más reciben los pacientes?

## 1.2. OBJETIVOS.

### Objetivo general

Analizar las medidas preventivas sobre coronavirus COVID-19 relacionadas en pacientes con diálisis, del Hospital Manuel Núñez Butron en el 2021.



## **Objetivos específicos.**

- Describir los aspectos socio demográficos relacionadas en pacientes con diálisis.
- Relacionarlas medidas externas de bioseguridad (fuera de casa) relacionadas en pacientes con diálisis.
- Analizarlas medidas intermedias de bioseguridad (al ingresar a casa) relacionadas en pacientes con diálisis.
- Describirlas medidas internas de desinfección (dentro de la casa) relacionadas en pacientes con diálisis.
- Determinar el tipo de diálisis que más reciben los pacientes.

## **1.3. JUSTIFICACIÓN.**

Se justifica este estudio para analizar el desconocimiento de las medidas de prevención por parte de la población, la falta de conocimiento puede conllevar problemas muy graves en la salud de la población, puesto que incrementan los riesgos de presentar diversas enfermedades tanto infecciosas como crónico degenerativas, por tal razón las investigaciones son de necesidad y puedan brindar una comprensión más clara del motivo del porque no se puede contener la pandemia, las que pueden tener un impacto negativo en el entorno intrafamiliar como parte del problema de la sociedad y la necesidad de la salud pública.

Se justifica en el análisis teórico para revisar y poder valorar el nivel instructivo de las familias que permita comprender las brechas aun presentes en la preparación del persona de salud capacitando a familias y de manera especial sobre problemas en la COVID-19, permitiendo así brindar un mejor análisis del entorno real y la lucha que se viene afrontando, mediante estos resultados nos



permitirán detectar variables de riesgo para brindar la iniciativa mediante medidas de contingencia a nivel familiar para bajar los riesgo al contagio por coronavirus COVID-19.

## 1.4. HIPÓTESIS.

### Hipótesis general

Las medidas preventivas sobre coronavirus COVID-19 relacionadas en pacientes con diálisis.

### Hipótesis específicas

- Los aspectos socio demográficos relacionadas en pacientes con diálisis, son: la edad, el sexo, el estado civil.
- Las medidas externas de bioseguridad (fuera de casa) relacionadas en pacientes con diálisis, son: uso de cubre bocas, desinfección de manos, distancia socia.
- Las medidas intermedias de bioseguridad (al ingresar a casa) relacionadas en pacientes con diálisis, son: desinfecta la suela de los zapatos, desinfección de ropa al ingreso de la calle.
- Las medidas internas de desinfección (dentro de la casa) relacionadas en pacientes con diálisis, son: lugar de desinfección en la casa, desinfección de pisos de la casa.
- El tipo de diálisis en pacientes, son las complicaciones leves.

## 1.5. VARIABLES

**Variable independiente:** Medidas de prevención sobre coronavirus COVID-19.

**Variable dependiente:** Diálisis en pacientes.



## 1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

Variable independiente	Dimensión	Indicador	Escala de valor	Tipo de variable
1. Medidas preventivas sobre coronavirus COVID-19.	1.1. Aspectos socio demográficos.	1.1.1. Edad:	De 18 a 29 años De 30 a 39 años De 40 a 49 años Más de 50 años	Ordinal
		1.1.2. Sexo:	Masculino. Femenino.	Nominal
		1.1.3. Estado civil	Casado /a Soltero /a Divorciado/a Conviviente	Nominal
	1.2. Medidas externas de bioseguridad (fuera de casa)	1.2.1. Uso de cubre bocas y/o mascarilla	Adecuado (cubre nariz y boca) Inadecuado (no cubre nariz y boca)	Nominal
		1.2.2. Desinfección de manos	Alcohol 95% Alcohol 70% Lavado de manos con agua y jabón Lavado de manos solo con agua	Nominal
		1.2.3. Distancia social	Camina por lugares concurridos (chocan) Están a más de 1,5 mt. No tengo contacto con personas ajenas	Nominal
	1.3. Medidas intermedias de bioseguridad (al ingresar a casa)	1.3.1. Desinfecta la suela de los zapatos	Con agua con lejía Con agua con detergente Solo limpio los zapatos No es necesario	Nominal
		1.3.2. Desinfección de ropa al ingreso de la calle	Cambio toda la ropa Desinfección con agua con lejía Desinfección con agua con alcohol Utiliza otra prenda externa No es necesario	Nominal
	1.4. Medidas internas de desinfección (dentro la casa)	1.4.1. Lugar de desinfección en la casa	Al ingreso de la casa En el baño de la casa En cualquier otro lugar de la casa	Nominal



		1.4.2. Desinfección de pisos de la casa	Con agua con lejía Con agua con detergente Otros desinfectantes Solamente limpio con agua	Nominal
		1.4.3. Desinfección de utensilios	Con agua con lejía Con agua con detergente Otros desinfectantes Solamente limpio con agua	Nominal

Variable dependiente	Indicador	Escala de valor	Tipo de variable
2. Diálisis en pacientes.	2.1. Evaluación de la diálisis.	Estable Con complicaciones leves Con complicaciones moderadas	Ordinal



## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

##### ANTECEDENTES INTERNACIONALES.

**Gómez.** Evaluación del grado instructivo sobre la COVID-19. Los resultados: posterior a la intervención instructiva que abarca todo sobre la COVID-19, el porcentaje con una instrucción adecuada fue del 95,4%, los conocimientos respecto a la sintomatología se identificaron en el 80% de la población y las diferencias que abarca la COVID-19 en comparación a distintas patologías respiratorias fue de un 93,75% en la muestra. <sup>(6)</sup>

**Rodríguez.** Conocimientos concernientes a la COVID 19 en asistentes del CMF No. 12 y medidas de prevención del trío de pesquisa, 2020. Resultados: el desconocimiento de los mecanismos de transmisión en el 34,8%, el uso incorrecto del nasobuco aún persistente en el 44%, que tuvo niveles de mayor relevancia posterior a la pesquisa en un 97.7% fortalecida. <sup>(7)</sup>

**Díaz.** Positividad de la Intervención educativa sobre el grado académico concerniente a la Covid-19 en población de la tercera edad. Resultados: predominaron con un 38,10% el grupo etario entre los 70 y 79 años, por su parte el



sexo femenino 54,76%, los mecanismos sanitarios de contención de contagios en un 19,04% contra el 73,8%, para la clínica comprendida de interés un 16,66% contra el 64,28%, dentro del grupo etario de la tercera edad considerado un 40,48% el grado académico fue inadecuado previa intervención, posterior a esta mejoro al 97,62% con índices adecuados. <sup>(8)</sup>

**Rodríguez K G.** "Estrategias de manejo respecto a mecanismo catastróficos de la Universidad Regional Autónoma de los Andes. Tulcán, Ecuador; 2016. Resultados: la temática desarrollada es ignorada aún por el personal y estudiantes del centro de estudios, con lo que desencadena malos mecanismos de acción ante emergencias de distinto nivel. <sup>(9)</sup>

**Universidad O.** Protocolo de acción y medidas de contención de la Universidad Pablo de Olavide frente al Coronavirus COVID-19. Sevilla; 2020. Los resultados: El seguimiento a cargo del Ministerio de Sanidad conjunto al de las Comunidades Autónomas viene siendo aplicado de modo constante frente al desarrollo de la COVID-19 que pueda brindar medidas que se puedan adoptar para su prevención. <sup>(10)</sup>

## ANTECEDENTES NACIONALES.

**Universidad nacional de San Marcos UNMSM** "Estrategias de contingencia como forma de prevención y diseminación de la COVID-19, facultad de medicina. Lima; 2020. Los resultados: el mecanismo fisiopatológico abordado por el Coronavirus (Covid-19) es un proceso viral el cual se identifica por una clínica en un 85% de los casos un proceso respiratorio leve, la severidad se da en el 15% complementario desarrollada en especial forma en pacientes vulnerables (60 años a más, patologías crónicas, procesos inmunosupresores). <sup>(11)</sup>



**Ministerio de Salud.** Mecanismo de Acción Integrados de Prevención, Control y Eliminación de las patologías Infecciosas no controladas. Lima; 2011. Los resultados: aquellas patologías Infecciosas Desatendidas (EID) comprometen fundamentalmente a poblaciones en situación socioeconómica desfavorable, con niveles inferiores económicos, educativos, de vivienda, de acceso deficiente a servicios mínimos requeridos como saneamiento y agua potable, en ambientes conflictivos o también en situación de vulnerabilidad. <sup>(12)</sup>

## **ANTECEDENTES REGIONALES Y LOCALES.**

**Paredes K. L.** Percepción situacional del bienestar familiar de población adolescente del centro educativo en el distrito de San José. Azángaro; 2018. Los resultados: situación intrafamiliar del 45.6%, percepción negativa 30.2%, integridad del 44.8% y 31.9% con regular y mala percepción respectivamente, el funcionamiento regular de 42.8% y malo del 28.7%, en cuanto a su resistencia el 39.5% con una percepción regular y 36.6% de la mala intención, y finalmente el afrontamiento dentro de la familiar fue regular en el 44.9% de adolescentes y siendo un 29.1% con percepción negativa. <sup>(13)</sup>

## **2.2. MARCO TEÓRICO INICIAL**

### **1. MEDIDAS PREVENTIVAS.**

Son labores realizadas antes de que se presente el daño, son acciones que se anticipan para evitar problemas de salud, si las acciones de prevención se aplican de forma acertada y a la población objetiva entonces disminuimos los riesgos ya sea a nivel de las familias, poblaciones. <sup>(14)</sup>



## 2. ASPECTOS SOCIO DEMOGRÁFICOS.

### a) Edad

Acorde a la estadística que se tiene tanto de morbilidad como de mortalidad registrados por los casos de Covid-19 la mayor frecuencia de población comprometida se tiene al grupo etario de adultos entre las edades desde los 30 hasta los 59 años presentándose en un 69%, según informa del ministerio de salud, la población etaria con una mayor acumulación de incidencia como tasa se sitúa entre las edades adultas y los adultos mayores. <sup>(15)</sup>

### b) Sexo

Las cifras que periódicamente se registran de casos de coronavirus COVID-19 centra un grupo en especial con mayor predominancia hasta la actualidad, con un 61,3% siendo el sexo masculino lamentablemente la cifra representativa. <sup>(15)</sup>

### c) Estado civil.

Visto desde un enfoque social, la perspectiva jurídica de los sujetos en edades adultas se las cataloga en sectores sociales acorde a su situación civil en la que se encuentran, pudiendo identificarlos como: casados(as), solteros(as), separados(as), viudos(as), convivientes. <sup>(15)</sup>

## 3. MEDIDAS EXTERNAS DE BIOSEGURIDAD.

### a) Uso de cubre bocas y/o mascarillas.

El uso de estas mascarillas tiene su procedimiento para ponerse o sacarse, porque si no lo hacemos correctamente entonces estaríamos contagiándonos, debe cubrir toda la nariz, la boca y no bajarse por debajo de la nariz o ponerse por debajo del cuello o encima la cabeza, si las personas están con gripes, estornudos o tos tienen que ponerse de manera obligatoria la mascarilla. <sup>(16)</sup>



## **b) Desinfección de manos.**

La única manera de controlar el contagio de muchas enfermedades ha sido mediante la desinfección y lavado de manos, la forma como se mueve el virus es de persona a persona y mediante las manos, una mano contaminada de hecho al contacto con nuestros ojos, nariz o boca. <sup>(17)</sup>

## **c) Distancia social.**

La única manera de controlar esta pandemia es mantenerse lejos unos de otros, esto para evitar la propagación del virus, está demostrado que la única manera de evitar la diseminación del virus es que las personas mantengan por lo menos un metro de distancia. <sup>(18)</sup>

## **4. MEDIDAS INTERMEDIAS DE BIOSEGURIDAD EN CASA.**

### **a. Desinfecta los zapatos.**

Como norma identificada de manera principal al momento del ingreso al hogar posterior a haber estado en la calle, la desinfección general toma un rol importante, misma que incluye los zapatos, adquiriendo en muchos casos el comportamiento cultural de distintas sociedades que priorizan un cambio de zapatos al ingreso a sus hogares. <sup>(19)</sup>

### **b. Desinfección de ropa al ingreso de la calle.**

Las personas circulan entre las calles especialmente de personas infectadas que al toser, estornudar o hablar expulsaran el virus, por lo que viajaran en la ropa o en otros materiales que se llevan a la casa, para evitar el ingreso al núcleo familiar de patógenos virales, incidiendo en la recomendación del lavado de manos adecuado, empleando tanto agua como jabón en un periodo de 20 segundos, reduciendo cualquier mínima manifestación de alguna posible infección a través de la limpieza y superficies de nuestro hogar. <sup>(20)</sup>



## 5. MEDIDAS INTERNAS DE DESINFECCIÓN DENTRO LA CASA.

### a. Lugar de desinfección en la casa.

Todos los hogares han acondicionado un espacio para realizar una desinfección general antes de ingresar al hogar, en este lugar de preferencia debe contener agua con alcohol o lejía o algún desinfectante. <sup>(21)</sup>

### b. Desinfección de los pisos de la casa.

Se sugiere la descontaminación de pisos evitando la propagación viral de patógenos dentro del hogar, esto es muy importante si se cuenta con niños, incluso ayudara a disminuir enfermedades infecciosas, es recomendable que no se empleen mezclas de LEJÍA con algunos detergentes sobre las superficies del piso, ya que existe un desconocimiento de la composición y peligros a ocasionar. <sup>(22)</sup>

### c. Desinfección de utensilios.

La importancia del buen lavado de los servicios garantiza la eliminación del virus, la presencia de ciertos detergentes ayuda a arrasar con la propagación de estos problemas, no se deben de compartir cubiertos, vasos, y utensilios o pertenencias personales, ya que podríamos estar contagiados puesto que muchas personas son asintomáticas del coronavirus. <sup>(23)</sup>

## 6. DIÁLISIS EN PACIENTES.

El requerimiento de ser sometido a procedimientos de diálisis varia acorde al motivo a realizarse, en gran medida la discapacidad renal que presentan para la filtración adecuada a componentes a depurar de la sangre (insuficiencia renal), el adecuado funcionamiento de los riñones llega a disminuir de forma acelerada (patología renal aguda o insuficiencia renal aguda), además puede haber perdida lenta de la capacidad de filtración de productos residuales (denominada patología renal crónica o insuficiencia renal crónica). <sup>(24)</sup>



Durante el proceso de hemodiálisis, donde hay una extracción de sangre corporal y se procede a su filtración mediante un riñón artificial.

El personal médico, como son en este caso médicos cirujanos vasculares y frecuentemente un radiólogo intervencionista, se encargan de preparar al componente vascular para una extracción de mayor facilidad de la sangre dando lugar a un ciclo dentro de la maquina dializadora. <sup>(25)</sup>

### **2.3. MARCO CONCEPTUAL.**

#### **Medidas preventivas:**

Acciones o procedimientos realizados antes de que se susciten daños o desastres a una persona, o un grupo de población o población integra, con el propósito de programar labores indistintas que permitan alcanzar las metas planteadas, los planes de contingencia son una medida común entre las instituciones acorde a la situación que se vaya presentando, siendo un valioso instrumento en general basadas en un análisis de riesgo. <sup>(26)</sup>

#### **Diálisis.**

Durante el proceso de hemodiálisis, la extracción del componente sanguíneo fuera del organismo es bombeado mediante los mecanismos del dializador (riñón especial), el porcentaje total de líquido que regresa puede llegar a modificarse, siendo particularmente, para los casos de insuficiencia renal es donde se elimina un excedente de líquido acumulado, el proceso de hemodiálisis conlleva un acceso repetido al componente vascular del organismo. <sup>(27)</sup>



### CAPITULO III

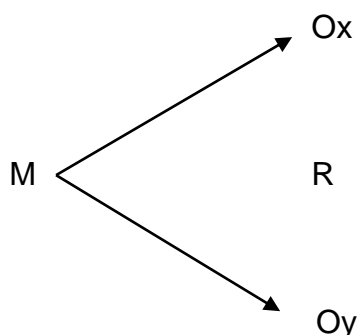
## PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

### 3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Corresponde al diseño de investigación no experimental, puesto que solo es observacional el investigador no manipulo las variables de estudio, solo se analizaron los datos según los resultados encontrados en el área problema.

Acorde a Hernández, Fernández y Baptista, el diseño identificado para el actual trabajo tiene un componente trasversal con carácter descriptivo, que prioriza indagar, describir variables y proceder a un análisis posterior.

Esquema:



M: Población de riesgo.

OX: Plan de contingencia familiar

OY: Riesgo de contagio por coronavirus

R: Relación entre las variables



## 3.2. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN

El método desarrollado en congruencia a Hernández Sampieri, refiere a un trabajo desarrollado inductivamente con características cuantitativas, ya que se empleó los datos con un valor numérico, que permitan comprobar mediante los resultados una hipótesis planteada, ciñéndose al análisis estadístico.

## 3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

### POBLACIÓN:

La población se situó conformada por todos los pacientes que reciben diálisis pacientes que son controlados en el Hospital Manuel Núñez Butron de la ciudad de puno siendo un total de 53 pacientes.

### MUESTRA:

Se trabajará con el 100% de los pacientes que reciben diálisis.

### Criterio de inclusión:

- Poblaciones mayores de 18 años.
- Población que aceptaron participar de la investigación.

### Criterio de exclusión:

- Población que tienen limitaciones en su estado de conciencia.
- Fichas con datos mal llenados.

## 3.4. TÉCNICAS, E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

**Variable independiente:** Medidas preventivas sobre COVID-19

### Técnica:

Se utilizo la entrevista en el presente estudio para ambas variables independiente y dependiente;



### **Instrumentos:**

Para las variables independientes se utilizó la ficha de entrevista

**Variable independiente:** Diálisis en pacientes.

### **Técnica:**

Se utilizó la observación para analizar la historia clínica según el diagnóstico que cuenta.

### **Instrumentos:**

Se utilizó una ficha de observación para recolectar datos del tipo de diálisis.

### **Fuente:**

Para ambas variables se utilizó la fuente primaria puesto que los datos fueron recolectados directamente de los pacientes.

## **3.5. VALIDACIÓN DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS**

La recolección y su posterior almacenamiento de la información captada, fue sintetizada en la base de datos, para la cual se empleó el paquete estadístico SPSS v. 23.0, aplicando:

- a) Estadística descriptiva, que permite la consolidación de datos en cuanto a las variables de carácter cualitativo dimensionadas en frecuencias absolutas y relativas (porcentajes).
- b) Estadística analítica, permite alcanzar el nivel comparativo o asociativo de dos variables de carácter cualitativo, se empleó el chi cuadrado.

$$x^2 = \frac{\sum (Fo - Fe)^2}{Fe}$$

Dónde:

X<sup>2</sup> = Chi Cuadrada



$F_o$  = Frecuencia Observada

$F_e$  = Frecuencia Esperada

$\Sigma$  = Sumatoria

### 3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.

Se acudió a los expertos preparados en la materia que puedan brindar una validación aplicando el juicio de expertos a cada instrumento, mismos que brindaron las observaciones correspondientes y poder facilitar una adecuada fe de validez y confianza al grupo de instrumentos a aplicar.



## CAPITULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1 RESULTADOS

El objetivo general planteado para este estudio es: Analizar las medidas preventivas sobre coronavirus COVID-19 relacionadas en pacientes con diálisis, del Hospital Manuel Núñez Butron en el 2021.

Las medidas preventivas sobre coronavirus COVID-19 están relacionadas en pacientes con diálisis, del Hospital Manuel Núñez Butron en el 2021, los indicadores que pasaron a ser analizados brindaron alta significancia  $p < 0,05$  en todos ellos, brindando una comprobación del estudio planteado.

**TABLA 1***Edad y su relación en pacientes con diálisis, del Hospital Manuel Núñez Butron en el 2021.*

Edad	Evaluación de la diálisis						Total	
	Estable		Complicaciones leves		Complicaciones moderadas		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
De 18 a 29 años	4	7.55	2	3.77	0	0.00	6	11.32
De 30 a 39 años	6	11.32	4	7.55	0	0.00	10	18.87
De 40 a 49 años	1	1.89	20	37.74	1	1.89	22	41.51
Más de 50 años	0	0.00	10	18.87	5	9.43	15	28.30
Total:	11	20.75	36	67.92	6	11.32	53	100.00

*Fuente:* Análisis e interpretación por la investigadora

$$X^2_{cal} = 32,456$$

$$p = 0,000$$

**ES SIGNIFICATIVA**

$$X^2_{tab} = 12,592$$

$$Gl = 6$$

El primer objetivo específico diseñado en este estudio es: Describir los aspectos socio demográficos relacionadas en pacientes con diálisis, del Hospital Manuel Núñez Butron.

Acorde a la 01 podemos analizar que la variable edad en pacientes con diálisis un 41,51% tienen de 40 a 49 años, seguido de un 28,30% tienen más de 50 años, un 18,87% tienen de 30 a 39 años, y un 11,32% tienen de 18 a 29 años.

De los pacientes con diálisis que presentan complicaciones moderadas un 9,43% tienen más de 50 años, un 1,89% tiene de 40 a 49 años; De los pacientes con diálisis que presentan complicaciones leves un 37,74% tienen más de 49 a 49 años, un 18,87% tiene más de 50 años, un 7,55% tienen de 30 a 39 años y un 3,77% tienen de 18 a 29 años.



Se ha comprobado las hipótesis mediante el chi cuadrado como método de prueba al 5% de error, se tiene la  $X^2_{cal}=32,456$  alta a diferencia de la  $X^2_{tab}=12,592$ ,  $gl=6$ ,  $p=0,000$  es significativa, la variable edad si tiene relación en los pacientes con diálisis.

La enfermedad del COVID-19 se propagó rápidamente desde Wuhan a otras áreas del mundo, poniendo en riesgo la vida de las personas con enfermedades crónico-degenerativas especialmente con problemas renales que recibían diálisis, siendo un grupo altamente vulnerable durante la pandemia, por ello se han extremado las medidas.

**TABLA 2**

*Sexo y su relación en pacientes con diálisis, del Hospital Manuel Núñez Butron en el 2021.*

Sexo	Evaluación de la diálisis						Total	
	Estable		Complicaciones leves		Complicaciones moderadas		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Masculino	10	18.87	16	30.19	0	0.00	26	49.06
Femenino	1	1.89	20	37.74	6	11.32	27	50.94
Total:	11	20.75	36	67.92	6	11.32	53	100.00

*Fuente:* Análisis e interpretación por la investigadora

$$X^2_{cal}= 13,794$$

$$p= 0,001$$

**ES SIGNIFICATIVA**

$$X^2_{tab}= 5,991$$

$$Gl= 2$$



Acorde a la 02 se procede al análisis de la variable sexo en pacientes con diálisis un 50,94% son de sexo femenino, 49,06% son de sexo masculino.

De la muestra de pacientes dializados que desarrollen complicaciones moderadas un 11,32% son de sexo masculino; De la muestra de pacientes dializados que desarrollen complicaciones leves 37,74% son de sexo femenino, un 30,19% son de sexo masculino.

Se ha comprobado las hipótesis mediante el chi cuadrado como método de prueba al 5% de error, se tiene la  $X^2_{ca} = 13,794$  alta a diferencia de la  $X^2_{tab} = 5,991$ ,  $gl = 2$ ,  $p = 0,001$  con su respectiva significancia, la variable sexo si presenta asociación en los pacientes con diálisis.

Los coronavirus han conllevado a incrementar la morbilidad y la mortalidad en pacientes con diálisis, puesto que han estado frente a situaciones que los pacientes han pasado para afrontar el tratamiento como corresponde es importante que la diálisis esté libre de algún microorganismo su presencia de algún microorganismo pone en riesgo la vida los pacientes.

TABLA 3

*Estado civil y su relación en pacientes con diálisis, del Hospital Manuel Núñez Butron en el 2021.*

Estado civil	Evaluación de la diálisis						Total	
	Estable		Complicaciones leves		Complicaciones moderadas		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Casado/a	9	16.98	24	45.28	0	0.00	33	62.26
Conviviente	2	3.77	9	16.98	1	1.89	12	22.64
Soltero/a	0	0.00	3	5.66	1	1.89	4	7.55
Divorciado/a	0	0.00	0	0.00	4	7.55	4	7.55
Total:	11	20.75	36	67.92	6	11.32	53	100.00

*Fuente:* Análisis e interpretación por la investigadora

$$X^2_{cal} = 37,657$$

$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 12,592$$

$$Gl = 6$$

Acorde a la 03 se procede al análisis de la variable estado civil en pacientes con diálisis un 62,26% es casado/a, 22,64% es conviviente, el 7,55% es soltero/a, el 7,55% es divorciado/a.

De los pacientes con diálisis que presentan complicaciones moderadas un 7,55% es divorciado/a, el 1,89% es soltero/a, el 1,89% es conviviente; De los pacientes con diálisis que presentan complicaciones leves 45,28% es casado/a, 16,98% son convivientes, 5,66% es soltero/a.

Se ha comprobado las hipótesis mediante el chi cuadrado como método de prueba al 5% de error, se tiene la  $X^2_{cal}=37,657$  alta a diferencia de la  $X^2_{tab}=12,592$ ,  $gl=6$ ,  $p=0,000$  es significativa, la variable estado civil si tiene relación en los pacientes con diálisis.

La diálisis no es un tratamiento temporal, es un tratamiento que recibirán de por vida, salvo que reciban la donación de un riñón, por ello amerita doblegar los cuidados ya que podría poner en riesgo la vida de los pacientes con diálisis en caso de que si ingresara alguna infección especialmente con alto nivel de infectabilidad.

**TABLA 4**

*Uso de cubre bocas y/o mascarilla y su relación en pacientes con diálisis, del Hospital Manuel Núñez Butron en el 2021.*

Uso de cubre bocas y/o mascarilla	Evaluación de la diálisis						Total	
	Estable		Complicaciones leves		Complicaciones moderadas		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Adecuado (cubre nariz y boca)	11	20.75	23	43.40	0	0.00	34	64.15
Inadecuado (no cubre nariz y boca)	0	0.00	13	24.53	6	11.32	19	35.85
Total:	11	20.75	36	67.92	6	11.32	53	100.00

*Fuente:* Análisis e interpretación por la investigadora

$$X^2_{cal}= 16,885$$

$$p= 0,000$$

**ES SIGNIFICATIVA**

$$X^2_{tab}= 5,991$$

$$Gl= 2$$



El segundo objetivo específico es: Relacionar las medidas externas de bioseguridad (fuera de casa) relacionadas en pacientes con diálisis.

En la tabla 04 analizamos la variable uso de cubre bocas y/o mascarillas en pacientes con diálisis un 64,15% utiliza la mascarilla o cubre bocas de manera adecuada (cubre nariz y boca), 35,85% el uso de la mascarilla es inadecuado (no cubre nariz y boca).

De los pacientes con diálisis que presentan complicaciones moderadas un 11,32% el uso de la mascarilla es inadecuado (no cubre nariz y boca); De los pacientes con diálisis que presentan complicaciones leves 43,40% utiliza la mascarilla o cubre bocas de manera adecuada (cubre nariz y boca), 24,53% el uso de la mascarilla es inadecuado (no cubre nariz y boca).

Se ha comprobado las hipótesis mediante el chi cuadrado como método de prueba al 5% de error, se tiene la  $X^2_{cal}=16,885$  alta a diferencia de la  $X^2_{tab}=5,991$ ,  $gl=2$ ,  $p=0,000$  con su respectiva significancia, la variable Uso de cubre bocas y/o mascarilla si tiene relación en los pacientes con diálisis.

La afección desencadenada por la COVID-19 puede desencadenar procesos sistémicos infecciosos además de una elevación de productos como el D-dímero, estructuras proteicas relacionadas a mecanismos metabólicos de degradación de fibrina, es importante considerar dicha variación ya que puede ser determinante en la formación de coágulos dentro de la maquina dializadora, que se incrementan frente a flujos bajos de sangre.



**TABLA 5**

*Desinfección de manos y su relación en pacientes con diálisis.*

Desinfección de manos	Evaluación de la diálisis						Total	
	Estable		Complicaciones leves		Complicaciones moderadas		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Lavado de manos con agua y jabón	10	18.87	6	11.32	0	0.00	16	30.19
Uso de alcohol	1	1.89	28	52.83	4	7.55	33	62.26
Lavado de manos solo con agua	0	0.00	2	3.77	2	3.77	4	7.55
<b>Total:</b>	<b>11</b>	<b>20.75</b>	<b>36</b>	<b>67.92</b>	<b>6</b>	<b>11.32</b>	<b>53</b>	<b>100.00</b>

*Fuente:* Análisis e interpretación por la investigadora

$$X^2_{cal} = 30,137$$

$$p = 0,000$$

**ES SIGNIFICATIVA**

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gl = 4$$

Acorde a la 05 se procede al análisis de la variable desinfección de manos en pacientes con diálisis un 62,26% utiliza alcohol para la desinfección de manos, 30,19% se lava las manos con agua y jabón, 7,55% se lava las manos solo con agua.

De la muestra de pacientes dializados que desarrollen complicaciones moderadas un 7,55% utiliza alcohol para la desinfección de manos, 3,77% se lava las manos solo agua; De la muestra de pacientes dializados que desarrollen complicaciones



leves 52,83% utiliza alcohol para la desinfección de manos, 11,32% se lava las manos con agua y jabón, 3,77% se lava las manos solo con agua.

Se ha comprobado las hipótesis mediante el chi cuadrado como método de prueba al 5% de error, se tiene la  $X^2_{cal}=30,137$  alta a diferencia de la  $X^2_{tab}=9,488$ ,  $gl=4$ ,  $p=0,000$  con su respectiva significancia, la variable desinfección de manos si tiene asociación en los pacientes con diálisis.

El lavado de manos es fundamental como prevención de las enfermedades infecciosas, con el objetivo de disminuir riesgos, lamentablemente la falta de higiene a nivel de las manos es un transmisor de enfermedades infecciosas, desde la infancia se debe promover al lavado de manos con agua y jabón, en tiempos de pandemia se utilizo el alcohol en gel o líquido.

**TABLA 6***Distancia social y su relación en pacientes con diálisis.*

Distancia social	Evaluación de la diálisis						Total	
	Estable		Complicaciones leves		Complicaciones moderadas		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
No tengo contacto con personas ajenas	10	18.87	31	58.49	0	0.00	41	77.36
A más de 1,5 mts.	1	1.89	5	9.43	3	5.66	9	16.98
Camina por lugares concurridos (chocan)	0	0.00	0	0.00	3	5.66	3	5.66
Total:	11	20.75	36	67.92	6	11.32	53	100.00

Fuente: Análisis e interpretación por la investigadora

$$X^2_{cal} = 33,217$$

$$p = 0,000$$

**ES SIGNIFICATIVA**

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gl = 4$$

Acorde a la 06 se procede al análisis de la variable distancia social en pacientes con diálisis un 77,36% no tiene contacto con personas ajenas, 16,98% la distancia es a más 1,5 mt., 5,66% camina por lugares concurridos (chocan).

De los pacientes con diálisis que presentan complicaciones moderadas un 5,66% la distancia es a más de 1,5 mt., 5,66% camina por lugares concurridos (chocan);

De los pacientes con diálisis que presentan complicaciones leves 58,49% no tiene contacto con personas ajenas, 9,43% esta a más de 1,5 mts.

Se ha comprobado las hipótesis mediante el chi cuadrado como método de prueba al 5% de error, se tiene la  $X^2_{cal}=33,217$  alta a diferencia de la  $X^2_{tab}=9,488$ ,  $gl=4$ ,  $p=0,000$  con su respectiva significancia, la variable distancia social si tiene asociación en los pacientes con diálisis.

En plena pandemia en pacientes con enfermedades crónico-degenerativas como en aquellos que reciben diálisis las medidas de prevención fueron drásticas, ahora que de alguna manera ha disminuido el riesgo pueden caminar, pero siempre con medidas de prevención de poder contagiarse con problemas de salud de enfermedades infecciosas.

**TABLA 7***Desinfecta la suela de los zapatos y su relación en pacientes con diálisis.*

Desinfecta la suela de los zapatos	Evaluación de la diálisis						Total	
	Estable		Complicaciones leves		Complicaciones moderadas		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Con agua con lejía	10	18.87	19	35.85	0	0.00	29	54.72
Con agua con detergente	1	1.89	13	24.53	1	1.89	15	28.30
Solo limpio los zapatos	0	0.00	4	7.55	5	9.43	9	16.98
Total:	11	20.75	36	67.92	6	11.32	53	100.00

Fuente: Análisis e interpretación por la investigadora

$$X^2_{cal}= 26,593$$

$$p= 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 9,488$$

$$Gl= 4$$



El objetivo específico tercero es: Analizar las medidas intermedias de bioseguridad (al ingresar a casa) relacionadas en pacientes con diálisis.

En la tabla 07 analizamos la variable desinfecta la suela de los zapatos en pacientes con diálisis un 54,72% desinfecta la suela de los zapatos con agua con lejía, 28,30% desinfecta la suela de los zapatos con agua con detergente, 16,98% solo limpia los zapatos.

De los pacientes con diálisis que presentan complicaciones moderadas un 9,43% solo limpia los zapatos, 1,89% limpia la suela de los zapatos con agua y detergente; De los pacientes con diálisis que presentan complicaciones leves 35,85% desinfecta la suela de los zapatos con agua con lejía, 24,53% desinfecta la suela de los zapatos con agua con detergente, 7,55% solo limpia los zapatos.

Se ha comprobado las hipótesis mediante el chi cuadrado como método de prueba al 5% de error, se tiene la  $X^2_{cal}=26,593$  alta a diferencia de la  $X^2_{tab}=9,488$ ,  $gl=4$ ,  $p=0,000$  con su respectiva significancia, la variable desinfecta la suela de los zapatos si tiene asociación en los pacientes con diálisis.

Durante el apogeo de la pandemia se tenían que extremar medidas con respecto a las medidas de bioseguridad especialmente cuando se retornaba de la calle a la casa, donde se tenía que desinfectar los zapatos con medidas extrema del uso de la lejía, inclusive es importante continuar con estas medidas de seguridad para disminuir los problemas de infecciones.



**TABLA 8**

*Desinfección de ropa al ingreso de la calle y su relación en pacientes con diálisis, del Hospital Manuel Núñez Butron en el 2021.*

Desinfección de ropa al ingreso de la calle	Evaluación de la diálisis						Total	
	Estable		Complicaciones leves		Complicaciones moderadas		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Cambio toda la ropa	10	18.87	22	41.51	0	0.00	32	60.38
Desinfección con agua con lejía	1	1.89	7	13.21	0	0.00	8	15.09
Desinfección con agua con alcohol	0	0.00	2	3.77	2	3.77	4	7.55
Utiliza otra prenda externa	0	0.00	5	9.43	4	7.55	9	16.98
<b>Total:</b>	<b>11</b>	<b>20.75</b>	<b>36</b>	<b>67.92</b>	<b>6</b>	<b>11.32</b>	<b>53</b>	<b>100.00</b>

*Fuente:* Análisis e interpretación por la investigadora

$$X^2_{cal} = 24,043$$

$$p = 0,001$$

**ES SIGNIFICATIVA**

$$X^2_{tab} = 12,592$$

$$Gl = 6$$

Acorde a la 08 se procede al análisis de la variable desinfección de ropa al ingreso de la calle en pacientes con diálisis un 60,38% se cambia toda la ropa al ingresar a la casa, 16,98% utiliza otra prenda externa, 15,09% desinfecta con agua con lejía, 7,55% desinfecta con agua con alcohol al ingreso de la calle la ropa.

De los pacientes con diálisis que presentan complicaciones moderadas un 7,55% utiliza otra prenda externa, 3,77% desinfecta la ropa con agua con alcohol; De los pacientes con diálisis que presentan complicaciones leves 41,51% se cambia la



ropa, 13,21% desinfecta la ropa con agua con lejía, 9,43% utiliza otra prenda externa, 3,77% desinfecta la ropa con agua con alcohol.

Se ha comprobado las hipótesis mediante el chi cuadrado como método de prueba al 5% de error, se tiene la  $X^2_{cal}=24,043$  alta a diferencia de la  $X^2_{tab}=12,592$ ,  $gl=6$ ,  $p=0,001$  con su respectiva significancia, la variable desinfección de ropa al ingreso de la calle si tiene asociación en los pacientes con diálisis.

Cuando en casa se tiene pacientes con enfermedades altamente susceptibles en caso de contraer una infección podría poner en riesgo la vida de los pacientes, por ello es importante extremar las medidas de higiene y de bioseguridad, aun así haya disminuido el riesgo de pandemia.

**TABLA 9**

*Lugar de desinfección en la casa y su relación en pacientes con diálisis, del Hospital Manuel Núñez Butron en el 2021.*

Lugar de desinfección en la casa	Evaluación de la diálisis						Total	
	Estable		Complicaciones leves		Complicaciones moderadas		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Al ingreso de la casa	11	20.75	28	52.83	1	1.89	40	75.47
En el baño de la casa	0	0.00	6	11.32	1	1.89	7	13.21
En cualquier otro lugar de la casa	0	0.00	2	3.77	4	7.55	6	11.32
<b>Total:</b>	<b>11</b>	<b>20.75</b>	<b>36</b>	<b>67.92</b>	<b>6</b>	<b>11.32</b>	<b>53</b>	<b>100.00</b>

*Fuente:* Análisis e interpretación por la investigadora

$$X^2_{cal} = 24,022$$

$$p = 0,000$$

**ES SIGNIFICATIVA**

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$G = 4$$

El cuarto objetivo específico es: Describirlas medidas internas de desinfección (dentro de la casa) relacionadas en pacientes con diálisis.

En la tabla 09 analizamos la variable lugar de desinfección en la casa en pacientes con diálisis un 75,47% lugar de desinfección es al ingreso a la casa, 13,21% se desinfecta en el baño de la casa, 11,32% se desinfecta en cualquier otro lugar de la casa.

De los pacientes con diálisis que presentan complicaciones moderadas un 7,55% se desinfecta en cualquier lugar de la casa, 1,89% se desinfecta al ingreso de la casa, 1,89% se desinfecta en el baño de la casa; De los pacientes con diálisis que



presentan complicaciones leves 52,83% se desinfecta al ingreso de la casa, 11,32% se desinfecta en el baño de la casa, 3,77% se desinfecta en cualquier lugar de la casa.

Se ha comprobado las hipótesis mediante el chi cuadrado como método de prueba al 5% de error, se tiene la  $X^2_{cal}=24,022$  alta a diferencia de la  $X^2_{tab}=9,488$ ,  $gl=4$ ,  $p=0,000$  con su respectiva significancia, la variable lugar de desinfección en la casa si tiene asociación en los pacientes con diálisis.

Durante la pandemia era importante desinfectarse al ingresar a casa para disminuir riesgos de contagio en la familia, puesto que algunos integrantes podrían ser una población de alto riesgo, por ello se extremaron las medidas de desinfección en casa luego de ingresar de la calle.

TABLA 10

Desinfección de pisos de la casa y su relación en pacientes con diálisis, del Hospital Manuel Núñez Butron en el 2021.

Desinfección de pisos de la casa	Evaluación de la diálisis						Total	
	Estable		Complicaciones leves		Complicaciones moderadas		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Con agua con lejía	11	20.75	28	52.83	0	0.00	39	73.58
Con agua con detergente	0	0.00	6	11.32	2	3.77	8	15.09
Otros desinfectantes	0	0.00	2	3.77	4	7.55	6	11.32
Total:	11	20.75	36	67.92	6	11.32	53	100.00

Fuente: Análisis e interpretación por la investigadora

$$X^2_{cal} = 27,123$$

$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gl = 4$$

Acorde a la 10 se procede al análisis de la variable desinfección de pisos de la casa, un 73,58% desinfecta los pisos de la casa con agua con lejía, 15,09% desinfecta con agua y detergente, 11,32% con otros desinfectantes.

De los pacientes con diálisis que presentan complicaciones moderadas un 7,55% utiliza otros desinfectantes en los pisos de la casa, 3,77% desinfecta con agua y detergente; De los pacientes con diálisis que presentan complicaciones leves 52,83% desinfecta los pisos con agua con lejía, 11,32% desinfecta con agua con detergente, 3,77% desinfecta con otros.



Se ha comprobado las hipótesis mediante el chi cuadrado como método de prueba al 5% de error, se tiene la  $X^2_{cal}=27,123$  alta a diferencia de la  $X^2_{tab}=9,488$ ,  $gl=4$ ,  $p=0,000$  con su respectiva significancia, la variable desinfección de pisos de la casa si tiene asociación en los pacientes con diálisis.

En términos generales cuando se trata de presencia de pacientes con enfermedades infecciosas, se deben disminuir riesgos específicamente en la limpieza de toda la casa, por ello se recomienda utilizar desinfectantes inclusive que contengan lejía para eliminar algunos tipos de microorganismos.

TABLA 11

Desinfección de utensilios y su relación en pacientes con diálisis, del Hospital Manuel Núñez Butron en el 2021.

Desinfección de utensilios	Evaluación de la diálisis						Total	
	Estable		Complicaciones leves		Complicaciones moderadas		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Con agua con lejía	5	9.43	2	3.77	0	0.00	7	13.21
Con agua con detergente	6	11.32	25	47.17	1	1.89	32	60.38
Otros desinfectantes	0	0.00	9	16.98	3	5.66	12	22.64
Solamente limpio con agua	0	0.00	0	0.00	2	3.77	2	3.77
Total:	11	20.75	36	67.92	6	11.32	53	100.00

Fuente: Análisis e interpretación por la investigadora

$$X^2_{cal} = 33,729$$

$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 12,592$$

$$Gl = 6$$

Acorde a la 11 se procede al análisis de la variable desinfección de utensilios, 60,38% desinfecta los utensilios con agua y detergente, 22,64% utiliza otros desinfectantes, 13,21% desinfecta con agua y lejía, 3,77% solamente limpia con agua.

De los pacientes con diálisis que presentan complicaciones moderadas un 5,66% desinfecta con otros desinfectantes, 3,77% solo utiliza agua para limpieza de utensilios, 1,89% utiliza agua con detergente; De los pacientes con diálisis que presentan complicaciones leves 47,17% utiliza agua con detergente, 16,98% utiliza otros desinfectantes, 93,77% desinfecta con agua con lejía.



Se ha comprobado las hipótesis mediante el chi cuadrado como método de prueba al 5% de error, se tiene la  $X^2_{cal}=33,729$  alta a diferencia de la  $X^2_{tab}=12,592$ ,  $gl=6$ ,  $p=0,000$  con su respectiva significancia, la variable desinfección de utensilios si tiene asociación en los pacientes con diálisis.

Para disminuir riesgos de contagio en plena pandemia se han extremado medidas de higiene, por ello era muy importante desinfectar los utensilios para evitar contagios al momento de utilizar los utensilios, disminuir todo tipo de riesgo cuando se tiene pacientes de alto riesgo.

**TABLA 12**

*Pacientes con diálisis, del Hospital Manuel Núñez Butron en el 2021.*

	N°	%
Estable	11	20.75
Complicaciones leves	36	67.92
complicaciones moderadas	6	11.32
Total:	53	100.00

*Fuente:* Análisis e interpretación por la investigadora

El quinto objetivo específico es: Determinar el tipo de diálisis que más reciben los pacientes.



En la tabla 12 analizamos la variable tipo de diálisis de los pacientes, 67,92% presenta complicaciones leves, 20,75% esta estable, 11,32% presenta complicaciones moderadas.

Durante los tratamientos de diálisis han continuado durante la pandemia especialmente en pacientes hospitalizados por COVID-19, para garantizar las medidas de purificación fuera del organismo como forma de empleo para la eliminación de productos inflamatorios, discriminar tormentas de citoquinas, moderar los desequilibrios electrolíticos y regular la permanencia acido-base estable, para tener un control de la carga efectiva en los pacientes.



## DISCUSIÓN

Las medidas preventivas sobre coronavirus COVID-19 relacionadas en pacientes con diálisis, del Hospital Manuel Núñez Butron en el 2021 son: 41,51% tienen de 40 a 49 años, 50,94% es de sexo femenino, 62,26% es casado/a, 64,15% se cubre de forma adecuada con la mascarilla, 62,26% utiliza alcohol para desinfectar las manos, 77,36% no tiene contacto con personas ajenas, 54,72% desinfecta la suela de sus zapatos con agua con lejía, 60,38% se cambia toda la ropa al ingreso de la calle a su casa, 75,47% se desinfecta al ingreso de su casa, 73,58% desinfecta los pisos de su casa con agua con lejía, 60,38% desinfecta los utensilio con agua con detergente, todas las variables de estudio significativas  $p < 0,05$ , los pacientes con diálisis 67,92% con complicaciones leves, 20,75% estable, 11,32% con complicaciones moderadas.

Un estudio de Gómez. Evaluación del grado instructivo sobre la COVID-19, concluye: el porcentaje con una instrucción adecuada fue del 95,4%, los conocimientos respecto a la sintomatología se identificaron en el 80% de la población y las diferencias que abarca la COVID-19 en comparación a distintas patologías respiratorias fue de un 93,75% en la muestra; según Rodríguez. Conocimientos concernientes a la COVID 19 en asistentes del CMF No. 12 y medidas de prevención del trío de pesquisa, 2020, concluye: el desconocimiento de los mecanismos de transmisión en el 34,8%, el uso incorrecto del nasobuco aún persistente en el 44%, que tuvo niveles de mayor relevancia posterior a la pesquisa en un 97.7% fortalecida; según Diaz. Positividad de la Intervención educativa sobre el grado académico concerniente a la Covid-19 en población de la tercera edad. Concluye: predominaron con un 38,10% el grupo etario entre los 70 y 79 años, por su parte el sexo femenino 54,76%, los mecanismos sanitarios de contención de



contagios en un 19,04% contra el 73,8%, para la clínica comprendida de interés un 16,66% contra el 64,28%, dentro del grupo etario de la tercera edad considerado un 40,48% el grado académico fue inadecuado previa intervención, posterior a esta mejoro al 97,62% con índices adecuados; según Rodríguez K G. Estrategias de manejo respecto a mecanismo catastróficos de la Universidad Regional Autónoma de los Andes. Tulcán, Ecuador; 2016, concluye: la temática desarrollada es ignorada aún por el personal y estudiantes del centro de estudios, con lo que desencadena malos mecanismos de acción ante emergencias de distinto nivel.



## CONCLUSIONES

### PRIMERA:

Las medidas preventivas sobre coronavirus COVID-19 relacionadas en pacientes con diálisis, son: los aspectos socio demográficos, las medidas externas de bioseguridad, las medidas intermedias de bioseguridad y las medidas internas de desinfección, todas las variables significativas  $p < 0,05$ , queda demostrada las hipótesis planteadas en este estudio.

### SEGUNDA:

Los aspectos socio demográficos relacionadas en pacientes con diálisis son: 41,51% tienen de 40 a 49 años, 50,94% es de sexo femenino, 62,26% es casado/a, todas las variables significativas  $p < 0,05$ , queda demostrada las hipótesis planteadas en este estudio.

### TERCERA:

Las medidas externas de bioseguridad (fuera de casa) relacionadas en pacientes con diálisis son: 64,15% se cubre de forma adecuada con la mascarilla, 62,26% utiliza alcohol para desinfectar las manos, 77,36% no tiene contacto con personas ajenas, todas las variables significativas  $p < 0,05$ , queda demostrada las hipótesis planteadas en este estudio.

### CUARTA:

Las medidas intermedias de bioseguridad (al ingresar a casa) relacionadas en pacientes con diálisis son: 54,72% desinfecta la suela de sus zapatos con agua con lejía, 60,38% se cambia toda la ropa al ingreso de la calle a su casa, ambas



variables significativas  $p < 0,05$ , queda demostrada las hipótesis planteadas en este estudio.

## **QUINTA:**

Las medidas internas de desinfección (dentro de la casa) relacionadas en pacientes con diálisis son: 75,47% se desinfecta al ingreso de su casa, 73,58% desinfecta los pisos de su casa con agua con lejía, 60,38% desinfecta los utensilios con agua con detergente, todas las variables de estudio significativas  $p < 0,05$ , queda demostrada las hipótesis planteadas en este estudio.

## **SEXTA:**

Los pacientes con diálisis que reciben tratamiento en el Hospital de Puno, 67,92% presentan complicaciones leves, 20,75% están estables, 11,32% presentan complicaciones moderadas.



## RECOMENDACIONES

### **PRIMERA:**

El personal profesional de salud, desde la jefatura de los diferentes servicios hospitalarios deberán de continuar con las medidas de bioseguridad puesto que el Coronavirus COVID-19 asociado a otro tipo de sepas continúan presentándose en pacientes poniendo en riesgo la vida de los pacientes que presentan problemas renales y que reciben diálisis.

### **SEGUNDA:**

El profesional responsable de administrar la diálisis deberá de continuar con las medidas extremas de disminuir riesgos de contagio por enfermedades infecciosas, por lo que deberá de adoptar medidas de prevención intrahospitalarias, además de exigir en los pacientes dichas medidas para garantizar su continuidad en el tratamiento.

### **TERCERA:**

Desde la jefatura de enfermería se deberá de planificar y poner en práctica un plan de contingencia para prevenir las complicaciones en el tratamiento de diálisis en pacientes con enfermedades renales causada por Coronavirus (COVID-19) entre otras enfermedades infecciosas consideradas personas vulnerables por el riesgo en el que se encuentran.



## **CUARTA:**

El equipo de trabajadores responsables del cuidado y la atención de pacientes que presentan problemas renales y tratadito de diálisis deberán elaborar planes de acción integrados para la prevención, control y eliminación de las enfermedades infecciosas que ponen en riesgo la vida de los pacientes con diálisis.

## **QUINTA:**

Los profesionales de salud involucrados en la diálisis de los pacientes deberán de promover actividades de prevención que involucra directamente a los pacientes considerando los riesgos de algunos factores socioeconómicas pobres, con bajos ingresos, con bajos niveles educativos, con viviendas precarias, con limitado acceso a servicios básicos, que viven en zonas de conflicto o en condiciones ambientales deterioradas y zonas vulnerables.

## **SEXTA:**

El profesional responsable de la atención directa a pacientes con diálisis deberá de trabajar con apoyo de la familia, integrándolo en la recuperación del paciente y estabilizarlo, de allí la importancia de la participación del entorno familiar.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19): orientaciones para el público. 2020.  
<https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/when-and-how-to-use-masks>
2. Organización Mundial de la Salud. Consejos para la población sobre el nuevo coronavirus 2019-nCoV): cuando y como usar mascarilla. 2020.
3. Organización Mundial de la salud OMS. Manual de Bioseguridad en el Laboratorio. Ginebra Tercera edición. 2010.
4. Ministerio de salud. Dirección general de epidemiología. Lima Perú; 2020.
5. Ministerio de salud. Dirección regional de salud Puno. Puno; 2020.
6. Rodríguez K G. "Plan de contingencia frente a riesgos catastróficos de la Universidad Regional Autónoma de los Andes" Tulcán, Ecuador; 2016.
7. Pamplona H A. Peña A F. "Diseño e implementación del plan de emergencias y contingencias para la fundación universitaria los libertadores" Bogotá D.C.; 2016.
8. Universidad PO. "Protocolo de actuación y plan de contingencia de la Universidad Pablo de Olavide frente al Coronavirus Covid-19" Sevilla; 2020.
9. Universidad nacional de San Marcos UNMSM "Plan de contingencia para prevenir la llegada y diseminación de covid-19 en la facultad de medicina" Lima; 2020.
10. Ministerio de Salud. "Planes de Acción Integrados para la Prevención, Control y Eliminación de las Enfermedades Infecciosas Desatendidas" Lima; 2011.



11. Paredes K L. "Percepción del estado de salud familiar en adolescentes de la institución educativa del distrito de san José" Azángaro; 2018.
12. Organización Mundial De La Salud. Manual de Bioseguridad del personal de Salud. 3era. Edición. Ginebra, 2010.
13. Organización Panamericana de La salud. Salud Ocupacional, Washington. DC, 2014.
14. Organización Mundial de la Salud. Comunicado conjunto OMS/Oficina Internacional del Trabajo (OIT). 2015.
15. Organización Mundial de la Salud: <http://www.who.int/es/> A través de nuestra página Web UPO se podrán consultar los siguientes enlaces:  
<https://www.upo.es> <https://www.upo.es/sprl/vigilancia/virus-medicos/>
16. Becerra N. Calojero E. Aplicación de las normas de bioseguridad de los profesionales de enfermería en la Unidad de Diálisis del Hospital Julio Criollo Rivas en Ciudad Bolívar – Venezuela. 2010.
17. Vera D. Castellanos E. Rodríguez P.H. Mederos T.T. "Efectividad de Guía de Buenas Prácticas en la bioseguridad hospitalaria" Cuba; 2017.
18. Guan W. Ni Z. Hu Y. Liang W. Ou C. He J, et al. Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China. N Engl J Med. 2020,feb 28; NEJMoa2002032.
19. Ministerio de Salud del Perú. Documento técnico atención y manejo clínico de casos de covid-19. Escenario de transmisión focalizada. Perú; 2020.
20. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. Personas en riesgo de enfermedad grave por COVID-19. Centros para el control y la prevención de enfermedades. 2020. Disponible en:



<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/specific-groups/high-riskcomplications.html>

21. Rothan HA, Byrareddy SN. La epidemia y la patogénesis del brote de la enfermedad por coronavirus (COVID-19). J Autoimmun. 2020 26 de febrero; (PG-102433): 102433.
22. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. Enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-2019) Recursos para Institutos de Educación Superior. 2020. Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/colleges>
23. Organización Mundial de la Salud. Preparando su lugar de trabajo para COVID-19. 2020.
24. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. Lista de verificación: prepare su organización para la enfermedad de Coronavirus 2019 CDC. Centros para el control y la prevención de enfermedades. 2020. Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/collegesuniversities/checklist.html>
25. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. Orientación provisional para administradores de instituciones de educación superior de EE. UU. - Planificar, preparar y responder a la enfermedad por coronavirus 2019. CDC. 2020. Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/guidance-ihe-response.html>
26. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. Guía para la prevención ante el coronavirus (COVID-19) en el ámbito laboral. RM 055-2'020-TR 6 de marzo de 2020 p. 1–8.



27. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. Enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) Recomendaciones de limpieza y desinfección ambiental. Centros para el control y la prevención de enfermedades. 2020. Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/organizaciones/cleaning-disinfection.html>
28. Organización Mundial de la Salud. "Requerimientos para uso de equipos de protección personal (EPP) para el nuevo coronavirus (2019-nCoV) en establecimientos de salud" (OMS). Disponible en [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=15720:techn](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15720:techn)
29. Organización Mundial de la Salud (OMS) Orientaciones para comunicar sobre el Coronavirus (Covid-19) Guía para líderes". Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=download&alias=51837](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&alias=51837)
30. Sociedad Chilena de Medicina del trabajo SOCHMET. Pandemia pro coronavirus (Covid-19): Recomendaciones de seguridad y Salud Ocupacional para Trabajadores de la Salud. Chile; 2020.
31. Recomendaciones para servicios de emergencias prehospitalarios: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=download&alias=51802-instructivo-de-la-lista-de-verificacion-de-alistamiento-para-la-respuestaal-covid-19-en-sem](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&alias=51802-instructivo-de-la-lista-de-verificacion-de-alistamiento-para-la-respuestaal-covid-19-en-sem)
32. Ministerio de Salud. Sistema de Gestión de la Calidad del Pronahebas - Manual de bioseguridad: Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre. Lima, Perú; 2018.



# ANEXOS





**ANEXO N° 01**

**Ficha de entrevista**

**1. MEDIDAS PREVENTIVAS.**

**1.1. ASPECTOS SOCIO DEMOGRÁFICOS.**

**1.1.1. Edad**

- a. De 18 a 29 años
- b. De 30 a 39 años
- c. De 40 a 49 años
- d. Más de 50 años

**1.1.2. Sexo**

- a. Masculino.
- b. Femenino.

**1.1.3. Estado civil.**

- a. Casado /a
- b. Soltero /a
- c. Divorciado/a
- d. Conviviente

**1.2. MEDIDAS EXTERNAS DE BIOSEGURIDAD FUERA DE CASA.**

**1.2.1. Uso de cubre bocas o mascarillas.**

- a. Adecuado (cubre nariz y boca)
- b. Inadecuado (no cubre nariz y boca)

**1.2.2. Desinfección de manos**

- a. Alcohol 95%
- b. Alcohol 70%
- c. Lavado de manos con agua y jabón
- d. Lavado de manos solo con agua



**1.2.3. Distancia social.**

- a. Camina por lugares concurridos (chocan)
- b. Están a más de 1,5 mt.
- c. No tengo contacto con personas ajenas

**1.3. MEDIDAS INTERMEDIAS DE BIOSEGURIDAD AL INGRESAR A CASA.**

**1.3.1. Desinfecta la suela de los zapatos.**

- a. Con agua con lejía
- b. Con agua con detergente
- c. Solo limpio los zapatos
- d. No es necesario

**1.3.2. Desinfección de ropa al ingreso de la calle.**

- a. Cambio toda la ropa
- b. Desinfección con agua con lejía
- c. Desinfección con agua con alcohol
- d. Utiliza otra prenda externa
- e. No es necesario

**1.4. MEDIDAS INTERNAS DE DESINFECCIÓN DENTRO LA CASA.**

**1.4.1. Lugar de desinfección en la casa.**

- a. Al ingreso de la casa
- b. En el baño de la casa
- c. En cualquier otro lugar de casa.

**1.4.2. Desinfección de pisos de la casa.**

- a. Con agua con lejía
- b. Con agua con detergente
- c. Otros desinfectantes
- d. Solamente limpio con agua



### **1.4.3. Desinfección de utensilios.**

- a. Con agua con lejía
- b. Con agua con detergente
- c. Otros desinfectantes
- d. Solamente limpio con agua

## **2. TIPO DE DIÁLISIS según evaluación:**

- a. Estable**
- b. Con complicaciones leves**
- c. Con complicaciones moderadas**



## ANEXO N° 04

### GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

#### 1. Identificación del experto.

Nombres y apellidos:

EMMA DANIELA TICONA HUARSAYA

Centro laboral

HOSPITAL ESSALUD PUNO

Grado:

LIC EN ENFERMERIA

Mención

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

Institución donde lo obtuvo:

Otros estudios:

#### 2. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 01).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1 = inferior al básico

2 = básico

3 = Intermedio

4 = Sobresaliente

5 = muy sobresaliente

#### 3. Juicio de experto.

INDICADORES	CATEGORÍA				
	1	2	3	4	5
1 Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)					X
2 Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)				X	
3 El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)				X	
4 Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)			X		
5 Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)			X		
6 Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)			X		
7 Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)			X		
8 Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)				X	



9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)		X		
10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)		X		
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)			X	
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)		X		
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)			X	
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)		X		
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)		X		
<b>Puntaje parcial</b>					
<b>Puntaje total:</b>			1	0	4 0

**Nota: Índice de validación del juicio de experto (lvje) = (puntaje obtenido /75) x 100 =**

**4. Escala de validación.**

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
<b>Interpretación:</b> cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.				

**5. Conclusión general de la validaron y sugerencias** (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

.....  
 .....  
 .....

**6. Constancia de Juicio de experto.**

El que suscribe, ENFERMERA identificado con DNI N° 45401804 Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

Juliaca NOVIEMBRE del 2021.

**GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.**



## 7. Identificación del experto.

Nombres y apellidos:  
LOURDES A.TAPIA FLORES  
Centro laboral  
HOSPITAL ESSALUD PUNO  
Grado:  
LIC EN ENFERMERIA  
Mención  
UNIVERSIDAD UANCV  
Institución donde lo obtuvo:

Otros estudios:

## 8. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 01).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

- 1 = inferior al básico
- 2 = básico
- 3 = Intermedio
- 4 = Sobresaliente
- 5 = muy sobresaliente

## 9. Juicio de experto.

INDICADORES		CATEGORÍA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)				X	
2	Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)			X		
3	El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)				X	
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)			X		
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)				X	
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)			X		
7	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)			X		
8	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)				X	
9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)			X		



10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)				X
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)				X
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)				X
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)			X	
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)			X	
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)				X
<b>Puntaje parcial</b>					X
<b>Puntaje total:</b>					1 0 6 0

**Nota: Índice de validación del juicio de experto (Ivje) = (puntaje obtenido / 75) x 100 = .....**

### 10. Escala de validación.

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
<b>Interpretación:</b> cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.				

### 11. Conclusión general de la validaron y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

.....  
 .....  
 .....

### 12. Constancia de Juicio de experto.

El que suscribe, ENFERMERA identificado con DNI N° 41860718 Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

Juliaca NOVIEMBRE del 2021.

  
 DNI 41 860 718  
 Lourdes A. Tapia Flores  
 ENFERMERA  
 CEP. 64717



## GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

### 13. Identificación del experto.

Nombres y apellidos:  
JHESICA F. MAMANI CONDORI  
Centro laboral  
CENTRO DE SALUD VALLECITO  
Grado:  
LIC EN ENFERMERIA  
Mención  
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO  
Institución donde lo obtuvo:

Otros estudios:

### 14. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 01).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

- 1 = inferior al básico
- 2 = básico
- 3 = Intermedio
- 4 = Sobresaliente
- 5 = muy sobresaliente

### 15. Juicio de experto.

INDICADORES	CATEGORÍA				
	1	2	3	4	5
1 Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)				X	
2 Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)				X	
3 El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)				X	
4 Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)			X		
5 Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)				X	
6 Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)			X		
7 Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)			X		
8 Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)				X	
9 Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)			X		



10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)				X	
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)				X	
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)				X	
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)				X	
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)			X		
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)			X		
<b>Puntaje parcial</b>						
<b>Puntaje total:</b>						
				1	0	8 0

**Nota: Índice de validación del juicio de experto (Ivje) = (puntaje obtenido /75) x 100 = .....**

**16. Escala de validación.**

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
<b>Interpretación:</b> cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.				

**17. Conclusión general de la validaron y sugerencias** (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

.....  
.....  
.....

**18. Constancia de Juicio de experto.**

El que suscribe, ENFERMERA identificado con DNI N° 46701511 Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

Juliaca NOVIEMBRE del 2021.

*Lic. Enf. Ivone Condori*  
*Lic. Enf. Ivone F. Mamá Condori*  
 DNI: 75268



MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE CORONAVIRUS COVID-19 RELACIONADAS CON LA DIALISIS EN PACIENTES DEL HOSPITAL MANUEL NUÑEZ BUTRON 2021.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variable independiente	Dimensión	Indicador	Escala de valor	Tipo de variable
<p><b>General:</b> ¿Cuáles son las medidas sobre coronavirus COVID-19 preventivas relacionadas en pacientes con diálisis Hospital MNB 2021?</p> <p><b>Específicos:</b> ¿Cuáles son los aspectos socio demográficos relacionadas en pacientes con diálisis Hospital MNB 2021? ¿Cuáles son las medidas externas de bioseguridad (fuera de casa) relacionadas en pacientes con diálisis Hospital MNB 2021? ¿Cuáles son las medidas intermedias de bioseguridad (al ingresar a casa) relacionadas en pacientes con diálisis Hospital MNB 2021?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Analizar las medidas preventivas sobre coronavirus COVID-19 relacionadas en pacientes con diálisis Hospital MNB 2021.</p> <p><b>Específicos.</b> Describir los aspectos socio demográficos relacionadas en pacientes con diálisis Hospital MNB. Relacionar las medidas externas de bioseguridad (fuera de casa) en pacientes con diálisis Hospital MNB. Estudiar las medidas intermedias de bioseguridad (al ingresar a casa) relacionadas en pacientes con diálisis Hospital MNB. Analizar las medidas internas de desinfección (dentro</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Las medidas preventivas sobre coronavirus COVID-19 relacionadas en pacientes con diálisis Hospital MNB. 2021son: aspectos socio demográficos, medidas externas de bioseguridad, medidas intermedias y medidas internas de bioseguridad.</p> <p><b>Específicas</b> Los aspectos socio demográficos relacionadas en pacientes con diálisis Hospital MNB son: la edad, el sexo, el estado civil. Las medidas externas de bioseguridad (fuera de casa) relacionadas en pacientes con diálisis Hospital MNB son: uso de cubre bocas,</p>	<p>1. Medidas preventivas</p>	<p>1.1. Aspectos socio demográficos.</p> <p>1.2. Medidas externas de bioseguridad (fuera de casa)</p>	<p>1.1.1. Edad:</p> <p>1.1.2. Sexo:</p> <p>1.1.3. Estado civil</p> <p>1.2.1. Uso de cubre bocas y/o mascarilla</p> <p>1.2.2. Desinfección de manos</p> <p>1.2.3. Distancia social</p>	<p>De 18 a 29 años De 30 a 39 años De 40 a 49 años Más de 50 años</p> <p>Masculino. Femenino.</p> <p>Casado /a Soltero /a Divorciado/a Conviviente</p> <p>Adecuado (cubre nariz y boca) Inadecuado (no cubre nariz y boca)</p> <p>Alcohol 95% Alcohol 70% Lavado de manos con agua y jabón Lavado de manos solo con agua</p> <p>Camina por lugares concurridos (chocan) Están a más de 1,5 mt. No tengo contacto con</p>	<p>Ordinal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p>



<p>¿Cuáles son las medidas internas de desinfección (dentro de la casa) relacionadas en pacientes con diálisis Hospital MNB 2021? ¿Cuál es el tipo de diálisis en pacientes del Hospital MNB 2021?</p>	<p>de la casa) relacionadas en pacientes con diálisis Hospital MNB. Determinar el tipo de diálisis Hospital MNB.</p>	<p>desinfección de manos, distancia socia. Las medidas intermedias de bioseguridad (al ingresar a casa) relacionadas en pacientes con diálisis son: desinfecta la suela de los zapatos, desinfección de todas las compras. Las medidas internas de desinfección (dentro de la casa) relacionadas en pacientes con diálisis Hospital MNB son: lugar de desinfección en la casa, desinfección de pisos de la casa. El tipo de diálisis en pacientes Hospital MNB son las complicaciones leves.</p>		<p>1.3. Medidas intermedias de bioseguridad (al ingresar a casa)</p> <p>1.4. Medidas internas de desinfección (dentro la casa)</p>	<p>1.3.1. Desinfecta la suela de los zapatos</p> <p>1.3.2. Desinfección de ropa al ingreso de la calle</p> <p>1.4.1. Lugar de desinfección en la casa</p> <p>1.4.2. Desinfección de pisos de la casa</p> <p>1.4.3. Desinfección de utensilios</p>	<p>personas ajenas</p> <p>Con agua con lejía Con agua con detergente Solo limpio los zapatos No es necesario</p> <p>Cambio toda la ropa Desinfección con agua con lejía Desinfección con agua con alcohol Utiliza otra prenda externa No es necesario</p> <p>Al ingreso de la casa En el baño de la casa En cualquier otro lugar de la casa</p> <p>Con agua con lejía Con agua con detergente Otros desinfectantes Solamente limpio con agua</p> <p>Con agua con lejía Con agua con detergente Otros desinfectantes Solamente limpio con agua</p>	<p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p>
--	--	--	--	--	---	---	--



Variable dependiente	Indicador	Escala de valor	Tipo de variable
2. Diálisis en pacientes.	2.1. Evaluación de la diálisis.	Estable Con complicaciones leves Con complicaciones moderadas	Ordinal



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital [ ]

Fecha de entrega: \_\_\_\_\_

1. Datos del autor (es):

Form fields for author information: Nombres y Apellidos: CYNTHIA DOROTEA QUISPE SALAMANCA; Dirección: Jr. Trucos No 1024 Chucuito; DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte No: 77283183; Teléfono: 907308800; email: pukkiTa2015@gmail.; Facultad y/o Escuela de Posgrado: ENFERMERIA; Escuela Profesional o Mención: CIENCIAS DE LA SALUD; Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERIA; Asesor: Doc. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA; Trabajo de Investigación [ ] Tesis [X] Trabajo de Suficiencia Profesional [ ] Trabajo Académico [ ]; Título: MEDIDAS PREVENTIVAS DE CORONAVIRUS COVID-19 RELACIONADAS EN PACIENTES CON DIÁLISIS, HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN 2021

Palabras claves, (3 a 5 términos): \_\_\_\_\_

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV 1,2?

1 Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.
2 Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller  Título  2da Especialidad  Maestría  Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



**Jurisdicción de su Licencia**

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA

Firma de Autor



huella digital

Fecha