

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

**Nivel de conocimiento en relación a su colocación y retiro del
equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida,
Hospital Félix Mayorca Soto, 2021**

Para optar el título profesional de:

Licenciada en enfermería

Autor : Bach. Patricia Tania MORENO CAJAHUANCA

Asesor : Mg. Jheysen Luis BALDEÓN DIEGO

Tarma – Perú - 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

**Nivel de conocimiento en relación a su colocación y retiro del
equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida,
Hospital Félix Mayorca Soto, 2021**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dra. Elsa Ruth MONTERO JARA
PRESIDENTE

Mg. Glenn Clemente ROSAS USURIAGA
MIEMBRO

Mg. César Ivón TARAZONA MEJORADA
MIEMBRO

DEDICATORIA

A Dios, por haberme dado la vida y permitirme servir a la sociedad. A la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, por formar profesionales de calidad. A mis familiares, por su apoyo incondicional y a los profesionales de salud que no pudieron ganar la lucha contra el Covid-19.

AGRADECIMIENTO

Al Hospital Félix Mayorca Soto por permitirme realizar la investigación en sus instalaciones.

Al Equipo de Respuesta Rápida del Hospital Félix Mayorca Soto – Tarma por la accesibilidad a la recolección de datos.

RESUMEN

El presente estudio de investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento del equipo de protección personal en relación a colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto – 2021. Metodología, cuantitativo, observacional, transversal, analítico, no experimental correlacional. La población estuvo constituida por 25 unidades de estudio (personal del equipo de respuesta rápida del Hospital Félix Mayorca Soto). La Técnica de muestro fue muestro no probabilístico; porque se contó con una población homogénea del citado equipo. Empleado con criterios de inclusión y exclusión. Los resultados fueron: el 40% presenta conocimientos deficientes, pero realiza una práctica adecuada de colocación y retiro del equipo de protección personal, mientras que el 36% presenta conocimiento deficiente y una práctica inadecuada de colocación y retiro del equipo de protección personal y el 24% presenta conocimientos óptimos y la práctica de colocación y retiro del equipo de protección personal es adecuado. Al contraste: para un 95% de confianza que, existe relación significativa entre nivel de conocimiento con la colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021 ($P = 0,035$).

Palabra clave: Conocimiento, colocación y retiro de EPP, Covid-19.

ABSTRACT

This research study had as its objective determine the level of knowledge of the personal protective equipment in relation to placement and removal of personal protective equipment by the rapid response equipment, Félix Mayorca Soto Hospital - 2021, The population is constituted by 25 units study (Hospital rapid response team staff Felix Mayorca Soto). The sampling technique was: probabilistic sampling since there was a homogeneous population of the team. inclusion and exclusion criteria were explained methodology, quantitative, observational. Analytical, cross-sectional not experimental correlational. The results were: 40% have poor knowledge, but make a proper practice donning and doffing of personal protective equipment, while 36% have poor knowledge but the practice of donning and removing personal protective equipment is adequate and 24% have optimal knowledge and practice of placement and removal personal protection equipment is adequate.

Contrasting results: For a 95% confidence that there is a significant relationship between the level of knowledge with the placement and removal of personal protective equipment by the rapid response team, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021 ($P = 0.035$).

Key word: Knowledge, rapid response team, Covid- 19.

INTRODUCCIÓN

Una correcta práctica del manejo del equipo de bioseguridad tanto a la colocación como el retiro de dicho equipo puede evitar miles de contagios y muertes entre el personal de salud, siendo este un punto vital y a la vez de contar con conocimientos justificando la importancia de esta práctica.

A mediados de diciembre del 2019 en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei en China se presentó casos de pacientes con problemas respiratorios con episodios de neumonía y algunos casos posteriormente la muerte; cuando la cifra de fallecidos y contagiados crecen de manera exponencial se enciende la alarma mundial acerca de una nueva enfermedad. La Organización Mundial de la Salud (OMS) el 30 de enero del 2020 denomina como epidemia la problemática que viene evidenciándose siendo una temática de salud pública y de importancia internacional, ya para el 11 de marzo del 2020 en una conferencia de prensa da a conocer que estamos enfrentando a una pandemia. (1)

La investigación compone del capítulo I , el problema de investigación; capítulo II ,el marco teórico; capítulo III ,metodología y técnica de investigación; capítulo IV, los resultados obtenidos, seguidamente las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos.

ÍNDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

ÍNDICE

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	IDENTIFICACION Y DETERMINACION DEL PROBLEMA .	1
1.2.	DELIMITACION DE LA INVESTIGACIÓN .	3
1.3.	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .	3
	1.3.1. Problema general.	3
	1.3.2. Problemas específicos.	3
1.4.	FORMULACIÓN DE OBJETIVOS.	4
	1.4.1. Objetivo general.	4
	1.4.2. Objetivos específicos.	4
1.5.	JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.	4
1.6.	LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN .	6

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	ANTECEDENTES DE ESTUDIO.	7
	2.1.1Internacionales.	7

2.1.2.Nacionales.	8
2.2. BASES TEÓRICAS – CIENTÍFICAS	11
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS	17
2.4. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS	18
2.4.1. Hipótesis general.....	18
2.4.2. Hipótesis específicas.....	18
2.5. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES	19
2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLES E INDICADORES	19

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.	21
3.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN	21
3.3. MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN	22
3.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	22
3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA	22
3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS	23
3.7. SELECCIÓN , VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN .	23
3.8. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	25
3.9. TRATAMIENTO ESTADÍSTICOS	25
3.10. ORIETACIÓN ÉTICA FILOSÓFICA Y EPISTÉMICA	26

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE CAMPO	27
4.2.	PRESENTACIÓN , ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	28
4.3.	PRUEBA DE HIPÓTESIS	38
4.4.	DISCUSIÓN DE RESULTADO	48

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

BIBLIOGRÁFICA.

ANEXOS

ÍNDICE DE CUADROS

Table 1. Resumen de procesamiento de casos (Confiabilidad) – Conocimiento de equipo de Protección Personal.....	24
Table 2. Estadísticas de fiabilidad (Confiabilidad) – Conocimiento de equipo de Protección Personal.....	24
Table 3. Resumen de procesamiento de casos (Confiabilidad) – Colocación y retiro de equipo de Protección Personal.....	25
Table 4. Estadísticas de fiabilidad (Confiabilidad) – Colocación y retiro de equipo de Protección Personal.....	25
Table 5. Grupo etario del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.....	28
Table 6. Sexo del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021	29
Table 7. Estado civil del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.....	30
Table 8. Ocupación profesional del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021	31
Table 9. Conocimiento sobre EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021	32
Table 10. Conocimiento propiamente dicho sobre EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.....	33
Table 11. Conocimiento del manejo de EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021	34

Table 12. Colocación y retiro del EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021	35
Table 13. Colocación del EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021	36
Table 14. Retiro del EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.....	37
Table 15. Nivel de conocimiento del EPP según colocación y retiro del EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021	38
Table 16. Prueba de chi-cuadrado nivel de conocimiento, colocación y retiro del EPP	38
Table 17. Nivel de conocimiento según la dimensión colocación del EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021	40
Table 18. Prueba de chi-cuadrado sobre nivel de conocimiento y dimensión colocación de EPP.....	40
Table 19. Nivel de conocimiento según dimensión retiro del EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021	42
Table 20. Prueba de chi-cuadrado sobre nivel de conocimiento y dimensión retiro del EPP	42
Table 21. Dimensión conocimiento según colocación y retiro del EPP del equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.....	44
Table 22. Prueba de chi-cuadrado sobre la dimensión conocimiento y colocación y retiro del EPP.....	44
Table 23. Dimensión conocimiento según colocación y retiro del EPP del equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.....	46

Table 24. Prueba de chi-cuadrado sobre dimensión conocimiento y colocación y retiro del EPP.....	46
---	----

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Grupo etario del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021	28
Gráfico 2. Sexo del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021	29
Gráfico 3. Estado civil del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021	30
Gráfico 4. Ocupación profesional del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.....	31
Gráfico 5. Conocimiento sobre EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.....	32
Gráfico 6. Conocimiento propiamente dicho sobre EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021	33
Gráfico 7. Conocimiento del manejo de EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021	34
Gráfico 8. Colocación y retiro del EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.....	35
Gráfico 9. Colocación del EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021	36
Gráfico 10. Retiro del EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021	37
Gráfico 11. Nivel de conocimiento del EPP según colocación y retiro del EPP	39
Gráfico 12. Nivel de conocimiento según la dimensión colocación del EPP	41
Gráfico 13. Nivel de conocimiento según dimensión retiro del EPP	43

Gráfico 14. Dimensión conocimiento según colocación y retiro del EPP 45

Gráfico 15. Dimensión conocimiento según colocación y retiro del EPP 47

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema.

Cinco millones de fallecidos en el mundo viene siendo por el momento el saldo del coronavirus en el mundo, la letalidad del coronavirus es las diversas partes del mundo es variable; sin embargo, Estados Unidos, Brasil e India son los países con más fallecidos, las muertes en países con más de un millón de habitantes en relación con su población revelan que Perú presenta la tasa de mortalidad más elevada. (2)

En nuestro país en un mensaje a la Nación el presidente Martin Vizcarra Cornejo el 15 de marzo del 2020 da a conocer que iniciamos un periodo de cuarentena obligatoria por un intervalo de 15 días y posteriormente este periodo se extiende. El Covid-19, es actualmente un tema prioritario de atención desde el punto de vista político, económico y también sanitario, enfocándonos en el personal de primera línea que vienen lidiado esta lucha diariamente exponiendo su vida y las de sus familiares cumpliendo así su laboral humanística y profesional.

El manejo del equipo de protección personal en la lucha contra el Covid-19 va a ser de gran significancia ya que tenemos datos estadísticos acerca del

fallecimiento del personal de salud que hasta el 06 de julio 2020 la Amnistía Internacional en su estudio recopiló más de 3000 personales de salud fallecidos debido a Covid-19, en 79 naciones. Los países con más fallecidos son: “Estados Unidos (507), Rusia (545), Reino Unido (540), Brasil (351), México (248), Italia (188), Egipto (111), Irán (91), Ecuador (82) y España (63) esto fue por diversos motivos siendo lo más importante lo escaso de materiales y un deficiente manejo del equipo. Las acciones que plantea realizar entorno a esta situación son de prioridad al abastecimiento del equipo de protección personal y su uso adecuado además de las acciones de lavado de mano, distanciamiento social y limpieza de espacios laborales. (3)

En cuanto al abastecimiento del equipo de protección personal en a todos los diferentes hospitales de referencia de la ciudad de Lima el 55% del personal de salud trabajaron más de 12 horas y solo el 53% recibieron un EPP por día de trabajo y el 40% del personal de salud casi nunca recibió una mascarilla. (4)

El equipo de respuesta rápida del Hospital Félix Mayora Soto viene atendiendo y sumándose a la gran labor de brindar una atención de calidad y calidez a los pacientes que son atendidos en dicha institución y en sus hogares (realizando visitas domiciliarias). Este equipo está conformado por un equipo multidisciplinario encabezado por el médico, enfermeras, tecnólogos médicos, personal técnico en enfermería y choferes de los vehículos designados para realizar visitas domiciliarias a pacientes cuya función principal es captación, vigilancia y seguimiento del paciente que presentan un diagnóstico positivo, sospechoso o probable para el Covid-19; por tal motivo en esta investigación se pretende determinar el nivel de conocimiento del equipo de protección personal en relación a colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, agosto 2020 – enero, 2021.

1.2. Delimitación de la investigación.

La presente investigación se efectuó en el Hospital Félix Mayorca Soto, provincia de Tarma, departamento Junín, cuya población estuvo conformada por 25 profesionales de salud que laboran en la Unidad e Epidemiología - Equipo de Respuesta Rápida, dicha investigación se realizó en un periodo de 06 meses.

1.3. Formulación del problema.

1.3.1. Problema general.

¿Cuál es el nivel de conocimiento del equipo de protección personal en relación a colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021?

1.3.2. Problemas específicos.

- 1) ¿Cuál es la relación entre la dimensión conocimiento sobre equipo de protección personal con la colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021?
- 2) ¿Cuál es la relación entre la dimensión conocimiento sobre manejo de equipo de protección personal con la colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021?
- 3) ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre equipo de protección personal con la dimensión colocación del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021?
- 4) ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre equipo de protección personal con la dimensión retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto,

2021?

1.4. Formulación de objetivos.

1.4.1. Objetivo general.

Determinar el nivel de conocimiento del equipo de protección personal en relación a colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.

1.4.2. Objetivos específicos.

- 1) Determinar la relación entre la dimensión conocimiento sobre equipo de protección personal con la colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021
- 2) Determinar la relación entre la dimensión conocimiento sobre manejo de equipo de protección personal con la colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.
- 3) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre equipo de protección personal con la dimensión colocación del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.
- 4) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre equipo de protección personal con la dimensión retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.

1.5. Justificación de la investigación.

La Covid-19 es una enfermedad infecciosa causada por el coronavirus SARS-CoV-2 que se transmite por gotitas, partículas acuosas o aerosoles

expulsados por individuos infectados. (5)

La Organización Mundial de la Salud el 11 de febrero de 2020 dio a conocer el nombre de una enfermedad que empezó a propagarse en la ciudad de Wuhan - China, para Tedros Adhanom (director de dicha organización) fue Covid-19. (6) Dicha enfermedad fue propagándose por todo Europa y posteriormente a América llegando al Perú un 06 de marzo de 2020, se trataría de un joven de 25 años con antecedentes de haber estado en Francia, España y República Checa, dicha información fue dada a conocer por el Presidente de la República. (7)

La economía en Perú cayó un 11% en 2020 que representa el mayor retroceso en 30 años informado el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) dichos confinamientos afectaron de manera directa al producto bruto interno (PBI). (8)

El personal de primera línea en esta lucha contra el Covid-19 cuenta como elemento principal el uso y manejo del equipo de protección personal, pero este a su vez se encuentra en escasez de suministro y hace que estén peligrosamente mal equipados, durante este periodo de la pandemia los precios de esos productos han aumentado desde el inicio y actualmente la compra puede tardar meses. (9)

Los retos de personal de salud de primera línea vienen siendo hasta la actualidad la precariedad de recursos humanos, insumos y demás. La parte psicológica del personal de salud viene siendo afectado por el miedo y esto conlleva a la ansiedad, estrés, agotamiento ocupacional, temor por poder contagiarse y no poder ganarle la lucha al Covid-19; sumado a esto se encuentra el desconocimiento de la población acerca de la transmisión del virus que se manifiesta en violencia física y psicológica hacia el personal de salud. (10)

Tenido en cuenta que es un enfermedad muy contagiosa el equipo de

profesionales que acude a los paciente con el diagnostico de Covid-19 debe poseer un nivel de conocimiento óptimo acerca del manejo del equipo de protección personal esto con la finalidad de evitar contagiarse y poder complicarse o incluso morir en la lucha contra esta enfermedad; así mismo el equipo de respuesta rápida es conjunto de profesionales que cuentan con la capacidad de brindar una atención adecuada a los paciente que son diagnosticados con Covid-19 en calidad de positivos, sospechosos o probables. Este equipo se encuentra conformado según la Resolución del Ministerio de Salud N° 141 – 2020 donde nos da a conocer que está conformado por: un personal capacitado en temas de epidemiología que realiza la investigación epidemiológica , un personal técnico , laboratorio y un chofer.

1.6. Limitaciones de la investigación.

La presente investigación tiene como dificultad la limitada cantidad de antecedentes específicos de la temática del problema planteado.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio.

2.1.1. Internacionales.

Linh T. Phana et al (Estados Unidos - 2018) Prácticas de retiro del equipo de protección personal para personal sanitario ; tuvo por objetivo, observar las prácticas de retirada del EPP del personal sanitario que atendía pacientes con infecciones respiratorias virales en un hospital de atención de enfermedades agudas; la investigación fue realizada mediante la observación y el resultado fue el 90% de los casos la retirada del EPP observada se realizó de manera incorrecta, ya sea en cuanto a la secuencia de retirada, la técnica de retirada o el uso del EPP apropiado. Los errores más comunes consistieron en quitarse la bata por adelante, retirar la pantalla facial de la mascarilla y tocar superficies y EPP potencialmente contaminados durante el proceso. (11)

Pérez CN., et al (México - 2020) Importancia del uso adecuado del equipo de protección individual y la implementación de protocolos de seguridad perioperatorios durante la pandemia de Covid-19; tuvo por objetivo dar a conocer la Importancia del uso adecuado del equipo de protección individual y

la implementación de protocolos de seguridad perioperatorio durante la pandemia de Covid-19; así mismo seguir estas recomendaciones es mitigar el riesgo de contagio y educar al personal de salud médico-quirúrgico para que esté preparado para hacer frente a esta pandemia; conclusión, aún se desconoce el mecanismo por el cual actúa este virus, y el estado de inmunidad que pudiera generar; por este motivo, es necesario el conocimiento del personal médico sobre las medidas de seguridad en el proceso perioperatorio. (12)

2.1.2. Nacionales.

Zegarra García, Vania (Arequipa – Perú - 2015) Nivel de conocimientos y prácticas sobre el uso de equipos de protección personal en los trabajadores de un laboratorio de la industria farmacéutica, Arequipa, 2015; tuvo por objetivo, establecer la relación del nivel de conocimientos y uso de los equipos de protección personal durante el trabajo en el Laboratorio Portugal de la industria farmacéutica en Arequipa. Material y método, el nivel es relacional y de corte transversal; población 145 trabajadores asignados a las secciones de Producción; los resultados fueron que existe relación directa entre el nivel de conocimientos de los trabajadores sobre uso del equipo de protección personal y la práctica del mismo. (13)

Tamariz Chavarria Frank Dennys (Callao – Perú – 2016) Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad: Hospital San José, 2016 , tuvo por objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de bioseguridad del personal de salud en los servicios de hospitalización de Medicina, Cirugía, Ginecología y Pediatría del Hospital San José del Callao .El material y método, estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal en una población de 100 trabajadores de salud de los servicios de hospitalización de Medicina, Cirugía, Ginecología y Pediatría del Hospital San José, de enero a junio del 2016. Los resultados esperados fueron el nivel de

conocimiento del personal de salud es de medio (55%) a bajo (19%), que es una cifra alarmante, ya que la población a estudiar labora en las áreas de hospitalización. El nivel de práctica del personal de salud es bueno (65%), pero con riesgo a desviarse a un nivel inferior desfavorable en las áreas de hospitalización y para finalizar las conclusiones fueron el nivel de conocimiento y la práctica de bioseguridad del personal de salud presentaron una relación significativa entre ambas variables, lo cual significa que es necesario el conocimiento sobre bioseguridad para una práctica favorable, y así disminuir el riesgo de infecciones intrahospitalarias. (14)

Becerra Terán, Gina Johana, Pizán Acuña, Maithe Dayana (Cajamarca – Perú - 2020) Nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de estudiantes de estomatología, Cajamarca 2020, tuvo por objetivo, determinar el nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de estudiantes de estomatología de Cajamarca en el año 2020; el tipo de investigación fue observacional, descriptivo y transversal; los resultados nos mostraron que el 89.76% de estudiantes cuentan con un nivel medio de conocimiento, seguido por un 6.30% del nivel bajo de conocimiento y por último el nivel alto de conocimiento representado por un 3.94%. Se concluyó que existe un nivel medio de conocimiento sobre medidas de bioseguridad frente al Covid-19 por parte de los estudiantes de estomatología, Cajamarca, 2020. (15)

Escobar Choque, Rosa Luz; Laynes Martinez, Aracelli (Lima – Perú - 2020) Evaluar conocimiento sobre Covid-19 y uso correcto de los equipos de protección personal, en trabajadores del área manufactura del laboratorio Farminustria -Lince - Junio – 2020; tuvo por objetivo, evaluar nivel de conocimiento sobre Covid-19 y uso correcto de EPPs para su prevención en trabajadores del área manufactura en una industria farmacéutica, distrito Lince. Método realizado fue un estudio descriptivo correlacional (cuantitativo) donde se

recolecto información mediante una encuesta de 10 preguntas a 150 trabajadores, estructurado por los mismos autores. Resultado donde el 100% tiene nivel alto de conocimiento sobre Covid-19, 100% si conoce los síntomas que ocasiona y como prevenir, 99% conoce en que consiste la prueba rápida y 1% expresaron que no, 69% indico conocer en que consiste la prueba molecular y el 31% no, 99% expresa que saben del uso correcto de los EPPs y el 1% no, 93% está informado de que tipo de EPPs es la adecuada para la labor que ejerce y el 7% no está informado, 63% considera que su nivel de adecuación con facilidad al uso de los EPPs es alto y el 37% indicaron que su nivel de adecuación es medio, 47% indican que mostraron obstinación al uso de los EPPs y el 53% no mostraron obstinación, 91% cumple con el uso de los EPPs en todo momento y el 9% no cumplen. (16)

Medina Sáez, Nicole Georgette; Dezza Loayza, Melanee Fransheska (Arequipa – Perú - 2021) Nivel de conocimiento sobre el Sars-Cov-2 y grado de cumplimiento del uso de equipos de protección personal en el personal de salud del Hospital III Goyeneche, Arequipa, Perú 2021, tuvo por objetivo evaluar el nivel de conocimiento sobre el SARS-CoV-2 y grado de cumplimiento del uso de equipos de protección personal en el personal de salud del Hospital III Goyeneche de Arequipa, Perú. Material y métodos, trabajo de investigación cuantitativa, descriptiva observacional de corte transversal. La población comprendió 359 trabajadores de salud del Hospital III Goyeneche con los criterios de selección. Los resultados fueron El 54.67% de internos de medicina presentaron nivel de conocimiento inadecuado sobre el SARS-CoV-2, mientras que el 75.64% de médicos asistentes presentan un nivel de conocimiento adecuado sobre Covid-19. El 76.92% de los médicos residentes tuvieron un nivel de conocimiento alto sobre equipos de protección personal, seguido de los internos de medicina con nivel de conocimiento medio con 47.33%, el 78.21%

de los médicos asistentes presentan un nivel de aceptabilidad media sobre equipos de protección personal, mientras que solo el 23.08% de los médicos residentes presentan aceptabilidad alta sobre el uso de EPP. El 98.72% de médicos asistentes presentaron cumplimiento adecuado sobre el uso de equipos de protección personal, mientras que solo el 20.00% del personal de enfermería presentaron cumplimiento inadecuado. Las conclusiones fueron Se aceptó la hipótesis nula ya que no se comprobó que en el personal de salud del Hospital III Goyeneche, Arequipa tenga un nivel inadecuado de conocimiento sobre SARS-CoV-2, aceptabilidad y grado de cumplimiento en el uso de Equipos de Protección Personal. (17)

2.2. Bases teóricas – científicas.

Nola Pender, Modelo de promoción de la salud, este modelo facilita la comprensión de los comportamientos y la forma como perciben la salud a su vez va a permitir generar conductas adecuadas y saludables. Las personas ocupan un 60% de su estado de vigilia laborando, por tal motivo debemos mejorar la calidad de vida del trabajador esto con acciones de promoción de la salud con la finalidad incrementar la productividad y una conciencia de autocuidado en los trabajadores, esta teoría en el punto de vista del proyecto se enmarca en el adoptar conocimientos sobre el manejo adecuado del equipo de protección personal para poder hacer un uso adecuado del equipo de protección personal esto con la finalidad de mantener, proteger y promover la salud del trabajador de salud que viene laborando en primera línea en esta lucha microscópica contra el Covid-19. (18)

Nivel de conocimiento: Conjunto de saberes metódicos, sistemáticos, fundamentados, comprobables y dinámicos. (19)

El equipo de protección personal: Conjunto de dispositivos, materiales, indumentarias personales de cada trabajador para protegerlo de uno o varios riesgos presentes en el trabajo que puedan amenazar su seguridad y salud. (20)

Conocimiento sobre equipo de protección personal: Conocimientos percibidos por parte del profesional de salud del equipo de respuesta rápida del Hospital “Félix Mayorca Soto” sobre el equipo de protección personal, uso adecuado, tiempo de utilidad, eliminación, etc.

Conocimiento sobre manejo del equipo de protección personal: Conocimientos percibidos por parte del profesional de salud del equipo de respuesta rápida del Hospital “Félix Mayorca Soto” sobre el manejo del equipo de protección personal y este va a ser de manera óptima o deficiente que va a ser evaluado a través de un instrumento.

El equipo de protección contiene al equipamiento necesario con las precauciones estándar cuya finalidad va a ser proteger la piel y mucosas del personal sanitario en forma de barreras y evitar que se ponga en contacto con los agentes infecciosos o fluidos para poder así evitar la infección del Covid-19.

- **Guantes:** Pueden ser quirúrgicos (para realizar actividades asistenciales ya sean guantes limpios o quirúrgicos para procedimientos invasivos) y de goma (para actividades de limpieza). (20)
- **Protectores de calzado:** Pueden ser descartable (son hidrófobas y desechadas en bolsas rojas posterior al uso), reutilizable (son diseñadas con telas reforzadas interior de lona cruda y exterior de min acolchado, con tiras) o botas de jebe (reutilizable, antideslizante que permiten estar sellado hasta la rodilla). (20)
- **Mandilón:** Dispositivo de protección que sirve de barrera mecánica entre el paciente y el personal de salud, se considera su uso sobre la ropa de trabajo. Pueden ser: Mameluco descartable completo (las especificaciones técnicas

nos dan a conocer que deben ser de 30 a 45 gr de material de polipropileno, no tejido con cierre frontal y elástico en la cabeza, muñeca, tobillo), mandilón descartable (las especificaciones técnicas nos dan a conocer que son de cuello redondo, puños de algodón, sujetadores en el cuello y la cintura), mandilón reutilizable (generalmente confeccionado de tela), delantal o pechero (material impermeable). (20)

- **Gorro:** prevenir la entrada y caída de partículas virales a la ropa de trabajo ya que el cabello dispersa con mayor facilidad los macro organismos. Pueden ser: descartable (de un solo uso, no desprende pelusa, hidrófoba) o reutilizable (según las especificaciones son de tela drill quirúrgico con tiras para sujetar o elásticos, resistentes al lavado). (20)
- **Protectores oculares:** permiten un sellado hermético de los ojos evitando entrada de partículas (partículas de contacto) o fluidos por salpicadura. (20)
- **Mascarillas quirúrgicas:** presentan una estructura de tres capas, pueden presentar tiras o lazos superiores inferiores o elásticos que permiten cubrir la boca para evitar la salida de microorganismos y evitando el contacto del personal de salud al paciente. (20)
- **Respiradores:** También llamada N95 ya que presentan una estructura que protege al personal de salud en un 95% y la letra “N” representa que no filtran aceites, elaborados por una malla fina de fibras de polímeros, evitan la contacto con partículas contaminados menores de 5 micras. (20)
- **Protectores faciales:** son dispositivos que sirven de barrera o rebote entre el paciente y el personal de salud. Se trata de una lámina traslúcida permitiendo una correcta visualización, su utilidad evita el contagio de partículas en aerosoles. (20)
- **Colocación y retiro de equipo de protección personal:** Colocación, según la Real Academia Española se va a definir colocar como acción de colocar,

la colocación del equipo de protección personal viene a ser la instalación o equipamiento de los dispositivos de protección. (21)

Retiro, según la Real Academia Española se va a definir retiro como apartar o separar algún objeto; prestando énfasis en el retiro del equipo de protección personal viene siendo el desprendimiento del equipo con los pasos de la normativa. (22)

○ **La colocación y retiro de los guantes estériles va en esta secuencia:**

Para la colocación, abrir el paquete de guantes por donde se indica, colocar la mano derecha si la persona es diestra ayudando la mano izquierda a levantar el guante, los dedos de la mano izquierda solo deben tocar la parte interna del guante, coger el guante izquierdo por el dobléz e introducir la mano, por último, acomodar los guantes teniendo en cuenta que solo se puede tocar la cara externa de ambos guantes. Para el retiro, retiramos el guante totalmente, cogemos el guante de la otra mano y cubrimos en guante que presentamos en la mano y posteriormente desechamos en la bolsa roja.

- **La colocación y retiro de Protectores de calzado:** Los protectores de calzado se van a utilizar cuando la actividad a realizar implica estar en contacto con aerosoles, fluidos, o áreas estrictamente estériles. La colocación de los protectores de calzado debe cubrir el pantalón, si presentan tiras sujetar en la parte delantera y el retiro de las botas es tirando de los sujetadores o tiras y posteriormente sacar del calzado, esto debe realizarse cuando se encuentra fuera de la vivienda del paciente o el espacio contaminado o estéril, posteriormente se desecha en la bolsa de residuos contaminados. (20)

- **La colocación y retiro del mandilón:** los mamelucos descartables son utilizados en ambientes donde haya exposición a líquidos o fluidos corporales y posteriormente desechados, son de uso individual; los mamelucos textiles se utilizan siempre en cuando no haya abastecimiento de mamelucos

estériles, posteriormente son lavados y esterilizados, las pecheras o delantales se utilizan cuando se prevé una exposición a gran cantidad de fluidos corporales se debe cambiar de 8 a 12 horas de uso. (20)

- **La colocación y retiro de Gorro:** Son utilizados con la finalidad de evitar la retención de partículas virulentas en el cabello y posteriormente dispersadas a la ropa y demás superficies, se deben de eliminar en caso sean descartables diariamente, en caso de ser reutilizable lavar y desinfectar con hipoclorito de sodio y con abundante agua para evitar deteriorar el material utilizado. (20)
- **La colocación y retiro de Protectores oculares:** se ajustan bien y alrededor de los ojos permitiendo un ajuste adecuado en la cara y laterales; se utilizan cuando hay exposición a salpicaduras y en los que se pueden generar aerosoles, son de uso individual. Posterior al uso se desinfecta con hipoclorito de sodio y se coloca en una bolsa anti fluido limpia. (20)
- **La colocación y retiro de Mascarillas quirúrgicas:** el uso adecuado evita la transmisión de agentes infecciosos al paciente y a la vez evita el contacto con salpicaduras. La colocación de la mascarilla quirúrgica se da en el siguiente orden: saque la mascarilla de la bolsa tomándola por las ligas, colóquese cuidadosamente cubriendo la nariz y la boca ajustando el puente nasal y evitando crear espacios entre la cara y la mascarilla, la mascarilla se cambiará cada vez que se encuentre visiblemente sucio, se encuentre húmeda, es de uso personal. (20)
- **La colocación y retiro de Respiradores:** se utilizan en todas las áreas de aislamiento de un establecimiento hospitalario, el equipo de respuesta rápida mensualmente es dotados de 6 respiradores. Al ser una cantidad no adecuado se tiene que reutilizar y conservar de manera óptima para evitar contaminación e infección por parte del equipo de trabajo. (20)

- **La colocación y retiro de Protectores faciales:** se utilizan cuando existe un riesgo de exposición a fluidos y exposición por aerosoles, posterior al uso se debe desinfectar con hipoclorito de sodio el dispositivo. (20)

- **Retiro del equipo de protección personal:** El retiro de los dispositivos de protección personal de acuerdo a la normativa vigente y estos van a ser valoradas de forma adecuada o inadecuada.

Los pasos para el retiro del equipo de protección personal son en el siguiente orden: debe dirigirse al lugar indicado para el retiro del equipo de protección personal, este debe contar con bolsas para desechar los residuos contaminados; lavado de manos con los pasos establecidos; proceda a quitarse el delantal inclinándose ligeramente hacia delante evitando tener contacto con las manos; realizar la higiene de manos o lavado de manos según corresponda; retirarse el par de guantes con la técnica adecuada; realizar la higiene de manos o lavado de manos según corresponda; proceda a retirarse el mandilón tirando del nudo y posteriormente envolverlo hacia delante evitando tocar con las manos la zona expuesta; realizar la higiene de manos o lavado de manos según corresponda; retirarse el protector ocular; realizar la higiene de manos o lavado de manos según corresponda; posteriormente proceda a retirarse la mascarilla quirúrgica y el respirador, cogiendo de las tiras y deséchelos o consérvelos con las indicaciones previas; realizar la higiene de manos o lavado de manos según corresponda; retírese las botas; realizar la higiene de manos o lavado de manos según corresponda; retírese el último par de guantes y posteriormente realice el lavado de manos con agua jabón.

La calificación que se le va a brindar va a ser en base al instrumento que se encuentra en dicha normativa.

- **El equipo de respuestas rápidas:** equipo multidisciplinario constituido por personal del centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades (CDC), la conformación básica del equipo está constituido por un

profesional con entrenamiento en epidemiología que es la encargada de realizar la investigación epidemiológica que se convierte en el líder del equipo seguidamente de un profesional / técnico de laboratorio que tomara la muestra y el chofer. (23)

- **El Hospital Félix Mayorca Soto:** construido en el año de 1956, fundado el 18 – 05 – 1958 con Resolución Ministerial N° 061 –DGS, del 28 – 05 – 1958 Recibe el Nombre de “Dr. Félix Mayorca Soto” con Resolución Ministerial N° 138 – 93, la misión de la institución es “Promover y Conducir el Desarrollo Integral de la Región Junín, con competitividad, Enfoque de Cambio Climático y Gestión de Riesgos, Derechos e Igualdad de Oportunidad en el Marco de la Modernización del Estado” y la visión “Junín al 2030 integrado, moderno, transparente y ordenado, tiene alto nivel de desarrollo humano, ciudadanos emprendedores y exitosos, con acceso pleno a servicios básicos y especializados de calidad, crecimiento económico, industrializado y aprovechamiento sostenible de la biodiversidad y ecosistemas; vigoriza el proceso de grandes cambios y lidera la región centro”. (24)

2.3. Definición de términos básicos.

Variable N°1: Nivel de conocimiento sobre manejo del equipo de protección personal.

- **Nivel de conocimiento:** Conocimientos percibidos por parte del profesional de salud del equipo de respuesta rápida del Hospital “Félix Mayorca Soto” a través de auto capacitaciones, lecturas, experiencias percibidas.
- **Conocimiento sobre equipo de protección personal:** Conocimientos percibidos por parte del profesional de salud del equipo de respuesta rápida del Hospital Félix Mayorca Soto sobre el equipo de protección personal, uso adecuado, tiempo de utilidad, eliminación, etc.

- **Conocimiento sobre manejo del equipo de protección personal:** Conocimientos percibidos por parte del profesional de salud del equipo de respuesta rápida del Hospital Félix Mayorca Soto sobre el manejo del equipo de protección personal y este va a ser de manera óptima o deficiente que va a ser evaluado a través de un instrumento.

Variable N°2: Colocación y retiro del equipo de protección personal.

- **Colocación del equipo de protección personal:** La colocación de los dispositivos de protección personal de acuerdo a la normativa vigente y estos son valoradas de forma adecuada o inadecuada.
- **Retiro del equipo de protección personal:** El retiro de los dispositivos de protección personal de acuerdo a la normativa vigente y estos van a ser valoradas de forma adecuada o inadecuada.

2.4. Formulación de hipótesis.

2.4.1. Hipótesis general.

Existe relación significativa entre nivel de conocimiento con la colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, hospital Félix Mayorca Soto, 2021.

2.4.2. Hipótesis específicas.

- 1) Existe relación significativa entre nivel de conocimiento con la dimensión colocación del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, hospital Félix Mayorca Soto, 2021.
- 2) Existe relación significativa entre nivel de conocimiento con la dimensión retiro del equipo de protección por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.

- 3) Existe relación significativa entre la dimensión conocimiento con la colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.
- 4) Existe relación significativa entre la dimensión conocimiento del manejo con la colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.

2.5. Identificación de variables.

Variable N°1: Nivel de conocimiento sobre manejo del equipo de protección personal.

- Dimensión 1: Conocimiento sobre equipo de protección personal.
- Dimensión 2: Conocimiento sobre manejo del equipo de protección personal.

Variable N°2: Colocación y retiro del equipo de protección personal.

- Dimensión 1: Colocación del equipo de protección.
- Dimensión 2: Retiro del equipo de protección personal.

2.6. Definición operacional de variables e indicadores.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR
VARIABLE 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL	Nivel de conocimiento es un conjunto de saberes metódicos, sistemáticos, fundamentados, comprobables y rigurosos por lo que se van a actualizar constantemente.	Conocimientos del profesional de salud; del equipo de respuesta rápida del Hospital Félix Mayorca Soto a través de auto capacitaciones, lecturas, en cuanto a conocimiento	Conocimiento sobre EPP	<ul style="list-style-type: none"> · Normativa N95 · Elementos EPP · Bioseguridad · Lavado de manos
			Conocimiento sobre manejo de EPP	<ul style="list-style-type: none"> · Pasos del retiro de guantes · Reutilizar respiradores N95

	Cerón Martínez, Armando Ulises (2017)	y conocimiento sobre manejo de EPP		<ul style="list-style-type: none"> · Colocación EPP · Retiro del EPP · Último paso de retiro EPP
VARIABLE 2: COLOCACION Y RETIRO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL	Colocación del EPP es la instalación o equipamiento de los materiales necesarios en tiempos de Covid-19. Retiro es apartar o separar algún objeto; prestando énfasis en el retiro del EPP con los pasos de la normativa vigente evitando así poder infectarse. Real Academia Española (RAE, 2021)	Es la colocación y el retiro de los dispositivos de protección personal de acuerdo a la normativa vigente.	Colocación de Equipo de protección personal	<ul style="list-style-type: none"> · Objetos personales · Ropa · Área de vestuario EPP · Procedimiento o EPP · Lavado de manos · Bata · Respirador · Lentes · Gorro · Guantes
			Retiro de Equipo de protección personal	<ul style="list-style-type: none"> · La casa · Recipiente · Solución · Inclinación · Lavado de manos · Partes expuestas · Lavado de manos con guantes · Lentes · N95 · Bolsa cerrada hermética

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación.

El tipo de investigación va a clasificarse según la postura filosófica - epistemológica es de enfoque cuantitativo ya que utilizamos el método deductivo, según la intervención del investigador en observacional ya que no va a existir intervención del investigador por lo que los datos van a ser reflejados de forma natural, según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio es transversal ya que las variables son medidas en una sola oportunidad. (25)

3.2. Nivel de investigación.

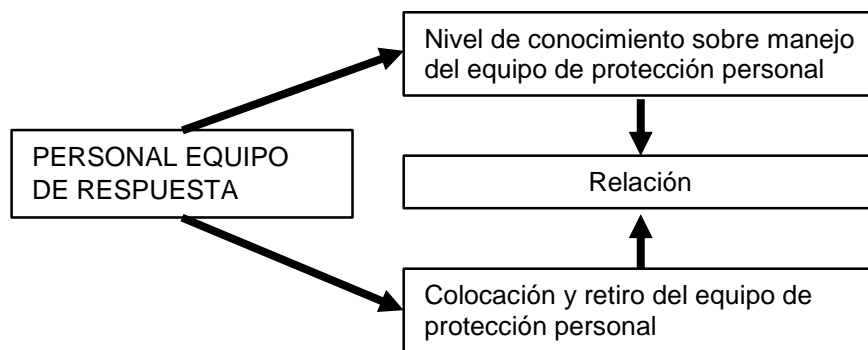
En la presente tesis se tiene como nivel de investigación -correlacional; por lo que se busca la interacción de las variables entre sí. Ya que tiene el propósito de medir el nivel de conocimiento del equipo de protección personal en relación a colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.

3.3. Métodos de investigación.

Se está empleando el método analítico ya que se inicia por la identificación de cada una de las partes que caracterizan una realidad, según Duverger y Selltiz se está empleando el nivel II descriptivo (estudio correlacional). (26)

3.4. Diseño de investigación.

El estudio se desarrolló mediante el diseño no experimental, porque no se manipula las variables ni se pretende variar, correlacional por lo que se dará a conocer la relación existente entre ambas variables. (27)



3.5. Población y muestra.

La población estuvo constituida por 25 unidades de estudio (personal del equipo de respuesta rápida del Hospital Félix Mayorca Soto). La Técnica de muestro fue: muestro probabilístico ya que se contó con una población homogénea del equipo. La muestra a estudiar estuvo conformada por 25 personales del equipo de respuesta rápida.

Los criterios de inclusión y exclusión fueron:

Criterio de Inclusión: Personal del servicio voluntariamente participar en el estudio.

Criterios de Exclusión: Personal del servicio que no acepten participar en el estudio y Personal que labore en otras áreas del Hospital Félix Mayorca Soto.

3.6. Técnicas e instrumento de recolección de datos.

Para la Variable 1 (Instrumento: cuestionario); El instrumento cuenta de 14 ítems que permitió identificar el nivel de conocimiento sobre el conocimiento del equipo de protección personal y el conocimiento sobre el uso del equipo de protección personal. Se considera las siguientes dimensiones: colocación del equipo de protección personal y el retiro del equipo de protección personal, dichos instrumentos fueron elaborados en base a la norma técnica vigente del manejo del equipo de protección personal *NTS N°161 – MINSA /2020/DGAIN.*

Para la variable 2 (Instrumento: ficha técnica documental) el instrumento es una ficha técnica documental que valora el manejo del equipo de protección personal del equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, agosto 2020 – enero 2021, dicho instrumento fue tomado de la Directiva sanitaria para la implementación y funcionamiento de los equipos de respuesta rápida (ERR) que realizan la vigilancia epidemiológica de casos sospechosos, confirmado o probables de Covid-19. DS N°088 - MINSA /2020/CDC

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.

A. Validación:

Para la validación del instrumento utilizado en la investigación se utilizó la validez de contenido, para lo cual se usó la técnica de juicio de expertos.

El primer instrumento fue validado por:

1. Guardián Chávez, Ricardo Arturo con DNI: 22463691 y N° de registro de colegiatura: 2674, grado académico de Doctor en Educación quien valoro el instrumento como APLICABLE.
2. Mayorca Lunasco, Jackeline Eveling con DNI: 70500691 y N° de registro de colegiatura: 80767, grado académico de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud quien valoro el instrumento como APLICABLE.

El segundo instrumento fue una recopilación del DS N°088 - MINSA /2020/CDC donde se dan a conocer el orden de la colocación y retiro del EPP.

B. Confiabilidad:

Para la confiabilidad del instrumento se utilizó el Alfa de Cron Bach. Se trabajó con una muestra piloto de 15 trabajadores de salud del área de MEDICINA COVID que laboran en el Hospital Félix Mayorca Soto.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO CONOCIMIENTO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL

Tabla 1. Resumen de procesamiento de casos (Confiabilidad) – Conocimiento de equipo de Protección Personal

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido^a	0	0,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Tabla 2. Estadísticas de fiabilidad (Confiabilidad) – Conocimiento de equipo de Protección Personal

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0,757	0,760	15

El Alfa de Cronbach para la variable Nivel de conocimiento sobre manejo del equipo de protección personal posterior a la aplicación de la muestra piloto de 15 trabajadores de salud del área de MEDICINA Covid-19, supera los 0,61 ($0,757 > 0,61$), a través de estos resultados se demuestra la confiabilidad del instrumento.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO
COLOCACION Y RETIRO DE EQUIPO DE PROTECCION
PERSONAL

Tabla 3. *Resumen de procesamiento de casos (Confiabilidad) – Colocación y retiro de equipo de Protección Personal*

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido^a	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Tabla 4. *Estadísticas de fiabilidad (Confiabilidad) – Colocación y retiro de equipo de Protección Personal*

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0,742	0,796	10

El Alfa de Cronbach para la variable colocación y retiro de equipo de protección personal posterior a la aplicación de la muestra piloto de 15 trabajadores de salud del área de MEDICINA Covid-19, supera los 0,61 ($0,742 > 0,61$), a través de estos resultados se demuestra la confiabilidad del instrumento.

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

Para el procesamiento y análisis de datos se utilizará el paquete estadístico SPSS. Así mismo, como trabajo previo se ubicarán en datos en programa Excel y demás recursos necesarios para concretar los datos.

3.9. Tratamiento estadístico.

En la presente investigación se utilizará la técnica estadística Alfa de Cronbach que es una medida de la relación entre dos variables cuantitativas que

va ayudarnos a determinar si existe una relación entre dos variables cuantitativas diferentes y cuan fuerte es esa relación entre las variables. (28)

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica.

El trabajo es una investigación que se basa en las normas de redacción Vancouver que sustenta la redacción científica del mismo, respetando y citando a los diferentes autores que amparan el trabajo de investigación.

Así mismo, la investigación respeta los principios bioéticos como la beneficencia, no-maleficencia, autonomía y justicia siempre con la premisa de respetar la dignidad humana por tal razón se explica y se hace firmar un consentimiento informado para la participación en mi proyecto.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo.

El trabajo de campo se realizó de una forma sistemática con los siguientes pasos:

- **Primero.** se solicitó la autorización para ejecutar la investigación a la unidad de capacitación e investigación del Hospital Félix Mayorca Soto – Tarma.
- **Segundo.** se coordina con la jefatura de la unidad de Epidemiología para poder contar con un horario para la aplicación del instrumento y recolección de evidencias.
- **Tercero.** se acude en fecha programada para la aplicación de los instrumentos, el equipo de trabajo muy cordialmente participó en la recolección de datos y evidencias.

Posterior a esto desarrolla el informe correspondiente.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.

Tabla 5. Grupo etario del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	18-29 años	10	40,0	40,0	40,0
	30-59 años	14	56,0	56,0	96,0
	60 a más años	1	4,0	4,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Fuente. Cuestionario

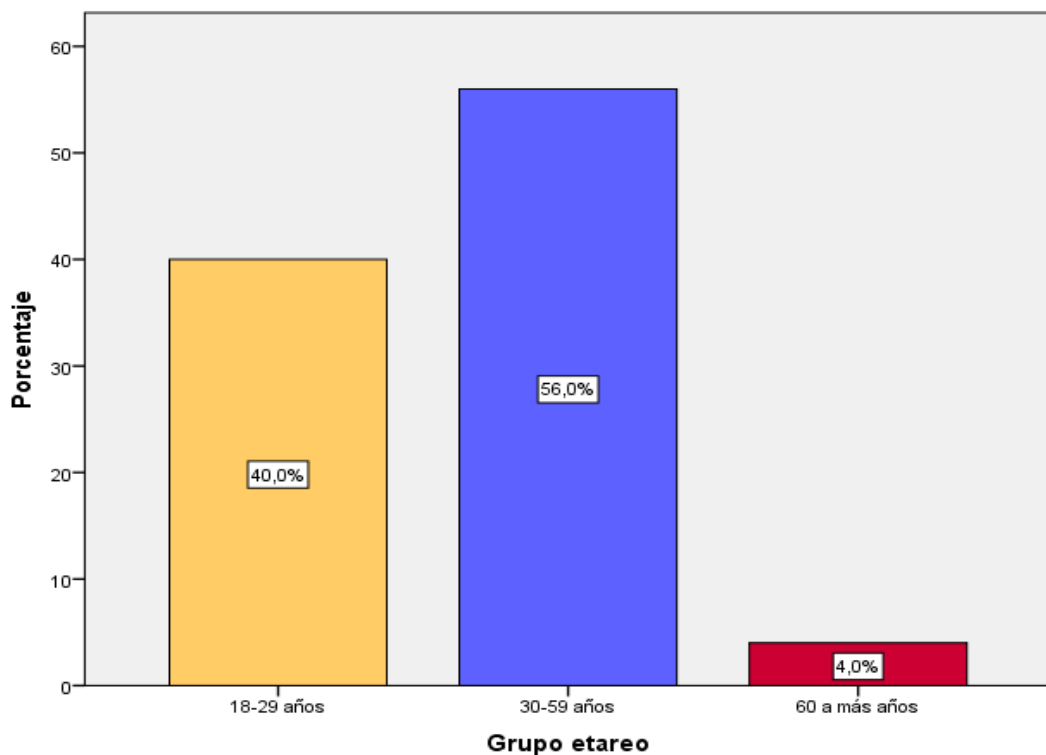


Gráfico 1. Grupo etario del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

Interpretación:

El 56% del personal presenta edad entre 30 y 59 años, el 40% presenta edad entre 18 a 29 años y el 4% presenta edad entre 60 años a más del equipo de respuestas rápida del Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

Tabla 6. Sexo del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Femenino	19	76,0	76,0	76,0
	Masculino	6	24,0	24,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Fuente. Cuestionario

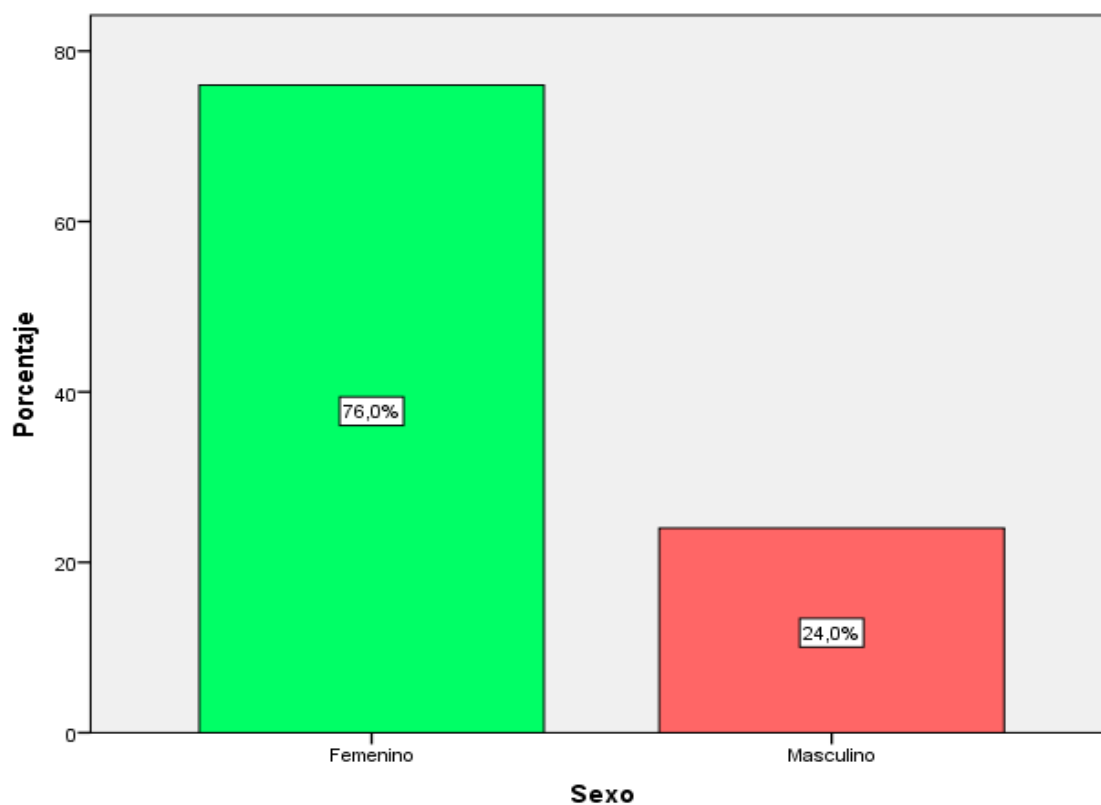


Gráfico 2. Sexo del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

Interpretación:

El 76% del personal es del sexo femenino y el 24% del sexo masculino del equipo de respuestas rápida del Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

Tabla 7. Estado civil del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Soltero	21	84,0	84,0	84,0
	Casado	4	16,0	16,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Fuente. Cuestionario

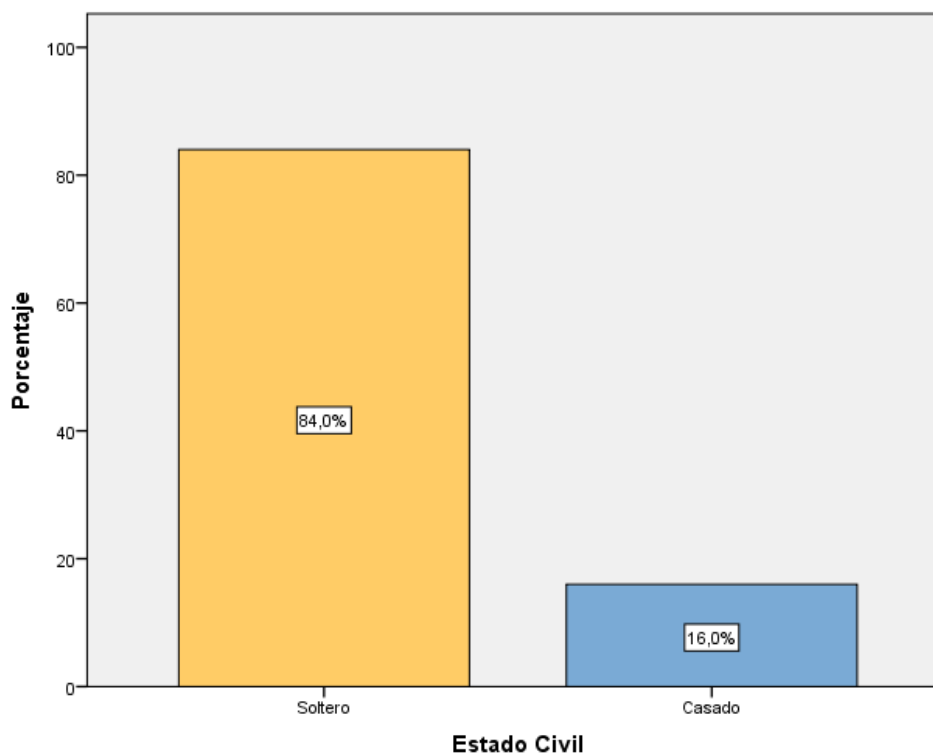


Gráfico 3. Estado civil del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

Interpretación:

El 84 % del personal es de estado civil soltero y el 6% es de estado civil casado. del equipo de respuestas rápida del Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

Tabla 8. Ocupación profesional del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Médico	4	16,0	16,0	16,0
	Enfermera (o)	11	44,0	44,0	60,0
	Tecnólogo médico	3	12,0	12,0	72,0
	Técnico de Enfermería	3	12,0	12,0	84,0
	Conductor	4	16,0	16,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Fuente. Cuestionario

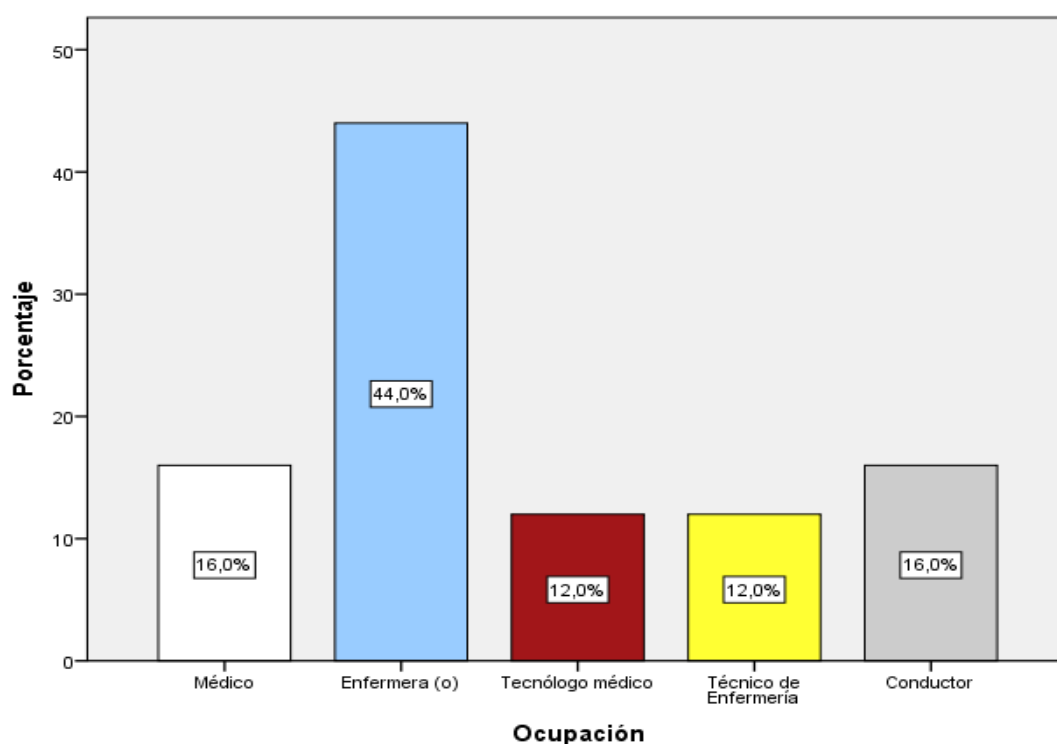


Gráfico 4. Ocupación profesional del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

Interpretación:

El 44 % del personal es de profesión enfermera (o) quienes representan al grupo mayoritario, 16% de profesión médico, 16% son conductores, 12% de profesión técnicos en enfermería, 12% tecnólogos médicos ambos últimos grupos siendo grupos minoritarios del equipo de respuestas rápida del Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

Tabla 9. Conocimiento sobre EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Deficiente	19	76,0	76,0	76,0
	Óptimo	6	24,0	24,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Fuente. Cuestionario

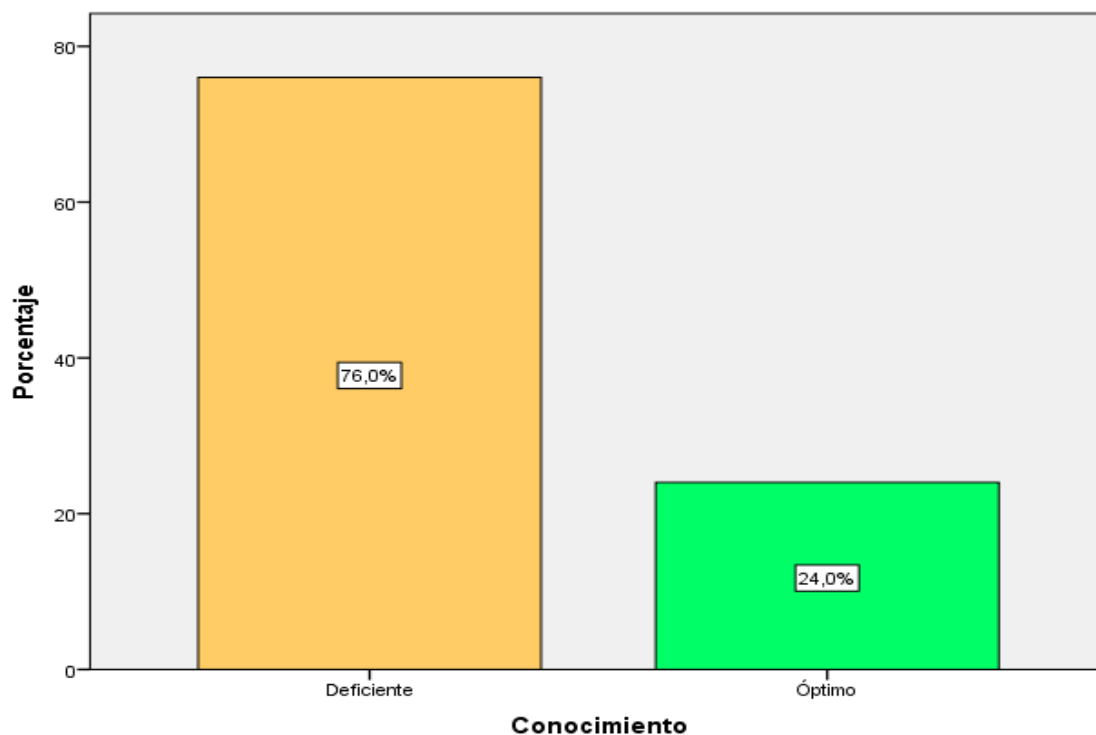


Gráfico 5. Conocimiento sobre EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

Interpretación:

El 76% del personal presenta conocimiento deficiente en cuanto a los equipos de protección personal mientras que el 24% presenta conocimiento óptimo del equipo de respuestas rápida del Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

Tabla 10. Conocimiento propiamente dicho sobre EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Deficiente	16	64,0	64,0	64,0
	Óptimo	9	36,0	36,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Fuente. Cuestionario

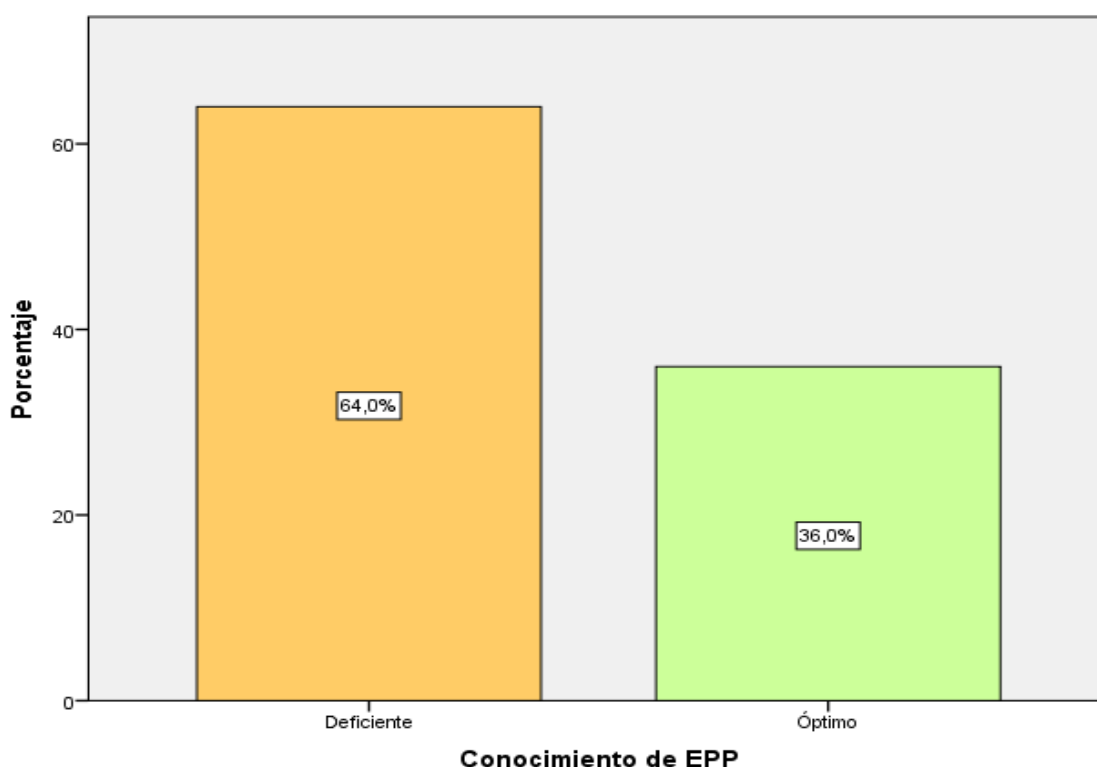


Gráfico 6. Conocimiento propiamente dicho sobre EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

Interpretación:

El 64% del personal presenta conocimiento deficiente en cuanto a conocimiento propiamente dicho sobre EPP, mientras que el 36% presenta conocimiento óptimo del equipo de respuestas rápida del Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

Tabla 11. Conocimiento del manejo de EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Deficiente	13	52,0	52,0	52,0
	Óptimo	12	48,0	48,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Fuente. Cuestionario

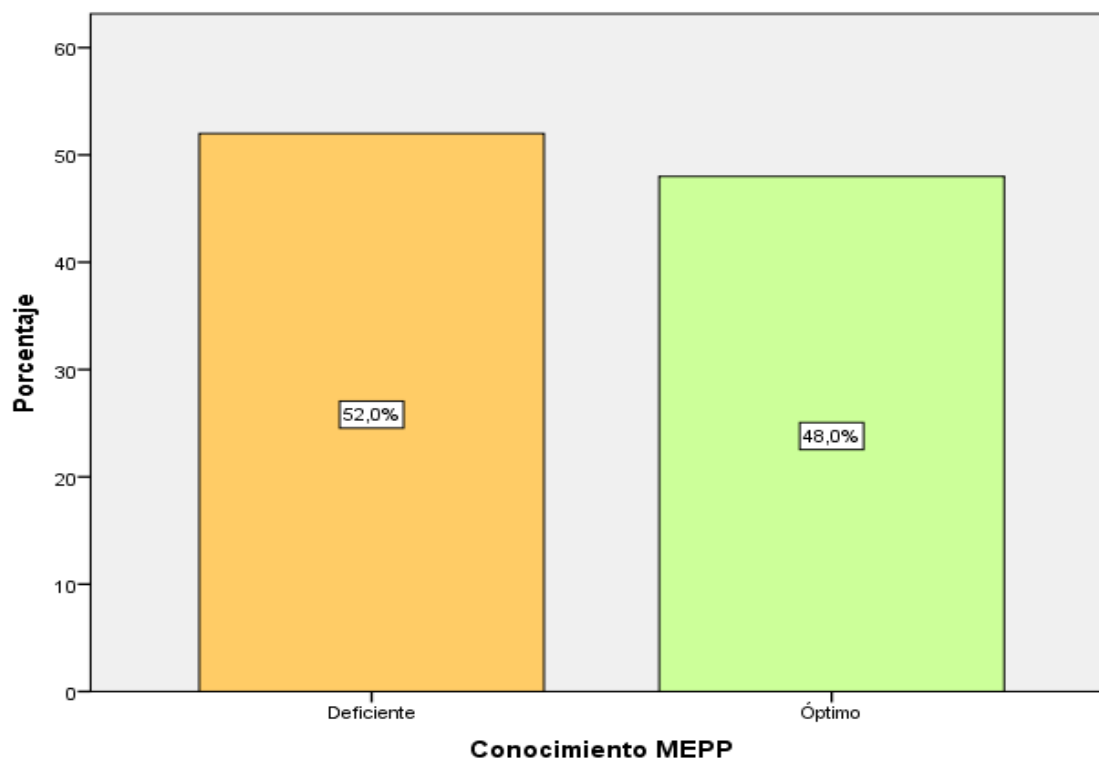


Gráfico 7. Conocimiento del manejo de EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

Interpretación:

El 52% del personal presenta conocimiento deficiente en cuanto al manejo de equipos de protección personal, mientras que el 48% presenta conocimiento óptimo del equipo de respuestas rápida del Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

Tabla 12. Colocación y retiro del EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inadecuado	9	36,0	36,0	36,0
	Adecuado	16	64,0	64,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Fuente. Ficha técnica documental

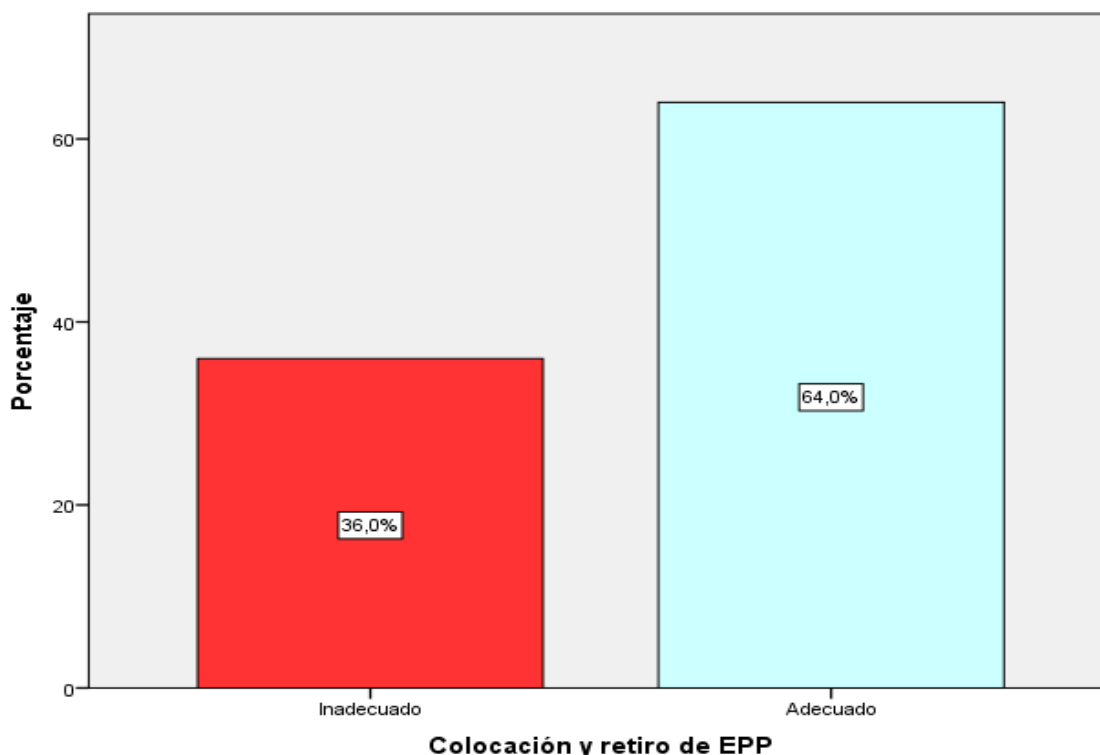


Gráfico 8. Colocación y retiro del EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

Interpretación:

El 64% del personal realiza una adecuada practica en cuanto colocación y retiro del equipo de protección personal, mientras que el 36% realiza una inadecuada colocación y retiro del equipo de protección personal del equipo de respuestas rápida del Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

Tabla 13. Colocación del EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inadecuado	3	12,0	12,0	12,0
	Adecuado	22	88,0	88,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Fuente. Ficha técnica documental

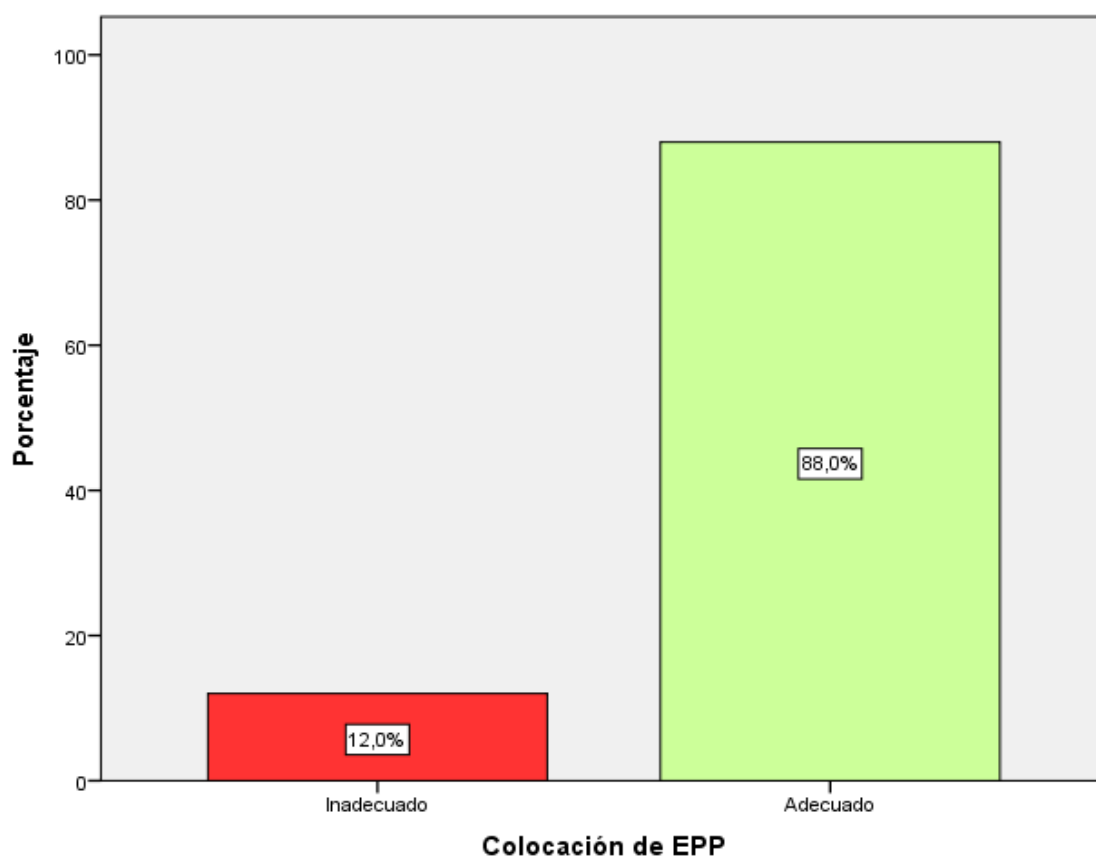


Gráfico 9. Colocación del EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

Interpretación:

El 88% del personal realiza una adecuada practica en la colocación del equipo de protección personal, mientras que el 12% realiza una inadecuada colocación del equipo de protección personal del equipo de respuestas rápida del Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

Tabla 14. Retiro del EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inadecuado	8	32,0	32,0	32,0
	Adecuado	17	68,0	68,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Fuente. Ficha técnica documental

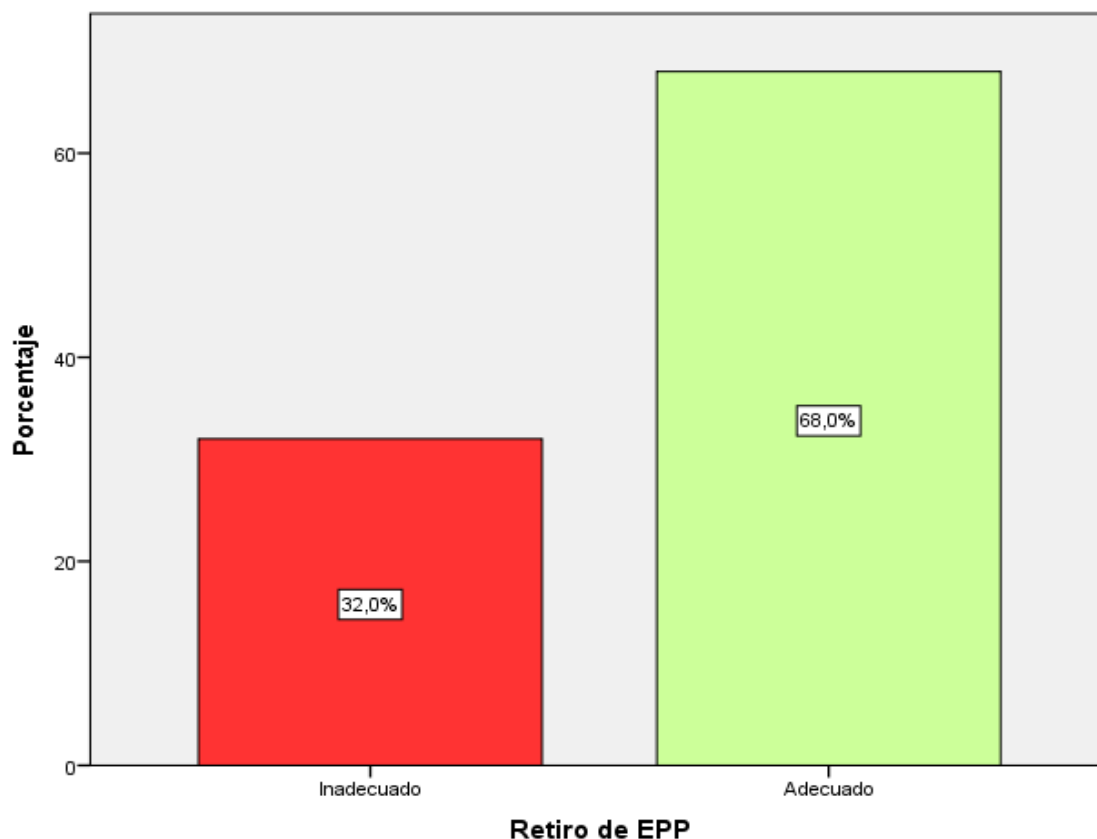


Gráfico 10. Retiro del EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

Interpretación:

El 68% del personal realiza una adecuada practica en el retiro del equipo de protección personal mientras que el 32% realiza un inadecuado retiro del equipo de protección personal del equipo de respuestas rápida del Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

4.3. Prueba de hipótesis.

Hipótesis general

Existe relación significativa entre nivel de conocimiento con la colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, hospital Félix Mayorca Soto, 2021

Tabla 15. Nivel de conocimiento del EPP según colocación y retiro del EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

			Colocación y retiro de EPP		Total
			Inadecuado	Adecuado	
Conocimiento de EPP	Deficiente	N	9	10	19
		%	36,0%	40,0%	76%
	Óptimo	N	0	6	6
		%	0,0%	24,0%	24%
Total		N	9	16	25
		%	36,0%	64,0%	100%

Fuente. Cuestionario-Ficha técnica documental

Tabla 16. Prueba de chi-cuadrado nivel de conocimiento, colocación y retiro del EPP

	Valor	gl	Sig. Asintótica (2 caras)	Significación exacta (2 caras)	Significación exacta (1 cara)
Chi-cuadrado de Pearson	4,441	1	0,035		
Corrección de continuidad ^b	2,623	1	0,105		
Razón de verosimilitud	6,384	1	0,012		
Prueba exacta de Fisher				0,057	0,045
Asociación lineal por lineal	4,263	1	0,039		
N de casos válidos	25				

a. 2 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,16.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

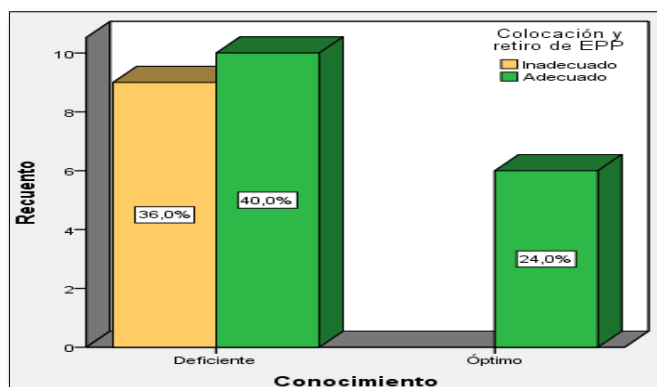


Gráfico 11. Nivel de conocimiento del EPP según colocación y retiro del EPP

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Valor de probabilidad: $P = 0,035$ Sig. (bilateral)

H_0 No existe relación significativa entre nivel de conocimiento con la colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.

H_1 Existe relación significativa entre nivel de conocimiento con la colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.

Interpretación:

Como el valor de probabilidad $P = 0,035$ es menor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Esto nos permite concluir para un 95% de confianza que, existe relación significativa entre nivel de conocimiento con la colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.

El 40% presenta conocimientos deficientes, pero realiza una práctica adecuada de colocación y retiro del equipo de protección personal, mientras que el 36% presenta conocimientos deficientes pero la práctica de colocación y retiro del equipo de protección personal es inadecuada y el 24% presenta conocimientos

óptimos y la práctica de colocación y retiro del equipo de protección personal es adecuado.

Asimismo, se puede notar que la relación entre variables es positiva, es decir que a mayor nivel de conocimiento mejor será colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.

Hipótesis específica 1

Existe relación significativa entre nivel de conocimiento con la dimensión colocación del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.

Tabla 17. Nivel de conocimiento según la dimensión colocación del EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

			Colocación de EPP		Total
			Inadecuado	Adecuado	
Conocimiento	Deficiente	N	3	16	19
		%	12,0%	64,0%	76,0%
	Óptimo	N	0	6	6
		%	0,0%	24,0%	24,0%
Total		N	3	22	25
		%	12,0%	88,0%	100,0%

Fuente. Cuestionario-Ficha técnica documental

Table 18. Prueba de chi-cuadrado sobre nivel de conocimiento y dimensión colocación de EPP

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)	Significación exacta (2 caras)	Significación exacta (1 cara)
Chi-cuadrado de Pearson	1,077 ^a	1	0,299		
Corrección de continuidad ^b	0,101	1	0,751		
Razón de verosimilitud	1,772	1	0,183		
Prueba exacta de Fisher				0,554	0,421
Asociación lineal por lineal	1,033	1	0,309		
N de casos válidos	25				

a. 2 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,72.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

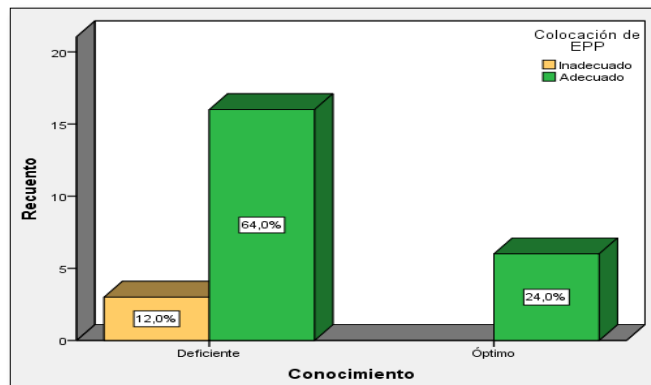


Gráfico 12. Nivel de conocimiento según la dimensión colocación del EPP

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

H_0 No existe relación significativa entre nivel de conocimiento con la dimensión colocación del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

H_1 Existe relación significativa entre nivel de conocimiento con la dimensión colocación del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

Valor de probabilidad: $P = 0,299$ Sig. (bilateral)

Interpretación:

Como el valor de probabilidad $P = 0,229$ es mayor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$; se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula. Esto nos permite concluir para un 95% de confianza que, no existe relación significativa entre nivel de conocimiento con la dimensión colocación del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.

El 64 % presenta conocimientos deficientes pero la práctica de colocación del equipo de protección personal es adecuada mientras que el 24% presenta conocimientos óptimos y la práctica de colocación del equipo de protección

personal es adecuado por otro lado el 12 % presenta conocimientos deficientes y la práctica de colocación del equipo de protección personal es inadecuado.

Asimismo, se puede notar que la relación entre variables es positiva, es decir que a mayor nivel de conocimiento mejor es la colocación del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.

Hipótesis específica 2

Existe relación significativa entre nivel de conocimiento con la dimensión retiro del equipo de protección por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

Tabla 19. Nivel de conocimiento según dimensión retiro del EPP del personal de equipo de respuestas rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

			Retiro de EPP		Total
			Inadecuado	Adecuado	
Conocimiento	Deficiente	N°	8	11	19
		%	32,0%	44,0%	76%
	Óptimo	N°	0	6	6
		%	0,0%	24,0%	24%
Total		N°	8	17	25
		%	32,0%	68,0%	100%

Fuente. Cuestionario-Ficha técnica documental

Table 20. Prueba de chi-cuadrado sobre nivel de conocimiento y dimensión retiro del EPP

	Valor	gl	Sig. Asintótica (2 caras)	Significación exacta (2 caras)	Significación exacta (1 cara)
Chi-cuadrado de Pearson	3,715 ^a	1	0,054		
Corrección de continuidad^b	2,032	1	0,154		
Razón de verosimilitud	5,480	1	0,019		
Prueba exacta de Fisher				0,129	0,070
Asociación lineal por lineal	3,567	1	0,059		
N de casos válidos	25				

a. 2 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,92.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

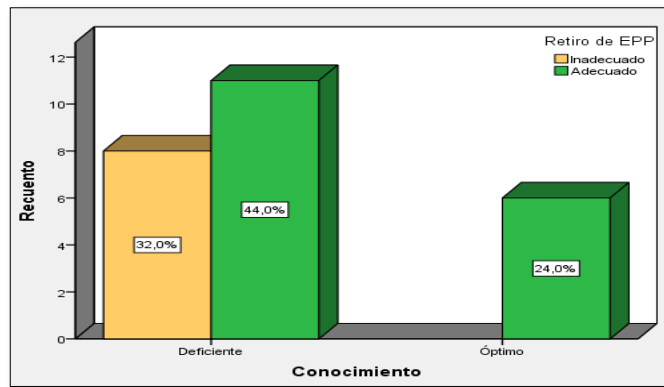


Gráfico 13. Nivel de conocimiento según dimensión retiro del EPP

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Valor de probabilidad: $P = 0,054$ Sig. (bilateral)

H_0 No existe relación significativa entre nivel de conocimiento con la dimensión retiro del equipo de protección por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

H_1 Existe relación significativa entre nivel de conocimiento con la dimensión retiro del equipo de protección por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

Interpretación:

Como el valor de probabilidad $P = 0,054$ es mayor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$; se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula. Esto nos permite concluir para un 95% de confianza que, no existe relación significativa entre nivel de conocimiento con la dimensión retiro del equipo de protección por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021. El 44% presenta conocimientos deficientes, pero realiza una práctica adecuada de colocación y retiro del equipo de protección personal, mientras que el 32% presenta conocimientos deficientes y la práctica de retiro del equipo de protección personal es inadecuada y el 24 % presenta conocimientos óptimos y la práctica de retiro del equipo de protección personal es adecuado.

Asimismo, se puede notar que la relación entre variables es positiva, es decir que a mayor nivel de conocimiento mejor es el retiro del equipo de protección por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.

Hipótesis específica 3

Existe relación significativa entre la dimensión conocimiento con la dimensión colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.

Tabla 21. Dimensión conocimiento según colocación y retiro del EPP del equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

			Colocación y retiro de EPP		Total
			Inadecuado	Adecuado	
Conocimiento de EPP	Deficiente	N°	7	9	16
		%	28,0%	36,0%	64%
	Óptimo	N°	2	7	9
		%	8,0%	28,0%	36%
Total		N°	9	16	25
		%	36,0%	64,0%	100%

Fuente. Cuestionario-Ficha técnica documental

Tabla 22. Prueba de chi-cuadrado sobre la dimensión conocimiento y colocación y retiro del EPP

	Valor	gl	Sig. Asintótica (2 caras)	Significación exacta (2 caras)	Significación exacta (1 cara)
Chi-cuadrado de Pearson	1,159 ^a	1	0,282		
Corrección de continuidad ^b	,413	1	0,521		
Razón de verosimilitud	1,206	1	0,272		
Prueba exacta de Fisher				0,401	0,264
Asociación lineal por lineal	1,112	1	0,292		
N de casos válidos	25				

a. 1 casillas (25,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,24.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

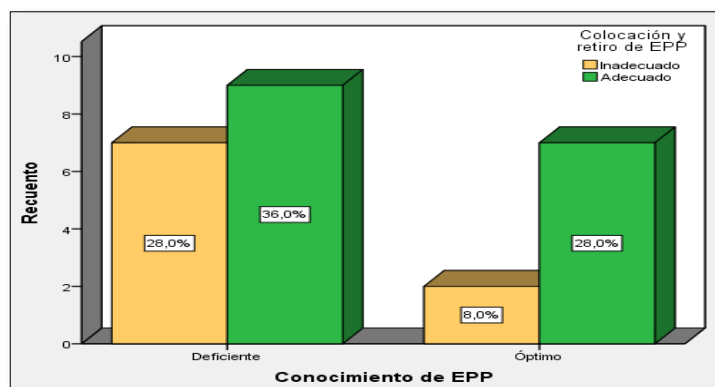


Gráfico 14. Dimensión conocimiento según colocación y retiro del EPP

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Valor de probabilidad: $P = 0,282$ Sig. (bilateral)

H_0 No existe relación significativa entre la dimensión conocimiento con la dimensión colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.

H_1 Existe relación significativa entre la dimensión conocimiento con la dimensión colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

Interpretación:

Como el valor de probabilidad $P = 0,282$ es mayor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$; se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula. Esto nos permite concluir para un 95% de confianza que, no existe relación significativa entre la dimensión conocimiento con la dimensión colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.

El 36% presenta conocimiento sobre el equipo de protección personal deficientes pero realiza una práctica adecuada de colocación y retiro del equipo de protección personal, mientras que el 28% presenta conocimientos sobre el

equipo de protección personal deficientes pero y practica de colocación y retiro del equipo de protección personal es inadecuada, el 28% presenta conocimientos sobre el equipo de protección personal óptimos y la práctica de colocación y retiro del equipo de protección personal es adecuado y el 8% presenta conocimientos sobre el equipo de protección personal óptimos pero la práctica de colocación y retiro del equipo de protección personal es inadecuado Asimismo, se puede notar que la relación entre variables es positiva, es decir que a mayor nivel conocimiento con la dimensión colocación mejor es la colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.

Hipótesis específica 4

Existe relación significativa entre la dimensión conocimiento del manejo con la colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, hospital Félix Mayorca Soto, 2021.

Tabla 23. Dimensión conocimiento según colocación y retiro del EPP del equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

			Colocación y retiro de EPP		Total
			Inadecuado	Adecuado	
Conocimiento MEPP	Deficiente	N°	6	7	13
		%	24,0%	28,0%	52%
	Óptimo	N°	3	9	12
		%	12,0%	36,0%	48%
Total		N°	9	16	25
		%	36,0%	64,0%	100%

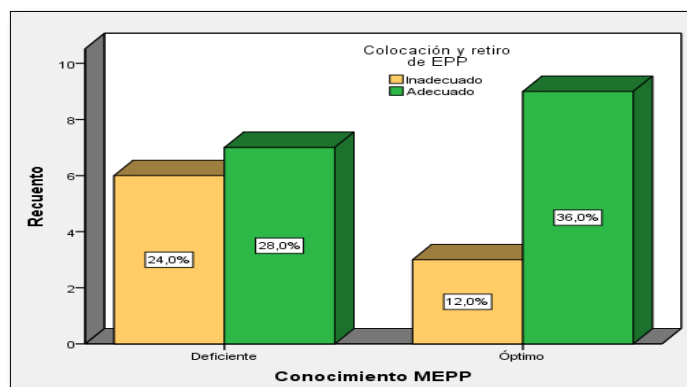
Fuente. Cuestionario-Ficha técnica documental

Tabla 24. Prueba de chi-cuadrado sobre dimensión conocimiento y colocación y retiro del EPP

	Valor	gl	Sig. Asintótica (2 caras)	Significaci3n exacta (2 caras)	Significaci3n exacta (1 cara)
Chi-cuadrado de Pearson	1,212 ^a	1	0,271		
Correcci3n de continuidad^b	0,468	1	0,494		
Raz3n de verosimilitud	1,230	1	0,267		
Prueba exacta de Fisher				0,411	0,248
Asociaci3n lineal por lineal	1,163	1	0,281		
N de casos v3lidos	25				

a. 2 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento m3nimo esperado es 4,32.

b. S3lo se ha calculado para una tabla 2x2



Gr3fico 15. Dimensione conocimiento segun colocaci3n y retiro del EPP

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Valor de probabilidad: $P = 0,271$ Sig. (bilateral)

H_0 No existe relaci3n significativa entre la dimensi3n conocimiento del manejo con la colocaci3n y retiro del equipo de protecci3n personal por el equipo de respuesta r3pida, Hospital F3lix Mayorca Soto, 2021

H_1 Existe relaci3n significativa entre la dimensi3n conocimiento del manejo con la colocaci3n y retiro del equipo de protecci3n personal por el equipo de respuesta r3pida, Hospital F3lix Mayorca Soto, 2021

Interpretación:

Como el valor de probabilidad $P = 0,271$ es mayor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$; se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula. Esto nos permite concluir para un 95% de confianza que, no existe relación significativa entre la dimensión conocimiento del manejo con la colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.

El 36% presenta conocimiento sobre el manejo del equipo de protección personal óptimo y realiza una práctica adecuada de colocación y retiro del equipo de protección personal, mientras que el 12% presenta conocimientos sobre manejo del el equipo de protección personal óptimo y la práctica de colocación y retiro del equipo de protección personal es inadecuada, el 28% presenta conocimientos sobre manejo del el equipo de protección personal deficiente y la práctica de colocación y retiro del equipo de protección personal es adecuado y el 24% presenta conocimientos sobre manejo del el equipo de protección personal deficientes y la práctica de colocación y retiro del equipo de protección personal es inadecuado.

Asimismo, se puede notar que la relación entre variables es positiva, es decir que a mayor nivel conocimiento mejor es la colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.

4.4. Discusión de resultados.

Analizando la variable “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL” se puede dar a conocer lo siguiente que el 76% del personal del equipo de respuestas rápida del Hospital Félix Mayorca Soto, 2021 presenta conocimiento deficiente en cuanto a los equipos de protección personal tanto en conocimiento propiamente dicho y al manejo de dichos equipos

mientras que el 24% presenta conocimiento óptimo, por otro lado el 64% del personal del equipo de respuestas rápida del Hospital Félix Mayorca Soto, 2021 presenta conocimiento deficiente en cuanto a los equipos de protección personal esto enfocado a la parte teórica mientras que el 36% presenta conocimiento óptimo aquí se puede volver a valorar que es una cifra inferior o minoritaria y por último el 52% del personal del equipo de respuestas rápida del Hospital Félix Mayorca Soto, 2021 presenta conocimiento deficiente en cuanto al manejo de equipos de protección personal mientras que el 48% presenta conocimiento óptimo, esto valorado en las prácticas de uso de dichos dispositivos.

Analizando la variable “COLOCACION Y RETIRO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL” se puede dar a conocer lo siguiente el 64 % del personal del equipo de respuestas rápida del Hospital Félix Mayorca Soto, 2021 realiza una adecuada practica en cuanto colocación y retiro del equipo de protección personal mientras que el 36% realiza una inadecuada colocación y retiro del equipo de protección personal, por otra parte el 88% del personal del equipo de respuestas rápida del Hospital Félix Mayorca Soto, 2021 realiza una adecuada practica en la colocación del equipo de protección personal mientras que el 12% realiza una inadecuada colocación del equipo de protección personal, así mismo el 68% del personal del equipo de respuestas rápida del Hospital Félix Mayorca Soto, 2021 realiza una adecuada practica en el retiro del equipo de protección personal mientras que el 12% realiza un inadecuado retiro del equipo de protección personal.

Asu vez también se pueden puede analizar lo siguiente , agrupados según el grupo etario que el 56 % del personal del equipo de respuestas rápida del Hospital Félix Mayorca Soto, 2021 presenta edad entre 30 y 59 años que viene siendo la mayoría, mientras que el 40% presenta edad entre 18 a 29 años y el 4% presenta edad entre 60 años a más que representa un grupo minoritario,

mientras que por el sexo 76% del personal del equipo de respuestas rápida del Hospital Félix Mayorca Soto, 2021 es del sexo femenino, mientras que el 24% viene siendo del sexo masculino, así mismo por el estado civil el 84% del personal del equipo de respuestas rápida del Hospital Félix Mayorca Soto, 2021 es de estado civil soltero, mientras que el 16% es de estado civil casado, por otro lado por la ocupación profesional el 44% del personal del equipo de respuestas rápida del Hospital Félix Mayorca Soto, 2021 es de profesión enfermera (o) quienes representan al grupo mayoritario, 16% de profesión médico, 16% son conductores, 12% de profesión técnicos en enfermería, 12% tecnólogos médicos ambos últimos grupos siendo grupos minoritarios.

Para Pérez CN., et al, investiga la importancia del uso adecuado del equipo de protección individual y la implementación de protocolos de seguridad perioperatorios durante la pandemia de Covid-19 donde se puede valorar lo siguiente se desconoce el mecanismo por el cual actúa este virus, y el estado de inmunidad que pudiera generar; por este motivo, es necesario el conocimiento del personal médico sobre las medidas de seguridad en el proceso perioperatorio. En la investigación se evidencia que se desconoce el mecanismo de contagio del virus dado que para el año en el que se desarrolla la investigación 2020 no se contaba con información precisa cerca de la puerta de entrada del microorganismo por tal razón era necesario que el personal cuente con conocimientos sobre medidas de bioseguridad para poder así protegerse y proteger a los demás , mientras que para la presente investigación se refleja que el 40% presenta conocimientos deficientes, pero realiza una práctica adecuada de colocación y retiro del equipo de protección personal, mientras que el 36% presenta conocimientos deficientes pero la práctica de colocación y retiro del equipo de protección personal es inadecuada y el 24% presenta conocimientos

óptimos y la práctica de colocación y retiro del equipo de protección personal es adecuado.

Por otra parte, Linh T. Phana et al investigo prácticas de retiro del equipo de protección personal para personal sanitario y obtuvo por resultados que el 90% de los casos la retirada del EPP observada se realizó de manera incorrecta, ya sea en cuanto a la secuencia de retirada, la técnica de retirada o el uso del EPP apropiado. Los errores más comunes consistieron en quitarse la bata por adelante, retirar la pantalla facial de la mascarilla y tocar superficies y EPP potencialmente contaminados durante el proceso, esta investigación nos da a conocer que los profesionales de salud no realizan una correcta retira del equipo de protección personal y corren riesgo de infectarse así mismo discrepa con nuestra investigación ya que en nuestro resultados se puede valorar que el 68 % del personal del equipo de respuestas rápida del Hospital Félix Mayorca Soto, 2021 realiza una adecuada practica en el retiro del equipo de protección personal mientras que el 12% realiza un inadecuado retiro del equipo de protección personal.

Así mismo en el Perú, Zegarra García Vania investigo el nivel de conocimientos y prácticas sobre el uso de equipos de protección personal en los trabajadores de un laboratorio de la industria farmacéutica. Arequipa, 2015 donde nos da a conocer los siguientes resultados que existe relación directa entre el nivel de conocimientos de los trabajadores sobre uso del equipo de protección personal y la práctica del mismo esta investigación para un 95% de confianza que, existe relación significativa entre nivel de conocimiento con la colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.

También, Tamariz Chavarria Frank Dennys investigo nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad: Hospital san José, 2016 donde dio a

conocer los siguientes resultados el nivel de conocimiento del personal de salud es de medio (55%) a bajo (19%) y el nivel de práctica del personal de salud es bueno (65%) esta investigación es análoga a la presente investigación ya que en la presente investigación

el 40% presenta conocimientos deficientes, pero realiza una práctica adecuada de colocación y retiro del equipo de protección personal, mientras que el 36% presenta conocimientos deficientes pero la práctica de colocación y retiro del equipo de protección personal es inadecuada y el 24% presenta conocimientos óptimos y la práctica de colocación y retiro del equipo de protección personal es adecuado.

Por otra parte, Becerra Terán, Gina Johana, Pizán Acuña, Maithe Dayana investigo nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al covid-19 de estudiantes de estomatología, Cajamarca. 2020 y obtuvo que el 89.76% de estudiantes cuentan con un nivel medio de conocimiento, seguido por un 6.30% del nivel bajo de conocimiento y por último el nivel alto de conocimiento representado por un 3.94%, la presente investigación es análoga en cuanto a los resultados del nivel de conocimiento y expresa nuevamente de manera alarmante el poco conocimiento o deficiente conocimiento del personal de salud y de primera línea ya que el 76% del personal presenta conocimiento deficiente en cuanto a los equipos de protección personal mientras que el 24% presenta conocimiento óptimo del equipo de respuestas rápida del Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

Por consiguiente, Escobar Choque, Rosa Luz; LAYNES MARTINEZ, Aracelli investigo evaluar conocimiento sobre Covid-19 y uso correcto de los equipos de protección personal, en trabajadores del área manufactura del laboratorio farminustria -lince - junio – 2020 y obtuvo que el 100% tiene nivel alto de conocimiento sobre COVID-19, 100% si conoce los síntomas que ocasiona y

como prevenir, 99% conoce en que consiste la prueba rápida y 1% expresaron que no, 69% indico conocer en que consiste la prueba molecular y el 31% no, 99% expresa que saben del uso correcto de los EPPs y el 1% no, 93% está informado de que tipo de EPPs es la adecuada para la labor que ejerce y el 7% no está informado, 63% considera que su nivel de adecuación con facilidad al uso de los EPPs es alto y el 37% indicaron que su nivel de adecuación es medio, 47% indican que mostraron obstinación al uso de los EPPs y el 53% no mostraron obstinación, 91% cumple con el uso de los EPPs en todo momento y el 9% no cumplen, en cuanto a la presente investigación nos muestra que su grupo de estudio conoce y maneja de forma adecuada los equipos de protección personal lo que se contrasta con la presente investigación realizada ya que el grupo de estudio no cuenta con conocimientos pero si realiza una práctica adecuada de los equipos de protección dichos datos se contrastan con lo encontrado en nuestro grupo de estudioe el 76% del personal presenta conocimiento deficiente en cuanto a los equipos de protección personal mientras que el 24% presenta conocimiento óptimo y el 64% del personal realiza una adecuada practica en cuanto colocación y retiro del equipo de protección personal, mientras que el 36% realiza una inadecuada colocación y retiro del equipo de protección personal del equipo de respuestas rápida del Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

Finalmente, Medina Sáez, Nicole Georgette; Dezza Loayza, Melanee Fransheska investigaron nivel de conocimiento sobre el sars-cov-2 y grado de cumplimiento del uso de equipos de protección personal en el personal de salud del Hospital III Goyeneche, Arequipa, Perú 2021 y se obtuvo los siguiente resultados El 54.67% de internos de medicina presentaron nivel de conocimiento inadecuado sobre el SARS-CoV-2, mientras que el 75.64% de médicos asistentes presentan un nivel de conocimiento adecuado sobre COVID -19. El

76.92% de los médicos residentes tuvieron un nivel de conocimiento alto sobre equipos de protección personal, seguido de los internos de medicina con nivel de conocimiento medio con 47.33%, el 78.21% de los médicos asistentes presentan un nivel de aceptabilidad media sobre equipos de protección personal, mientras que solo el 23.08% de los médicos residentes presentan aceptabilidad alta sobre el uso de EPP. El 98.72% de médicos asistentes presentaron cumplimiento adecuado sobre el uso de equipos de protección personal, mientras que solo el 20.00% del personal de enfermería presentaron cumplimiento inadecuado. En dicha investigación se da a conocer el nivel de conocimiento, pero haciendo hincapié en cada grupo de profesionales y de manera general concluyó que presentan conocimiento adecuado mientras que en nuestro grupo de estudio se obtuvo que el 76% del personal presenta conocimiento deficiente en cuanto a los equipos de protección personal mientras que el 24% presenta conocimiento óptimo del equipo de respuestas rápida del Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

CONCLUSIONES

1. Para un 95% de confianza existe relación significativa entre nivel de conocimiento con la colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021 esto a su vez un 40% presenta conocimiento deficientes pero realiza una práctica adecuada de colocación y retiro del equipo de protección personal, mientras que el 36% presenta conocimientos deficientes pero la práctica de colocación y retiro del equipo de protección personal es inadecuada y el 24% presenta conocimientos óptimos y la práctica de colocación y retiro del equipo de protección personal es adecuado.
2. Para un 95% de confianza no existe relación significativa entre nivel de conocimiento con la dimensión colocación del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021 ya que un 64% presenta conocimientos deficientes pero la práctica de colocación del equipo de protección personal es adecuada mientras que el 24% presenta conocimientos óptimos y la práctica de colocación del equipo de protección personal es adecuado por otro lado el 12% presenta conocimientos deficientes y la práctica de colocación del equipo de protección personal es inadecuado.
3. Para un 95% de confianza no existe relación significativa entre nivel de conocimiento con la dimensión retiro del equipo de protección por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021 ya que 44% presenta conocimiento deficientes pero realiza una práctica adecuada de colocación y retiro del equipo de protección personal, mientras que el 32% presenta conocimientos deficientes y la práctica de retiro del equipo de protección personal es inadecuada y el 24% presenta conocimientos óptimos y la práctica de retiro del equipo de protección personal es adecuado.

4. Para un 95% de confianza no existe relación significativa entre la dimensión conocimiento sobre el equipo de protección personal con la dimensión colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021 ya que un 36% presenta conocimiento deficientes sobre el equipo de protección personal pero realiza una práctica adecuada de colocación y retiro del equipo de protección personal, mientras que el 28% presenta conocimientos deficientes sobre el equipo de protección personal y la practica de colocación y retiro del equipo de protección personal es inadecuada, el 28% presenta conocimientos óptimos sobre el equipo de protección personal y la práctica de colocación y retiro del equipo de protección personal es adecuado y el 8% presenta conocimientos óptimos sobre el equipo de protección personal pero la práctica de colocación y retiro del equipo de protección personal es inadecuado.
5. Para un 95% de confianza no existe relación significativa entre la dimensión conocimiento del manejo con la colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021 a su vez un 36% presenta conocimientos óptimos sobre el manejo del equipo de protección personal y realiza una práctica adecuada de colocación y retiro del equipo de protección personal, mientras que el 12% presenta conocimientos óptimos sobre manejo del equipo de protección personal y la práctica de colocación y retiro del equipo de protección personal es inadecuada, el 28% presenta conocimientos deficiente sobre manejo del el equipo de protección personal y la práctica de colocación y retiro del equipo de protección personal es adecuado y el 24% presenta conocimientos deficientes sobre manejo del el equipo de protección personal y la práctica de colocación y retiro del equipo de protección personal es inadecuado .

RECOMENDACIONES

1. A la institución donde se efectuó la investigación, Hospital “Félix Mayorca Soto” – Tarma, en conjunto con la oficina de salud ocupacional realizar capacitaciones constantes sobre manejo del equipo de protección personal para facilitar un manejo adecuado de dichos dispositivos y así disminuir las posibilidades de contagio o infección del Covid-19 en el personal asistencial.
2. Al Personal asistencial, Equipo de respuestas rápidas, acudir a capacitaciones sobre manejo de equipo de protección personal e interiorizar dichos conocimientos para así realizar un buen manejo de los dispositivos. Esto disminuirá el riesgo de contagio o infección no solo del Covid-19 si no de las demás enfermedades transmisibles infecciosas.
3. A la oficina de la vigilancia de infecciones intra hospitalarias (IAS) del Hospital “Félix Mayorca Soto”, aplicar instrumentos sobre medidas de bioseguridad al personal (lavado de manos, manejo de equipo de protección personal, etc.).
4. A los investigadores, realizar investigaciones mixtas con las variables de la presente investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. (OPS) OPDLS. Organización Panamericana De La Salud. [online].; 2020 [cited 2021 setiembre 01. available from: <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia>.
2. 2021 CdRyTE. RTVE.es. [Online].; 2021 [cited 2021 noviembre 04. Available from: <https://www.rtve.es/noticias/20211104/mapa-mundial-del-coronavirus/1998143.shtml>.
3. Domínguez R ZSGMCE. Medidas de protección en personal de salud para disminución de riesgo de contagio de COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2021 setiembre 08. Available from: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1087768/medidas-de-proteccion-de-bioseguridad-p-de-salud-17ago20.pdf>.
4. Jarvis Giuseppe Raraz-Vidal AG,FKTS,WMCPMAL,RPRGKACVCR,OBRV. Condiciones laborales y equipos de protección personal contra el Covid-19 en personal de salud, Lima-Perú. Scielo - Peru. 2021 Abril - Junio ; XXI(2).
5. PERU MDS. Plataforma digital única del Estado Peruano. [Online].; 2021 [cited 2021 NOVIEMBRE 05. Available from: <https://www.gob.pe/8371-ministerio-de-salud-que-son-los-coronavirus-y-como-protegerte>.
6. Mundo B. Bbc - News Mundo. [Online].; 2020 [Cited 2021 Setiembre 01. Available From: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-51912089>.
7. Noticias tp. [documento].; 2020 [cited 2021 SETIEMBRE 01. Available from: <https://www.tvperu.gob.pe/noticias/nacionales/presidente-martin-vizcarra-confirma-primero-caso-de-coronavirus-en-el-peru>.

8. Fowks j. El pais - economia. [online].; 2021 [cited 2021 NOVIEMBRE 05. Available from: <https://elpais.com/economia/2021-02-16/la-economia-en-peru-cayo-un-11-en-2020-el-mayor-retroceso-en-30-anos.html>.
9. Salud Odl. Organizacion Mundial De La Salud. [Online].; 2020 [Cited 2021 Noviembre 05. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/03-03-2020-shortage-of-personal-protective-equipment-endangering-health-workers-worldwide>.
- 10 Cuevas RP. Gente Saludable. [Online].; 2020 [cited 2021 Noviembre 05. Available from: <https://blogs.iadb.org/salud/es/desafios-personal-salud-coronavirus/>.
- 11 N. Pérez Carrillo CEGCAPRFMea. Importancia del uso adecuado del equipo de protección individual y la implementación de protocolos de seguridad perioperatorios durante la pandemia de COVID-19. Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM. 2020 Julio - Agosto ; 63(4).
- 12 Linh T. Phana DM,DCM,RW,CFP,SC,RMJ,apePdEdPdIC. Prácticas de retiro del equipo de protección. Journal of Occupational and Environmental Hygiene. 2021 Abril; 18(1).
- 13 García Vz. Repositorio Tesis UCSM. [Online].; 2016 [cited 2021 SETIEMBRE 01. Available from: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/6047/K4.1408.MG.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- 14 Chavarria FDT. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad: Hospital San José, 2016. Scielo Peru. 2016 Octubre - Diciembre ; 18(4).

- 15 Becerra Terán GJ, Pizán Acuña MD. Repositorio Digital Upagu. [Online].; 2020 . [Cited 2021 Setiembre 01. Available from: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1389>.
- 16 Escobar Choque RI, Laynes Martinez A. Repositorio Unid. [Online].; 2020 [cited . 2021 SETIEMBRE 01. Available from: <file:///C:/Users/Mery/Downloads/TESIS%20FINAL%20%20ESCOBAR%20-%20LAYNES.pdf>.
- 17 Medina Sáez NG, Dezza Loayza MF. RENATI. [Online].; 2021 [cited 2021 . Noviembre 05. Available from: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2861082>.
- 18 Arco-Canoles OdCD, Portilla YGP, Morales LVV. Modelo de promoción de la salud . en el lugar de trabajo: una propuesta. Avances En Enfermería. 2020 Febrero; 37(2).
- 19 Martínez AUC. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una . propuesta taxonómica. Ensayo. 2017 Setiembre; XXIV(1).
- 20 MINSA MDS. [DOCUMENTO].; 2020 [cited 2021 Setiembre 01. Available from: . <https://www.hejcu.gob.pe/servicios/biblioteca-hejcu/covid19/288-rm-456-2020-minsa-norma-tecnica-para-uso-de-equipos-de-proteccion/file>.
- 21 Española Ara. Real Academia Española. [Online].; 2021 [cited 2021 SETIEMBRE . 22. Available from: <https://dle.rae.es/colocaci%C3%B3n>.
- 22 Española Ra. Asociacion De Las Lenguas Españolas. [Online].; 2021 [cited 2021 . SETIEMBRE 22. Available from: <https://dle.rae.es/retirar>.

- 23 Salud Md. Ministerio De Salud. [Online].; 2020 [cited 2021 NOVIEMBRE 05].
. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/574546/RM_141-2020-MINSA_CON_ANEXOS_1.PDF.
- 24 HFMS OdEyTdIII]. Hospital Felix Mayorca Soto. [Online].; 2021 [cited 2021
. NOVIEMBRE 05. Available from: <https://ristarma.gob.pe/nosotros/>.
- 25 Felipe Supo C Hnca. Fundamentos teóricos y procedimentales de la investigación
. científica en ciencias sociales. Primera ed. SUPO F, editor. LIMA: BIBLIOTECA
NACIONAL DEL PERÚ; 2014.
- 26 Hidalgo IV. Gestipolis. [Online].; 2020-2021 [cited 2021 SETIEMBRE 21].
. Available from: <https://www.gestipolis.com/tipos-estudio-metodos-investigacion/>.
- 27 Roberto Hernández Sampieri CFC,MdPBL. METODOLOGIA DE LA INvestigacion.
. Sexta Ed. Interamericana Editores Sadcv, Editor. Mexico: Mcgraw-Hill ; 2018.
- 28 Rodó P. Economipedia. [Online].; 2020 [cited 2021 NOVIEMBRE 05. Available
. from: <https://economipedia.com/definiciones/rho-de-spearman.html>.
- 29 Euzeli da Silva Brandão MHSAM,LFdSBLRRT. Prevención de lesiones cutáneas
. causadas por productos y equipos de protección personal durante COVID-19:
revisión de alcance. MAG Online Library. 2020 NOVIEMBRE; 29(3).
- 30 Noe EER. Cybertesis UNMSM. [Online].; 2015 [cited 2021 NOVIEMBRE 05].
. Available from: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4173>.

ANEXOS

INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL EN ENFERMERIA



INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

I. PRESENTACION:

Buenos días, soy estudiante egresada de Enfermería de la UNDAC, el presente cuestionario es parte del estudio de investigación: **Nivel de conocimiento en relación a su colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.**

II. OBJETIVO:

Determinar el nivel de conocimiento del equipo de protección personal en relación a colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

III. INSTRUCCIONES:

- En el cuestionario sobre datos personales escribir en los espacios y marcar con una X, la respuesta que usted crea conveniente.
- En el cuestionario sobre conocimiento y manejo de equipo de protección personal marcar con una X, la respuesta que usted crea conveniente.
- En las fichas técnicas documental debe checar (✓) sobre colocación y retiro de los equipos de protección personal del equipo de respuesta rápida

IV. CUESTIONARIO SOBRE DATOS PERSONALES DEL EQUIPO DE RESPUESTA RÁPIDA:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

FECHA: _____

1. Indique su edad:

- 18 - 29 años
 30 - 59 años
 60 - mas

2. Sexo:

- Femenino
 Masculino

3. Estado civil:

- Soltero
 Casado
 Conviviente
 Divorciado

4. Ocupación:

- Medico
 Enfermera

- Tecnólogo medico laboratorio
- Técnico en enfermería
- Choferes

V. CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL

1. ¿Cuál es la normativa vigente para el uso de los equipos de protección personal para los trabajadores prestadores de los servicios de salud?
 - NTS N^a161 - MINSA / 2020
 - NTS N^a171 - MINSA / 2020
 - NTS N^a181 - MINSA / 2020
 - NTS N^a151 - MINSA / 2020
 - Ninguno

2. Según el Instituto Nacional para la seguridad y la Salud Ocupacional (NIOSH siglas en inglés), en el respirador N95 ¿Qué significa la letra N?:
 - Estéril
 - No Toxico
 - No filtra aceites
 - Protección
 - Ninguno

3. ¿Cuál no es un elemento del equipo de protección personal?:
 - Guantes
 - Mandilón descartable
 - Protector facial
 - Botas
 - Ninguno

4. ¿Qué es bioseguridad?:
 - Conjunto de medidas preventivas que protegen la salud y seguridad del personal, paciente y comunidad.
 - Conjunto de medidas para eliminar, inactivar o matar gérmenes patógenos por medios eficaces, simples y económicos.
 - Conjunto de medidas que eliminan completamente los riesgos de enfermarse.
 - Conjunto de normas y medidas para proteger la salud del personal frente al riesgo biológico, químico y físico en sus actividades.
 - Ninguno

5. Según la Organización Mundial de la Salud ¿Cuánto tiempo dura el lavado de manos?:
 - 30-50 segundos
 - 20-50 segundos
 - 40 -60 segundos
 - 2 minutos
 - Ninguno

VI. CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE MANEJO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL

6. Según la Norma Técnica de Salud para el uso de los equipos de protección personal por los trabajadores de las instituciones prestadoras de salud ¿Cuánto son los pasos del retiro de los guantes no estériles?:
 - 3

- 4
- 5
- 6
- Ninguno

7. Según la Norma Técnica de Salud para el uso de los equipos de protección personal por los trabajadores de las instituciones prestadoras de salud ¿Cuántos días se reutilizan los respiradores N 95?:
- 48 horas
 - 72 horas
 - 24 horas
 - 60 horas
 - Ninguno
8. Según la Norma Técnica de Salud para el uso de los equipos de protección personal por los trabajadores de las instituciones prestadoras de salud ¿Cuál es el paso 1 de la colocación del equipo de protección personal?:
- Lavado de manos
 - Retirarse objetos personales (joyas, reloj, Etc.)
 - Mascarilla Simple – Quirúrgica
 - Traje aséptico
 - Ninguno
9. Según la Norma Técnica de Salud para el uso de los equipos de protección personal por los trabajadores de las instituciones prestadoras de salud ¿Cuál es el paso 1 del retiro del equipo de protección personal?:
- Diríjase al lugar designado para el retiro del equipo de protección personal.
 - Lavado de manos.
 - Tener los materiales o insumos para el retiro.
 - Contar con una personal que realice la desinfección y monitoreo del retiro.
 - Ninguno
10. Según la Norma Técnica de Salud para el uso de los equipos de protección personal por los trabajadores de las instituciones prestadoras de salud ¿Cuál es el paso ultimo del retiro del equipo de protección personal?:
- Diríjase al lugar designado para el retiro del equipo de protección personal.
 - Lavado de manos.
 - Tener los materiales o insumos para el retiro.
 - Retiro de los guantes con los pasos adecuados
 - Retiro de mascarilla.

VII. FICHA TÉCNICA DOCUMENTAL SOBRE COLOCACION Y RETIRO DE LOS EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL

Nº	REACTIVOS	SI (✓)	OBSERVACIONES
COLOCACION DEL EPP			
1	Quítese todos los objetos personales (reloj, joyas, bolígrafos, teléfono móvil).		
2	Vístase ropa cómoda		
3	Identifique el área donde debe colocarse el EPP que debe encontrarse en la casa del paciente sospechoso, probable o confirmado.		
4	Inicie el procedimiento para colocarse el equipo de protección personal bajo la orientación y supervisión de un observador capacitado (compañero).		
5	Inicie con higiene de manos .		
6	Colocar una bata desechable hecha de una tela resistente a la penetración de sangre u otros humores corporales o de agentes patógenos transmitidos por la sangre.		
7	Colocarse el respirador realizando el ajuste necesario.		
8	Colocarse los lentes.		
9	Colocarse el gorro.		
10	Colocarse los guantes.		
RETIRO DEL EPP			
11	El EPP debe retirarse al salir de la casa del paciente sospechoso , probable y confirmado.		
12	Retirar el EPP bajo la orientación y supervisión de un observador capacitado (compañero). Asegurar que haya un recipiente para desechos infecciosos en el área para quitarse el equipo a fin de que el EPP pueda desecharse de manera segura. Usar un recipiente o bolsa separada para guardar los componentes reutilizables.		
13	Realizar higiene de manos con guantes puestos con solución hidroalcoholica.		
14	Retirar el delantal inclinándose hacia delante, con cuidado para no contaminar la mano .Al sacar el delantal desechable arránqueselo del cuello y abdomen, enróllelo hacia abajo sin tocar la parte delantera, retirando con todo y guantes .		
15	Realizar higiene de manos con solución hidroalcoholica.		
16	Retirar el gorro de la parte interna evite tocar las partes expuestas.		
17	Realizar higiene de manos con guantes puestos con solución hidroalcoholica.		
18	Retirar los lentes de manera segura (si se va a reutilizar los lentes colocarlo en otra bolsa).		

19	Realizar higiene de manos con guantes puestos con solución hidroalcohólica.		
20	Retirar el respirador N95, tomar las ligas superior e inferior, ubicadas en la parte posterior de la cabeza y llevarlas hacia delante sin tocar la parte frontal de la cabeza, y deseche de manera segura el respirador.		
21	Realizar higiene de manos con guantes puestos con solución hidroalcohólica.		
22	El EPP descartado se colocará en una bolsa roja, que debe ser cerrada herméticamente con un precinto y transportada hacia el exterior, tomándolo por la punta expuesta de la bolsa. Colocar la bolsa en la maleta del vehículo.		

FIRMA Y SELLO



CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROPUESTA:

La presente investigación titulada **Nivel de conocimiento en relación a su colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021** tiene por objetivo: Determinar el nivel de conocimiento del equipo de protección personal en relación a colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

Tuve la oportunidad de escuchar a la investigadora y **consiento voluntariamente** mi participación en el estudio de investigación.

Tarma.....de.....del...2021

PARTICIPANTE

FIABILIDAD DE INSTRUMENTOS

FIABILIDAD DE LA VARIABLE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EPP

Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Válido	15	100,0
Casos Excluido ^a	0	0,0
Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0,757	0,760	10

Estadísticas de elemento

	Media	Desviación estándar	N
VAR00001	4,00	1,195	15
VAR00002	3,40	1,183	15
VAR00003	3,87	1,302	15
VAR00004	2,93	0,884	15
VAR00005	3,47	1,457	15
VAR00006	4,00	1,195	15
VAR00007	3,40	1,183	15
VAR00008	3,87	1,302	15
VAR00009	2,93	0,884	15
VAR00010	3,47	1,457	15

Correlación entre elementos entre elementos

	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010
VAR00001	1,000	0,101	0,184	0,000	0,123	1,000	0,101	0,184	0,000	0,123
VAR00002	0,101	1,000	0,083	0,027	-0,116	0,101	1,000	0,083	0,027	-0,116
VAR00003	0,184	0,083	1,000	0,488	0,374	0,184	0,083	1,000	0,488	0,374
VAR00004	0,000	0,027	0,488	1,000	0,192	0,000	0,027	0,488	1,000	0,192
VAR00005	0,123	-0,116	0,374	0,192	1,000	0,123	-0,116	0,374	0,192	1,000
VAR00006	1,000	0,101	0,184	0,000	0,123	1,000	0,101	0,184	0,000	0,123
VAR00007	0,101	1,000	0,083	0,027	-0,116	0,101	1,000	0,083	0,027	-0,116
VAR00008	0,184	0,083	1,000	0,488	0,374	0,184	0,083	1,000	0,488	0,374
VAR00009	0,000	0,027	0,488	1,000	0,192	0,000	0,027	0,488	1,000	0,192
VAR00010	0,123	-0,116	0,374	0,192	1,000	0,123	-0,116	0,374	0,192	1,000

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	31,33	39,810	0,360	.	0,746
VAR00002	31,93	42,067	0,208	.	0,765
VAR00003	31,47	34,838	0,659	.	0,700
VAR00004	32,40	40,971	0,434	.	0,738
VAR00005	31,87	36,410	0,462	.	0,732
VAR00006	31,33	39,810	0,360	.	0,746
VAR00007	31,93	42,067	0,208	.	0,765
VAR00008	31,47	34,838	0,659	.	0,700
VAR00009	32,40	40,971	0,434	.	0,738
VAR00010	31,87	36,410	0,462	.	0,732

Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desviación estándar	N de elementos
35,33	46,667	6,831	10

FIABILIDAD DE LA VARIABLE COLOCACION Y RETIRO DEL EPP

Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Válido	15	100,0
Casos Excluido^a	0	0,0
Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0,742	0,796	10

Estadísticas de elemento

	Media	Desviación estándar	N
VAR00003	0,80	0,414	15
VAR00004	0,87	0,352	15
VAR00007	0,93	0,258	15
VAR00008	0,93	0,258	15
VAR00009	0,87	0,352	15
VAR00010	0,93	0,258	15
VAR00013	0,93	0,258	15
VAR00015	0,73	0,458	15
VAR00018	0,93	0,258	15
VAR00021	0,53	0,516	15

Correlación entre elementos entre elementos

	VAR00003	VAR00004	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	VAR00013	VAR00015	VAR00018	VAR00021
VAR00003	1,000	0,784	-0,134	-0,134	0,294	-0,134	0,535	-0,302	0,535	-0,134
VAR00004	0,784	1,000	-0,105	-0,105	0,423	-0,105	0,681	-0,237	0,681	0,026
VAR00007	-0,134	-0,105	1,000	1,000	0,681	1,000	-0,071	0,443	-0,071	0,286
VAR00008	-0,134	-0,105	1,000	1,000	0,681	1,000	-0,071	0,443	-0,071	0,286
VAR00009	0,294	0,423	0,681	0,681	1,000	0,681	0,681	0,207	0,681	0,419
VAR00010	-0,134	-0,105	1,000	1,000	0,681	1,000	-0,071	0,443	-0,071	0,286
VAR00013	0,535	0,681	-0,071	-0,071	0,681	-0,071	1,000	-0,161	1,000	0,286
VAR00015	-0,302	-0,237	0,443	0,443	0,207	0,443	-0,161	1,000	-0,161	0,040
VAR00018	0,535	0,681	-0,071	-0,071	0,681	-0,071	1,000	-0,161	1,000	0,286
VAR00021	-0,134	0,026	0,286	0,286	0,419	0,286	0,286	0,040	0,286	1,000

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00003	7,67	3,238	0,192	.	0,758
VAR00004	7,60	3,114	0,368	.	0,726
VAR00007	7,53	3,124	0,553	.	0,707
VAR00008	7,53	3,124	0,553	.	0,707
VAR00009	7,60	2,543	0,917	.	0,636
VAR00010	7,53	3,124	0,553	.	0,707
VAR00013	7,53	3,124	0,553	.	0,707
VAR00015	7,73	3,352	0,080	.	0,783
VAR00018	7,53	3,124	0,553	.	0,707
VAR00021	7,93	2,924	0,286	.	0,755

Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desviación estándar	N de elementos
8,47	3,695	1,922	10

VALIDACION DE EXPERTOS

FICHA DE VALIDACIÓN POR EXPERTOS

TÍTULO: Nivel de conocimiento en relación a su colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

I. Datos del Experto

1.1. Apellidos y nombres del Experto : GUARDIÁN CHÁVEZ, RICARDO ARTURO
 1.2. Grado Académico : DOCTOR
 1.3. Título profesional : BIÓLOGO - MICROBIÓLOGO
 1.4. N° de registro de colegiatura : 2674

II. Aspectos a considerar

2.1. Puntuación

En las siguientes páginas usted evalúa los instrumentos de recolección de datos para poder validarlos.

En las respuestas, por favor marque con una "X" la respuesta escogida entre las opciones que se presentan:

- 0. En desacuerdo
- 1. De acuerdo

2.2. Validez

2.2.1. *Validez de contenido:* Corresponde a medir la variable o dimensión.

2.2.2. *Validez de constructo:* Corresponde a medir el indicador planteado.

2.2.3. *Validez de criterio:* Clasificar según las categorías establecidas.

2.3. Especificaciones

- Claridad
- Objetividad
- Consistencia
- Coherencia
- Pertinencia
- Suficiencia
- Relevancia

III. Validación

Validez	Pregunta	Puntuación		Observaciones
		0	1	
De contenido	1 ¿El instrumento persigue el fin del objetivo general?		X	
	2 ¿El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos?		X	
	3 ¿EL número de dimensiones es adecuado?		X	
	4 ¿Hay claridad en la estructura de los instrumentos?		X	

Validez	Pregunta	Puntuación		Observaciones
		0	1	
	5 ¿Las hipótesis planteadas se contrastarán con la información recolectada en los instrumentos?		X	
De constructo	6 ¿El número de indicadores es adecuado?	X		
	7 No existe ambigüedad en los indicadores		X	
	8 ¿Los indicadores considerados son acorde al nivel de información necesitada?		X	
	9 ¿Los indicadores miden lo que se busca investigar?		X	
	10 ¿Las dimensiones consideradas bastan para evaluar la variable?		X	
	11 ¿Los indicadores son medibles?		X	
De criterio	12 ¿Los instrumentos se comprenden con facilidad?		X	
	13 ¿Las opciones del instrumento se presentan en orden lógico?		X	
	14 ¿La secuencia planteada es adecuada?		X	
	15 No es necesario considerar otros campos	X		
Total				

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombre(s) del juez evaluador: GUARDIAN CHAVEZ, RICARDO ARTURO

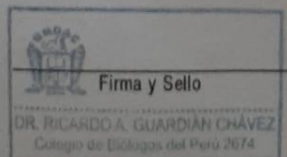
Especialista: Metodólogo [] Temático [X]

Grado: Maestro [] Doctor [X]

Título profesional: BIOLOGO - MICROBIOLOGO

N° de registro de Colegio: CBP 2674

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



FICHA DE VALIDACIÓN POR EXPERTOS

TÍTULO: Nivel de conocimiento en relación a su colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021

I. Datos del Experto

- 1.1. Apellidos y nombres del Experto : Mayorca Lunasco, Jackeline Eveling
1.2. Grado Académico : Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud
1.3. Título profesional : ENFERMERA
1.4. N° de registro de colegiatura : 80767

II. Aspectos a considerar

2.1. Puntuación

En las siguientes páginas usted evalúa los instrumentos de recolección de datos para poder validarlos.

En las respuestas, por favor marque con una "X" la respuesta escogida entre las opciones que se presentan:

0. En desacuerdo
1. De acuerdo

2.2. Validez

2.2.1. *Validez de contenido:* Corresponde a medir la variable o dimensión.

2.2.2. *Validez de constructo:* Corresponde a medir el indicador planteado.

2.2.3. *Validez de criterio:* Clasificar según las categorías establecidas.

2.3. Especificaciones

- Claridad
- Objetividad
- Consistencia
- Coherencia
- Pertinencia
- Suficiencia
- Relevancia

III. Validación

Validez	Pregunta	Puntuación		Observaciones
		0	1	
De contenido	1 ¿El instrumento persigue el fin del objetivo general?		X	
	2 ¿El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos?		X	
	3 ¿EL número de dimensiones es adecuado?		X	
	4 ¿Hay claridad en la estructura de los instrumentos?		X	

Validez	Pregunta		Puntuación		Observaciones
			0	1	
	5	¿Las hipótesis planteadas se contrastarán con la información recolectada en los instrumentos?		X	
De constructo	6	¿El número de indicadores es adecuado?		X	
	7	No existe ambigüedad en los indicadores		X	
	8	¿Los indicadores considerados son acorde al nivel de información necesitada?		X	
	9	¿Los indicadores miden lo que se busca investigar?		X	
	10	¿Las dimensiones consideradas bastan para evaluar la variable?		X	
	11	¿Los indicadores son medibles?		X	
De criterio	12	¿Los instrumentos se comprenden con facilidad?		X	
	13	¿Las opciones del instrumento se presentan en orden lógico?		X	
	14	¿La secuencia planteada es adecuada?		X	
	15	No es necesario considerar otros campos		X	
Total				15	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Grado: Maestro [X] Doctor []

Título profesional: ENFERMERA

N° de registro de Colegio: 80767

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Mg. Jacqueline E. Mayanza Lamas
 LIC. ENFERMERIA
 C.E.P. 80767

Firma y Sello

APLICACIÓN DE INSTRUMENTO



¡Trabajando con la fuerza del pueblo!

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

Tarma, 27 de octubre del 2021.

CARTA N° 00041-2021-GRJ/DIRESA/RST/UADI

Srta. : MORENO CAJAHUANCA, Patricia Tania
ASUNTO : Permiso para realizar trabajo de investigación.

De mi especial Consideración:

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente a nombre del Hospital Félix Mayorca Soto, y a la vez como es de vuestro conocimiento venimos trabajando concertadamente en bien de la salud de la población tarmaña.

En tal sentido en respuesta a la solicitud que ha presentado a nuestra institución solicitando permiso para realizar trabajo de investigación Titulado **"Nivel de conocimiento sobre equipo de protección personal en relación a colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021"**.

Esta jefatura acepta lo solicitado coordinando con las Jefatura de los diversos servicios de la Institucion para coordinar con el horario y así poder cumplir con los objetivos programados.

Agradeciendo anticipadamente la atención que dara a la presente ,aprovecho la ocasión para reiterarle mi especial consideración y estima personal

Atentamente,



[Handwritten Signature]
Cabello C. Gamero Rojas
DIRECTOR EJECUTIVO
C.O.P. N° 21029

JCGR/mksv
C.C: Archivos

Reg. Doc.	05184129
Reg. Exp.	03569031

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO : NIVEL DE CONOCIMIENTO EN RELACIÓN A COLOCACIÓN Y RETIRO DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL POR EL EQUIPO DE RESPUESTA RÁPIDA, HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO, 2021

TESISTA : BACH. MORENO CAJAHUANCA PATRICIA TANIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOOGIA
<p><u>PROBLEMA GENERAL</u> ¿Cuál es el nivel de conocimiento en relación a colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021?</p>	<p><u>OBJETIVO GENERAL</u> Determinar el nivel de conocimiento en relación a colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021</p>	<p><u>HIPOTESIS GENERAL</u> Existe relación significativa entre nivel de conocimiento con la colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021</p>	<p><u>VARIABLE 1:</u> Nivel de conocimiento sobre manejo del equipo de protección personal.</p> <p><u>DIMENSIONES:</u> • Conocimiento sobre equipo de protección personal • Conocimiento sobre manejo del equipo de protección personal</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACION Enfoque cuantitativo</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACION No experimental de</p> <pre> graph TD M[M] --> V1[V1] M[M] --> V2[V2] V1[V1] --> R[R] V2[V2] --> R[R] </pre> <p>nivel correlacional</p> <p>Donde: M: muestra V1: variable 1 V2: variable 2 R: relación entre variable 1 y 2</p>
<p><u>PROBLEMAS ESPECIFICOS</u></p> <p>1. ¿Cuál es la relación entre conocimiento con la dimensión colocación del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021?</p>	<p><u>OBJETIVOS ESPECIFICOS</u></p> <p>1. Determinar la relación entre conocimiento con la dimensión colocación del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021</p>	<p><u>HIPOTESIS ESPECIFICAS</u></p> <p>1. Existe relación significativa entre nivel de conocimiento con la dimensión colocación del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021</p>	<p><u>VARIABLE 2:</u> Colocación y retiro del equipo de protección personal.</p>	
<p>2. ¿Cuál es la relación entre nivel de</p>	<p>2. Determinar la relación entre nivel de</p>	<p>2. Existe relación significativa entre nivel de conocimiento</p>		

<p>conocimiento del manejo con la dimensión retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021?</p>	<p>conocimiento del manejo con la dimensión retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021</p>	<p>con la dimensión retiro del equipo de protección por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021</p>	<p>DIMENSIONES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Colocación del equipo de protección • Retiro del equipo de protección. 	<p>POBLACION Y MUESTRA POBLACION :25 unidades de estudio MUESTRA: 25 unidades de estudio</p> <p>TECNICA DE RECOLECCION DE DATOS: encuesta, documental.</p> <p>INSTRUMENTOS: cuestionario, ficha técnica documental</p>
<p>3. ¿Cuál es la relación entre la dimensión conocimiento sobre con la colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021?</p>	<p>3. Determinar la relación entre la dimensión conocimiento con la colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021</p>	<p>3. Existe relación significativa entre la dimensión conocimiento con la colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021.</p>		
<p>4. ¿Cuál es la relación entre la dimensión conocimiento del manejo con la colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021?</p>	<p>4. Determinar la relación entre la dimensión conocimiento del manejo con la colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021</p>	<p>4. Existe relación significativa entre la dimensión conocimiento del manejo con la colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021</p>		

MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLE E INDICADORES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	VALOR FINAL	TIPO DE VARIABLE	INSTRUM RD
VARIABLE 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL	<p>Nivel de conocimiento es un conjunto de saberes metódicos, sistemáticos, fundamentados, comprobables y rigurosos por lo que se van a actualizar constantemente.</p> <p>Cerón Martínez, Armando Ulises (2017)</p>	<p>Conocimientos del profesional de salud; del equipo de respuesta rápida del hospital Félix Mayorca Soto a través de auto capacitaciones, lecturas, en cuanto a conocimiento y conocimiento sobre manejo de EPP</p>	<p>Conocimiento sobre EPP</p>	<ul style="list-style-type: none"> · Normativa · N95 · Elementos EPP · Bioseguridad · Lavado de manos 	<ul style="list-style-type: none"> · ÓPTIMO: Posee todos los conocimientos sobre la temática planteada. · DEFICIENTE: No posee todos los conocimientos sobre la temática planteada. 	Ordinal	Cuestionario
		<p>Conocimiento sobre manejo de EPP</p>	<ul style="list-style-type: none"> · Pasos del retiro de guantes · Reutilizar respiradores N95 · Colocación EPP · Retiro del EPP · Último paso de retiro EPP 				
VARIABLE 2: COLOCACION Y RETIRO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL	<p>Colocación del EPP es la instalación o equipamiento de los materiales necesarios en tiempos de Covid-19. Retiro es apartar o separar algún objeto; prestando énfasis en el</p>	<p>Es la colocación y el retiro de los dispositivos de protección personal de acuerdo a la normativa vigente.</p>	<p>Colocación de Equipo de protección personal</p>	<ul style="list-style-type: none"> · Objetos personales · Ropa · Área de vestuario EPP · Procedimiento EPP · Lavado de manos · Bata · Respirador · Lentes 	<ul style="list-style-type: none"> · ADECUADO: Cumple los pasos para colocación y retiro del equipo de protección según la normativa vigente. · INADECUADO: No cumple los 	Ordinal	Ficha técnica documental

	<p>retiro del EPP con los pasos de la normativa vigente evitando así poder infectarse.</p> <p>Real Academia Española (RAE, 2021)</p>			<ul style="list-style-type: none"> · Gorro · Guantes 	<p>pasos para colocación y retiro del equipo de protección no son los adecuados según la normativa vigente.</p>		
			<p>Retiro de Equipo de protección personal</p>	<ul style="list-style-type: none"> · La casa · Recipiente · Solución · Inclinação · Lavado de manos · Partes expuestas · Lavado de manos con guantes · Lentes · N95 · Bolsa cerrada hermética 			

**PANEL FOTOGRÁFICO
DE LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO**



**FOTOGRAFIA N°1
EQUIPO DE RESPUESTAS RAPIDA
HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO – TARMA**



FOTOGRAFIA N°2
APLICACIÓN DE INSTRUMENTO



FOTOGRAFIA N°3
APLICACIÓN DE INSTRUMENTO



FOTOGRAFIA N°4
APLICACIÓN DE INSTRUMENTO



FOTOGRAFIA N°5
APLICACIÓN DE INSTRUMENTO



FOTOGRAFIA N°6
EQUIPO DE RESPUESTAS RAPIDA
TRABAJO CON COMUNIDAD