



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“CONOCIMIENTO Y USO DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN
PERSONAL DE LOS ENFERMEROS EN LA ATENCIÓN DE
PACIENTES CON COVID-19 EN CENTRO QUIRÚRGICO DE UNA
ENTIDAD PRIVADA, 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

**PRESENTADO POR:
ESPINOZA VILELA YURY IVANOF**

**ASESORA:
MG. AVILA VARGAS-MACHUCA JEANNETTE**

**PERÚ – LIMA
2021**

DEDICATORIA:

A mi hijo Paulo Mateo, por tratar de entender mi ausencia en tus juegos a pesar de tu corta edad, sé que cuando crezcas entenderás que todo sacrificio tiene su recompensa, y que eres mi mayor motivación para ser mejor persona y profesional.

A mi papá Víctor, me viste iniciar este nuevo proyecto, y aunque no pudiste ver la culminación, gracias por confiar en mí.

AGRADECIMIENTOS:

A Dios por ser mi fortaleza en tiempos difíciles, a mi familia por su apoyo pleno, sus palabras de aliento, fueron claves para llegar a la meta.

ASESORA:
MG. AVILA VARGAS-MACHUCA JEANNETTE

JURADO:

Presidente : Dr. Carlos Gamarra Bustillos

Secretario : Mg. Maria Angelica Fuentes Siles

Vocal : Mg. Efigenia Celeste Valentin Santos

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria	i
Agradecimiento	ii
Índice general	v
Índice de anexos	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	6
1.4.3. Práctica	6
1.5. Delimitaciones de la investigación	7
1.5.1. Temporal	7
1.5.2. Espacial	7
1.5.3. Recursos	7
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases Teóricas	11
2.3. Formulación de hipótesis	18
2.3.1. Hipótesis general	18
2.3.2. Hipótesis específicas	18
3. METODOLOGÍA	20
3.1. Método de investigación	20
3.2. Enfoque de la investigación	20

3.3. Tipo de la investigación	20
3.4. Diseño de la investigación	20
3.5. Población, muestra y muestreo	21
3.6. Variables y operacionalización	20
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.7.1. Técnica	22
3.7.2. Descripción de los instrumentos	23
3.7.3. Validación	24
3.7.4. Confiabilidad	24
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	25
3.9. Aspectos éticos	25
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	27
4.1. Cronograma de actividades	28
4.2. Presupuesto	29
5. REFERENCIAS	29
ANEXOS	36

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia	37
Anexo 2. Matriz de operacionalización de variables	39
Anexo 3. Instrumento de recolección de datos	41
Anexo 4. Consentimiento informado	49

RESUMEN

El proyecto de investigación que se presenta tiene como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y el uso del equipo de protección personal de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021. Se llevará a cabo una investigación de tipo aplicada, enfoque cuantitativo, método deductivo, con diseño descriptivo, nivel correlacional y de corte transversal. La población de estudio estará constituida por 70 profesionales de enfermería que laboran en el Servicio de Centro Quirúrgico de una entidad privada. Para la recolección de datos se hará uso de las técnicas de la encuesta y la observación y como instrumentos de medición el cuestionario y la lista de cotejo respectivamente. El procesamiento y análisis de los datos recolectados, se realizará con el Programa Microsoft Excel 2019 y el Programa Estadístico SPSS versión 26.0, posteriormente se procederá a la elaboración de tablas y gráficos para presentar los resultados que se obtengan.

Palabras claves: enfermeros, Covid-19, equipo de protección personal, quirófano

ABSTRACT

The goal of this research project is to determine the relationship between the knowledge and use of personal protective equipment by nurses in the care of patients with Covid-19 in a surgical center of private entity, 2021. An applied research will be carried out, quantitative approach, deductive method, descriptive design, correlational level and cross-sectional. The study of population will be constituted by 70 nursing professionals working in the Surgical Center Service of a private entity. For data collection, survey and observation techniques will be used, also questionnaire and checklist will be used as measurement instruments, respectively. The processing and analysis of data collected will be carried out with Microsoft Excel 2019 and SPSS Statistical Program version 26.0, and graphs will be prepared to present the results obtained.

Key words: nurses, Covid-19, personal protective equipment, operating room

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Desde tiempos remotos el personal de salud ha tenido que enfrentar grandes desafíos en lo que concierne al brote de epidemias y enfermedades desconocidas, que han puesto la salud de miles de personas en latente peligro, hasta llegar a la actualidad donde el sistema sanitario se enfrenta nuevamente a una nueva pandemia desencadenada por el Virus del SARS-coV-2, reconocido mundialmente como Covid-19, poniendo en riesgo la salud de los profesionales que ejercen en el sector sanitario; es así que después de un año de su aparición y a pesar de todas las medidas y protocolos adquiridos para mitigar la propagación rápida del virus, ya son cientos los médicos y enfermeras que se han contagiado laborando en centros médicos y hospitales (1).

A nivel mundial el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), reportó que en el transcurso del año 2020; se contagiaron con la Covid-19 en 34 países; 1,6 millones de profesionales de la salud; por otra parte, de los 90 millones de contagios reportados a nivel mundial, el 10% corresponde al personal de salud (2), informándose el fenecer de 2262 profesionales de enfermería, de las cuales el 60% son de predominio del continente americano. El Perú, ocupa actualmente el tercer lugar a nivel de América, con 589 trabajadores de salud fallecidos, según datos reportados por la Organización Panamericana de la Salud (3); por otro lado, el colegio de enfermeras del Perú reportó que 90 profesionales de enfermería, fallecieron desde que inicio la pandemia (4), de un total de 7780 contagiados.

En lo que respecta, al uso de los implementos necesarios para evitar el contagio durante la atención de pacientes infectados por el virus, se hace imprescindible que los profesionales de enfermería, pongan en práctica los protocolos instaurados para la atención de pacientes con la Covid-19; en los momentos actuales, estas medidas consideradas de prevención frente al virus, corresponden al uso del equipo de protección personal (EPP), sobre todo aquellos elementos que tienen más relevancia, al garantizar que no se transformen en foco de transmisión de la Covid-19 (1).

En consecuencia, el equipo de protección, tienen la finalidad de que los microorganismos sean virus o bacterias de pacientes infectados, no puedan ser transmitidos a los profesionales de salud responsables de su atención y cuidado, ya que son los profesionales de enfermería, los que están en contacto más frecuente y prolongado con el paciente, por lo que actúan como un escudo protector frente a los diferentes puntos de entrada al organismo entre ellos membranas mucosas o del contacto directo como la piel (5).

De acuerdo a las recomendaciones del Center for Disease Control and Prevention (CDC), ningún paciente con la Covid-19 está exento de presentar una urgencia quirúrgica, aún cuando se sugiere la postergación de los eventos quirúrgicos (7), por lo que los enfermeros en centro quirúrgico desempeñan un rol fundamental, con cuidados específicos que van desde la valoración que realizan al ingreso del paciente, la supervisión constante del acto quirúrgico hasta el traslado del mismo a posteriori, siendo fundamental el uso del EPP para salvaguardar su integridad y la de otros profesionales; pues si bien es cierto, el uso de los elementos del EPP es

indispensable en centro quirúrgico, para prevenir infecciones posoperatorias en el paciente garantizadas por la asepsia y antisepsia, el uso actual tiene otra connotación cuando se trata de pacientes con la Covid-19, pues es el personal quien debe protegerse, por lo que su uso demanda temor y esfuerzo adicional, para cumplir con los pasos que aseguren una correcta colocación y retiro del mismo, de manera ética y responsable.

Sin embargo, cabe destacar que, sin el conocimiento del uso correcto del equipo de protección personal, no se podrá mitigar la propagación, ni evitar el contagio, si la eliminación es incorrecta las tasas de transmisión pueden llegar a incrementarse en los profesionales de enfermería (6), lo que genera además un riesgo para la atención de los pacientes, que necesitan sus cuidados.

Formulación del problema

1.1.1. Problema general:

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y el uso del equipo de protección personal de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021?

1.1.2. Problemas específicos:

- a. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de mandilones o trajes especiales de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021?

- b. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de guantes protectores de látex o nitrilo de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021?
- c. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de lentes de seguridad y caretas de protección de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021?
- d. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de respiradores N°95 desechables de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021?
- e. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de gorros desechables de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021?

1.2. Objetivos de la investigación

1.2.1. Objetivo general:

Determinar la relación entre el conocimiento y el uso del equipo de protección personal de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021.

1.2.2. Objetivos específicos:

- Determinar la relación entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de mandilones o trajes especiales de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021.
- Determinar la relación entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de guantes protectores de látex o vinitrilo de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021.
- Determinar la relación entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de lentes de seguridad y caretas de protección de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021.
- Determinar la relación entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de respiradores N°95 desechables de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021.
- Determinar la relación entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de gorros desechables de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021.

1.3. Justificación

1.3.1. Teórica

Teniendo en cuenta la justificación teórica, se pretende profundizar el estudio del conocimiento y uso del equipo de protección personal de los enfermeros de centro quirúrgico en una entidad privada, contribuyendo así a obtener mayor información respecto al tema, siendo esencial para la previsión de contagio de la Covid-19 ya que, a raíz del brote de esta pandemia, cobra mayor importancia el conocimiento de los equipos de protección personal, los mismos que se utilizan como estrategias para proteger y salvaguardar su seguridad mermando los riesgos de contaminación por el virus, contribuyendo con la elaboración de protocolos, para mejorar y fortalecer las entidades de salud y la formación de los profesionales; por tanto, aportará al conocimiento con validez y confiabilidad, con la información que se obtenga, generará además el compromiso de los enfermeros de cumplir con el uso correcto del equipo de protección personal; por otra parte, podrá ser utilizado como un antecedente académico, el cual puede ser ampliado por otros profesionales de la salud.

1.3.2. Metodológica

Contemplando la justificación metodológica, la aplicación de los instrumentos, es valioso en el sentido que pueden usarse para obtener resultados confiables y válidos, sirviendo de base para la planificación de estrategias, para fortalecer el uso del equipo de protección personal, en la atención de pacientes con la Covid-19, así mismo puede considerarse como fuente de información para los futuros profesionales de enfermería, además de otros profesionales interesados en la temática.

1.3.3. Práctica

Considerando las implicancias de la justificación práctica, con los resultados que se obtengan al identificar el conocimiento y uso del equipo de protección personal en la atención de pacientes con la Covid-19 por los enfermeros, se podrá elevar los resultados al Comité de Bioseguridad, para dar respuesta a la problemática, a fin de tomar las medidas pertinentes como capacitaciones periódicas; además proponer estrategias, planificar acciones y tomar medidas correctivas, que refuercen el conocimiento y el uso correcto, previniendo la propagación y adquisición del virus.

1.4. Delimitación de la investigación

1.4.1. Temporal

La aplicación de los instrumentos se efectivizará en los meses de setiembre y octubre del 2021.

1.4.2. Espacial

La investigación estará circunscrita al centro quirúrgico de una entidad privada.

1.5.3. Recursos

Para la ejecución de la investigación se requiere la participación de los 70 profesionales de enfermería de centro quirúrgico de una entidad privada, los cuales responderán un cuestionario virtual, previo consentimiento informado.

Se requiere además de materiales e insumos pertinentes para la investigación, considerando la coyuntura actual.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Mera A, Delgado M, Merchán A, Cabra, G, Calvache J, (2020) llevaron a la práctica una investigación en Colombia, que tuvo por objetivo “Describir los conocimientos y necesidades del personal de salud sobre elementos de protección personal, durante la pandemia COVID-19”, fue de tipo descriptivo, corte transversal, la población se constituyó con 521 trabajadores del sector salud del departamento del Cauca, quienes recibieron de forma anónima una encuesta virtual como instrumento. Los resultados develaron que el 47.1% de los trabajadores no recibió capacitación sobre el uso del equipo de protección personal, el 64% refirió que tuvieron que adquirir de forma personal el equipo y el 27.3% fue capacitado. Se concluyó, que el 49.7% de participantes tenía buen conocimiento en torno al uso del equipo de protección personal, frente a 1.9% que no evidenciaba ningún conocimiento (8).

Kang J, O'Donnell JM, Colaianne B, Bircher N, Ren D, Smith KJ, (2020) llevaron a cabo una investigación en Pakistán titulada “Use of personal Protective Equipment among health care personnel: Results of clinical observations and simulations”, el objetivo de la investigación fue evaluar los conocimientos y prácticas de dentistas de Pakistán referidas al equipo de protección personal durante la propagación pandémica de la Covid-19, los datos para la investigación se obtuvieron a través de un cuestionario web que fue entregado por correo electrónico, WhatsApp y foros, se obtuvo un total de 1016 respuestas para el estudio, de los cuales el 60.8% estaba al tanto de las directrices actualizadas por

la Organización Mundial de la Salud y la CDC, el 64.4% desconocía las diferencias entre las diferentes tipos de máscaras, el 76.% no tuvo acceso al equipo de protección personal. Se concluyó, que la mayoría de dentistas tenían conocimiento y prácticas adecuadas para enfrentar el Covid-19 (9).

Kumar et al., (2020) llevaron a efecto una investigación en Pakistán titulada “Knowledge, Attitude and Practices of Healthcare Workers Regarding the Use of Face Mask to Limit the Spread of the New Coronavirus Disease (Covid-19)”, que tuvo por objetivo investigar el conocimiento, la actitud y las prácticas de los trabajadores de salud al usar la mascarilla quirúrgica para demarcar la propagación de la Covid-19, el estudio estuvo conformado por un total de 392 trabajadores sanitarios, a los cuales se le proporcionó un cuestionario respecto al conocimiento, la actitud y las prácticas con respecto al uso de mascarillas quirúrgicas, el total de preguntas fue de 16 con puntuación de 0 a 1, Se obtuvo como resultados finales bueno en un 35.2%, moderado en un 45.4% y malo en un 19.3%, sobre el método correcto de uso el 43.6% lo conocía. Concluyendo que respecto a la máscara facial el uso es inadecuado en los trabajadores sanitarios (10).

Palomino (2020) en su tesis efectivizada en Lima, se planteó como objetivo “Determinar si existía relación entre los factores de adherencia y el uso de equipo de protección personal (EPP) en el contexto del Covid-19”, investigación básica, con enfoque cuantitativo, no experimental, de corte transversal, la muestra se conformo con 80 profesionales de enfermería, se elaboró como instrumento un cuestionario y una lista de cotejo, ambos con validación por juicio de expertos. Arrojo como resultados que del total de enfermeras el 50% usaban el equipo de

protección personal de manera regular, 43.75% de manera excelente y el 6.25% de forma deficiente, concluyendo que existía relación significativa y a la vez directa entre las variables estudiadas (11).

Lima I y Luna D. (2020) efectivizaron su estudio en Juliaca con el objetivo de “Determinar nivel de conocimiento del uso de EPP y riesgo de contraer COVID-19 en el personal de enfermería”, realizando la medición del nivel de conocimiento relacionada con el riesgo, el estudio aplicado tuvo un enfoque cuantitativo, correlacional, el instrumento fue proporcionado a 73 profesionales de enfermería, quienes recibieron un cuestionario, los resultados arrojaron predominio de conocimiento medio sobre el uso del EPP, con un 51%, y una relación entre las variables de 0,083, concluyendo que el riesgo de contraer Covid-19 guardaba relación con el conocimiento del uso del EPP en los profesionales de enfermería (12).

Deza M y Medina N. (2021) ejecutaron su tesis en Arequipa, con la finalidad de “Evaluar el nivel de conocimiento sobre SARS-CoV-2 y grado de cumplimiento del uso de equipos de protección personal del personal de salud”, investigación cuantitativa, descriptiva, de corte transversal, dirigido a 379 trabajadores de salud. Los resultados que arrojó evidenciaron que el 35,56% de enfermeras tenía un alto nivel de conocimiento sobre el equipo de protección personal; referente al grado de cumplimiento el 80% de enfermeras mostró adecuado cumplimiento, concluyendo que había relación significativa referente a las variables, asimismo el cumplimiento del equipo de protección personal es mejor, si el personal de salud demuestra mayor conocimiento (13).

2.2. Base Teórica

Virus SARS-coV-2 o Covid-19

El Virus del SARS-coV-2 reconocido mundialmente como Covid-19, fue notificado el 31 de diciembre del 2019 en Wuhan, China (14), la Organización Mundial de la Salud dio la alerta internacional, el 30 de enero de 2020, confirmando alrededor de 9700 casos en China y 106 en otros países (15) por lo que es declarada como un brote pandémico el 11 de marzo del mismo año; tras lo cual, se considera una emergencia de salud pública, pues perjudica a la población mundial (16), su composición es una cadena de ARN de 30,000 nucleótidos, con tamaño que oscila entre 0.06 a 0.15 micrones (17), con localización en el sistema respiratorio y gastrointestinal, se presenta como un resfriado común hasta llegar a patologías respiratorias más graves.

Mecanismo de transmisión

Se transmite al medio ambiente por intermedio de la proliferación de gotas de saliva o de la dispersión de aerosoles que la persona portadora expulsa al ambiente cuando tose o estornuda (18), además por el contacto con secreciones o fluidos corporales de la persona infectada con el virus, con una distancia menos de un metro, considerándose contagio directo; por otra parte se considera indirecto cuando se produce por el contacto con el entorno de la persona infestada, como superficies u objetos que haya manipulado (19), motivo por el que la severidad del contagio va a depender de la cantidad de aerosoles a los que el profesional de salud está expuesto; de manera que ante la inminente necesidad de asistir a los pacientes portadores de la Covid-19, el uso del equipo de protección personal es el

factor clave para prevenir el contagio en ambientes intrahospitalarios, entre ellos centro quirúrgico, recomendándose su uso en toda intervención quirúrgica.

Equipo de Protección Personal (EPP)

En relación a su acrónimo en inglés Personal Protective Equipment (PPE), está destinado a ser utilizado por el trabajador de servicios de salud, a fin de que sea resguardado de los riesgos que se generan en los ambientes hospitalarios., que amenazan no solo su seguridad sino además su salud, protegiéndolo por tanto de riesgos ocupacionales (20), lo que demanda que cumplan estándares de calidad.

Hasta la fecha, de acuerdo a la información dada por la OMS, el uso equipo de protección personal, indispensable a fin de protegerse de la Covid-19 en centros hospitalarios está constituido de guantes, mascarilla quirúrgica, lentes protectores, protector facial y mandil (21); cabe indicar, los mismos pueden contaminarse durante su uso, manipulación o su retiro, lo que genera como consecuencia la transmisión del virus, por lo cual el profesional de salud debe recibir instrucción previa para la colocación, retiro y eliminación del EPP (22).

Elementos del Equipo de Protección Personal

Uso de mascarillas

Las mascarillas quirúrgicas están diseñadas para evitar la filtración de bacterias y a la vez resistir a las salpicaduras tanto de sangre como de fluidos corporales, de la persona infectada, constituida por una capa interna que absorbe la humedad, una intermedia que actúa como barrera y una externa repelente a los fluidos; por otra parte, previene la diseminación de virus y bacterias del profesional que lo porta, son de tres tipos, en base a la filtración de las bacterias, el tipo I de 95%, el tipo II de 98% y el tipo IIR que resiste salpicaduras, la CDC señala que no protegen frente

al SARS-Cov-2; sin embargo, ante a la carencia de recursos puede sopesarse hacer uso de la de tres capas (23).

Por otra parte, existen los respiradores filtrantes, entre ellos el respirador R95, N99 y N95, filtran partículas de 0.1 a 0.3 μm deben ser ajustables al rostro, de lo contrario no brindara la protección que se espera (24), la N95 es de uso frecuente con un mínimo de cuatro capas de filtros, incorpora un clip nasal ajustable, está compuesto de tela no tejida, aséptica y antialérgica, que no forme pelusas y sea repelente a la humedad (25), filtrando el aire

Uso de guantes

Los guantes por su composición son de látex o de nitrilo, el nitrilo tiene la ventaja de resistir a detergentes y desinfectantes, es flexible, antialérgico; mientras que el látex tiene como ventaja su flexibilidad, siendo estéril, hipo alergénico y atóxico, es decir anatómico; para la prevención de la Covid-19, la recomendación de la OMS es usar dos pares de guantes, el primer par de nitrilo seguido de un par de látex estéril, de adaptación al usuario, que deben ser cambiados en caso de evidente rotura (23).

Uso de protector facial y ocular

La OMS recomienda su uso en procedimientos que generen aerosoles, durante la asistencia a pacientes con SARS-CoV-2; el protector facial debe estar compuesto por policarbonato, de color transparente, el cual debe ser resistente a líquidos que sean irritantes; además, es necesario que sea regulable y adaptable a la cabeza del personal que lo utiliza (24), brinda protección a los ojos, nariz y boca, contra el riesgo de salpicaduras. El protector ocular está compuesto por los lentes, que

deben ser de policarbonato liviano, transparente, cabe indicar que debe ser anatómico y con protección no solo superior sino lateral para que pueda proteger de salpicaduras (23) y contaminación directa.

Uso de mandilones

Es recomendable por la OMS el mandil de material polipropileno, el cual debe ser impermeable a líquidos, con alta resistencia para prevenir que se desgarre o rompa durante su uso, previniendo el contagio de SARS-Cov-2, debe cubrir hasta la mitad de la pantorrilla (26), también se encuentra el mameluco que es un protector eficaz ya que previene la contaminación con líquidos o fluidos, está compuesto de tela no tejida, biodegradable con buena resistencia para prevenir que se rompa (25), durante procedimientos que involucren la proliferación de aerosoles.

Uso de gorro

Respecto al personal que tiene el cabello largo, se recomienda la sujeción previamente a su colocación, deben ser de tela no tejida, la cual no elimina pelusas, son adaptables a la anatomía de la persona que los usa, es de modelos diferentes para cada sexo, en varones posee amarre posterior, en damas elástico (25), ajustando a fin de que cubra el cabello en su totalidad, menguando el contagio de SARS-Cov-2.

Colocación del equipo de protección personal antes de la atención de pacientes con la Covid-19

Con respecto a la colocación del equipo de protección personal se contempla que el profesional sanitario debería previamente recibir capacitación y entrenamiento

orientado a no solo a las razones de su uso, sino a la correcta secuencia de colocación, retiro y posterior eliminación (27), como medidas para evitar la dispersión del virus.

La secuencia para la colocación del EPP del personal para la asistencia de pacientes con la Covid-19, debe efectuarse de la siguiente manera:

1. Se debe proceder al retiro de accesorios como pulsera, anillos, reloj, así también no debe llevarse implementos que serán utilizados como los celulares.
2. Verificar al momento de recepcionar el equipo de EPP, que este se encuentre completo y con la talla correcta, luego dirigirse a la zona establecida para su colocación.
3. Colocación de botas o protector de calzado de manera opcional.
4. Friccionar las manos con preparado de base alcohólica, de no poder higienizarlas usando agua y jabón.
5. Ponerse el mandil descartable con la siguiente técnica: coger el mandil en la porción inferior del cuello, colocando en las mangas los brazos, cubriendo los hombros; proteger con el mandil el pectoral desde el cuello abarcando las rodillas, además los brazos cubriendo las muñecas, dando un rodeo en dirección a la espalda, amarrar a nivel del cuello y cintura.
6. Ponerse el respirador filtrante N95 u otra de grado mayor como la mascarilla quirúrgica o ambos, verificando el sellado correcto de nariz y boca con ambas manos, proseguir con la inhalación y exhalación suave del aire, no debe escapar por los bordes, de no ser así, recolocar el respirador realizando el ajuste de la banda flexible al puente de la nariz.
7. Colocarse el protector ocular o facial, salvaguardando que su ajuste sea perfecto en el rostro.

8. Colocarse el gorro descartable (acción opcional).
9. Colocarse los guantes desechables y expandirlos cubriendo el mandil descartable (28).

Retiro del equipo de protección personal después de la atención de pacientes con la Covid-19

El retiro del EPP, consiguiente a la asistencia de pacientes con la Covid-19, debe realizarse en un ambiente designado que esté libre del tránsito de personas, en el lugar debe existir un recipiente de boca ancha que permita la eliminación de desechos protegido con una bolsa roja que es la designada para manejo de residuos contaminados según las normas de eliminación de residuos biocontaminados, además debe contar con un dispensador de solución antiséptica (29).

Para el retiro se deben respetar como principio el orden correcto o secuencial que disminuya la contaminación, protegiendo las mucosas de nariz, boca y conjuntivas, además la mano debe evitar tocar o rozar la cara si antes no se realizó la higiene de manos (7).

La secuencia de pasos para el retiro y descarte es el siguiente:

1. Encaminarse hacia la zona destinada al retiro del equipo de protección personal Covid-19.
2. Retirar los guantes tomando el área externa del guante con la mano contraria donde aún se encuentra colocado y retírelo, luego sostener el guante retirado con la mano enguantada, cubriéndolo con el primer guante mientras se efectiviza el retiro, luego elimínelos.

3. Friccionar las manos con preparado de base alcohólica, de no poder higienizarlas usando agua y jabón.
4. De haber usado gorro, proceder con el retiro.
5. Friccionar las manos con preparado de base alcohólica, de no poder higienizarlas con agua y jabón.
6. Sacar el mandilón desatando en primer lugar los amarres luego retirarlo tocando únicamente el interior de la bata, quitarla de forma, que quede adentro la parte externa, luego eliminarla en la bolsa de residuos biocontaminados.
7. Friccionar las manos con preparado de base alcohólica, de no poder higienizarlas con agua y jabón.
8. Retirar el protector ocular iniciando por la banda de la cabeza o de las piezas de las orejas, luego colocar en el receptáculo asignado al reúso de materiales, si por el contrario se descartará, colocarlo en la bolsa de residuos biocontaminados.
9. De no poder higienizar las manos con agua y jabón, friccionarlas con preparado de base alcohólica.
10. Retirar el respirador filtrante y la máscara quirúrgica sin tocar la parte delantera, sujetando el elástico inferior, pasándolo hacia delante por la cabeza, luego sujetar el elástico superior y pasarlo hacia delante por la cabeza, alejándolo del rostro y eliminándola posteriormente en recipiente de residuos biocontaminados.
11. Friccionar las manos con preparado de base alcohólica, de no poder higienizarlas con agua y jabón.
12. De haber usado protector de calzado proceder al retiro.

13. Friccionar las manos con preparado de base alcohólica, de no poder higienizarlas con agua y jabón (30).

Las partes más contaminadas del equipo de protección personal, son las que tuvieron mayor exposición con el paciente, se considera como tales la parte anterior del EPP, así como las mangas hasta los guantes, por lo que durante el retiro se debe tener especial cuidado y suma concentración (28).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general:

Existe relación significativa entre el conocimiento y uso del equipo de protección personal de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021.

2.3.2 Hipótesis específicas:

- Existe relación significativa entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de mandilones o trajes especiales de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021.
- Existe relación significativa entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de guantes protectores de látex o nitrilo de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021.
- Existe relación significativa entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de lentes de seguridad y caretas de protección

personal de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021.

- Existe relación significativa entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de respiradores N°95 desechables de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021.
- Existe relación significativa entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de gorros desechables de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Investigación de método deductivo, método a partir del cual se realizará la comprobación de las hipótesis de la investigación (31), usando cimientos teóricos para dar conclusiones, que fueron sujetas a verificación.

3.2. Enfoque de la investigación

Investigación de enfoque cuantitativo, a través del cual se podrá obtener directamente los resultados, a partir de la información que se recoja de las variables de estudio, de forma numérica, utilizando procesos estadísticos para una mayor precisión de los resultados, por los cuales se obtendrá resultados confiables de la población de estudio (32).

3.3. Tipo de la investigación

Investigación tipo aplicada, orientada a estudios donde se busca obtener nuevos conocimientos, para solucionar problemas utilizando los resultados de la investigación (33).

3.4. Diseño de la Investigación

El diseño a aplicar en la investigación es descriptivo, correlacional y transversal, pues es un estudio sin intervención, donde se va a describir ya sea un fenómeno, una situación o características propias de la población de estudio; por tanto, la compilación de la información se adquiere de forma directa; correlacional, porque su propósito es identificar el nivel de conexión entre las variables del estudio,

calculando la correlación de ambas mediante pruebas estadísticas usadas por el investigador (32) y transversal porque se produce en un tiempo determinado.

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Para llevar a cabo la investigación, se contemplará como población a todos los profesionales de enfermería que se encuentran laborando actualmente en centro quirúrgico, siendo una población de 70 enfermeros.

Criterios de Inclusión:

- Enfermeros de centro quirúrgico que se encuentren laborando en el momento en que se apliquen los instrumentos.

Criterios de Exclusión:

- Enfermeros que desempeñan funciones administrativas.
- Enfermeros de centro quirúrgico con antecedente de haber recibido capacitación previa sobre el uso de equipo de protección personal en los últimos 30 días.
- Enfermeros de centro quirúrgico que forman parte del comité de bioseguridad o epidemiología.
- Enfermeros de centro quirúrgico que no den su consentimiento para participar en la investigación de forma voluntaria.

Muestra y muestreo

No se realizará la determinación de una muestra ni de muestreo, por considerarse población finita; es decir la totalidad de enfermeros que se encuentran laborando en centro quirúrgico actualmente, cumpliendo previamente con los criterios de inclusión y exclusión definidos en el estudio.

3.6. Variables y Operacionalización de variables

Variables	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
V1 Conocimiento del equipo de protección personal.	Es el conocimiento que tienen los enfermeros sobre el uso del equipo de protección personal para la atención de pacientes con Covid-19, en centro quirúrgico de una entidad privada, para prevenir o evitar el contagio, midiendo el conocimiento de los enfermeros, mediante un cuestionario validado y valorando las respuestas como bueno, regular y malo (12).	Conceptos del EPP. Elementos del EPP	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Finalidad y objetivo del uso del EPP ▪ Composición del EPP ▪ Colocación correcta del EPP ▪ Retiro correcto del EPP ▪ Uso de mascarilla quirúrgica y N°95 ▪ Uso de guantes ▪ Uso del protector de calzado ▪ Uso del protector facial ▪ Uso de mandilones ▪ Uso del mameluco 	Ordinal	Bueno 9 -12 puntos Regular 5 - 8 puntos Malo 0 - 4 puntos

Variables	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
V2 Uso del equipo de protección personal.	Es el uso que dan los enfermeros al equipo de protección personal, durante la ejecución de sus procedimientos, para prevenir o evitar el contagio de Covid-19, en centro quirúrgico de una entidad privada, a través una lista de cotejo validada y valorando el uso como correcto e incorrecto (34).	<p>Uso de mandilones o trajes especiales</p> <p>Uso de guantes protectores de látex o vinitrilo</p> <p>Uso de lentes de seguridad y caretas de protección</p> <p>Uso de respiradores N°95 desechables</p> <p>Uso de gorro desechable</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Características del mandil ▪ Cambio en caso de contaminación o ruptura ▪ Descarte del mandil después de su uso ▪ Manipulación de superficies ▪ Cambio en caso de contaminación o ruptura. ▪ Descarte de los guantes ▪ Zonas de protección ▪ Desinfección y secado del protector ocular y facial ▪ Almacenamiento de protector ocular y facial ▪ Comprobación del sellado de la mascarilla ▪ Descarte de la mascarilla N95 ▪ Verificación de la colocación correcta. ▪ Cambio en situaciones de contaminación. ▪ Descarte del gorro 	<p>Nominal</p> <p>Dicotómica</p>	<p>Incorrecto 0 - 11 puntos</p> <p>Correcto 12 - 24 puntos</p>

3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos:

3.7.1. Técnica

Al considerar que las técnicas son el conjunto de herramientas y procedimientos encauzadas a la obtención de información (32), sobre determinados temas de relevancia para la investigación.

Para la medición de conocimientos se hará uso de la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario y para evaluar el uso del equipo de protección personal de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19, se utilizará como técnica la observación y como instrumento una lista de cotejo.

3.7.2. Descripción de los instrumentos

La investigación consta de dos instrumentos, de aplicación de acuerdo a las variables de estudio, para obtener los datos concernientes al conocimiento del equipo de protección personal, se aplicará como instrumento el cuestionario denominado “Nivel de conocimiento sobre uso de EPP y riesgo de contraer Covid-19 en el personal de enfermería”, elaborado por Ibeth Katerin Lima Vilca y Dennys Mary Luna Quispe en el 2020 (12), el cual fue elaborado en base a 12 ítems, cada ítem con una alternativa de respuesta; se valorará el nivel de conocimiento de acuerdo a los puntajes obtenidos, conocimiento bueno para la puntuación de 9 a 12, conocimiento regular para la puntuación de 5 a 8 y conocimiento malo para la puntuación de 0 a 4.

Para obtener los datos referidos al uso del equipo de protección personal de los enfermeros, se aplicará el instrumento denominado “Uso de equipo de protección personal en profesionales de enfermería durante la atención a pacientes con Covid-19”, elaborado y validado por Nelly Samanez Cardenas, en el 2020 (34), el cual

realizo tomando como base el Documento Técnico de Atención y Manejo Clínico del Uso de los Equipos de Protección Personal de Covid-19, normado por el Ministerio de Salud, sustentado legalmente mediante Ley N°29783 referida a la Ley de Seguridad y Salud en el trabajo, que consta de 24 ítems en base a las dimensiones uso de mandilones o trajes especiales, uso de guantes protectores de látex o nitrilo, uso de lentes de seguridad y caretas de protección, uso de respirador N95 desechables y uso de gorro desechable, cada ítem con alternativas de respuesta de si y no, se valorará el nivel de uso de acuerdo a los puntajes obtenidos de los ítems observados, para la puntuación de 12 a 24 uso correcto y para la puntuación de 0 a 11 uso incorrecto.

3.7.3. Validación

La validez del instrumento de recolección de datos permite que la información que se obtenga mida lo que se pretende sobre las variables de estudio (32).

El cuestionario sobre conocimiento del equipo de protección personal fue validado mediante juicio de expertos (12).

El instrumento para medir el uso del equipo de protección personal de los enfermeros en la atención de pacientes con covid-19, fue validado mediante juicio de expertos por 5 validadores, obteniéndose en el consolidado una validez del contenido del instrumento de 90%, interpretado como excelente, posterior a ello, se aplicó la prueba binomial con resultado de $p=0.031$, siendo significativa la concordancia y el instrumento válido (35).

3.7.4. Confiabilidad

El cuestionario sobre conocimiento del equipo de protección personal, fue supeditado a la prueba de Alfa de Cronbach, la cual determina la confiabilidad a valores mayores de $\alpha=0.7$, el instrumento arrojó un resultado de índice de confiabilidad $\alpha =0.837$ que equivale a una confiabilidad alta (12).

El instrumento para medir el uso del equipo de protección personal, fue sometido a una prueba piloto en 20 profesionales de enfermería, tras lo cual se supedito a la prueba de coeficiente de confiabilidad de Kuder Richardson (KR-20) con valores de confiabilidad para resultados de 0.70 a 0.90, el instrumento arrojó como resultado $Kr20=0,73$ por lo que se considera confiable (34).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

- **Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

El primer paso será enviar una solicitud a la oficina de Investigación y Docencia; así como de Ética de la entidad privada, para la evaluación y aprobación del proyecto en su institución; posterior a ello, se tramitarán los permisos correspondientes para acceder al Servicio de Centro Quirúrgico; por intermedio de la Jefatura de Enfermería y de la Enfermera Jefa de Centro Quirúrgico; tras lo cual, se concertará las fechas y horarios de ingreso a los ambientes, a los cuales se puede acceder para aplicar la lista de cotejo; además se solicitará los correos electrónicos de los profesionales de enfermería; a través de su jefatura, afín de poder enviar el cuestionario que deben desarrollar como parte del estudio; debido a la coyuntura actual.

- **Aplicación de instrumentos de recolección de datos**

Los instrumentos para recabar los datos serán aplicados en los meses de setiembre y octubre del año 2021, el cuestionario se entregará de forma virtual a sus correos electrónicos, usando el aplicativo Google Forms, como alternativa por la coyuntura actual; para la lista de cotejo se coordinará previamente horarios de ingreso a centro quirúrgico, debido al acceso restringido, estimando 2 meses para dicho proceso.

- **Métodos de análisis estadístico**

Los resultados obtenidos de ambos instrumentos, serán recolectados y vaciados en una matriz en el programa de Microsoft Excel 2019, luego se procederá a iniciar el procesamiento de datos de acuerdo a como han sido dimensionadas las variables de estudio, posteriormente se procederá a la elaboración de tablas y gráficos con el programa estadístico SPSS versión 26.0, con los cuales se podrá realizar la interpretación y análisis de los resultados obtenidos para su posterior discusión, midiendo la relación de las variables, por medio de la prueba estadística para variables cualitativas Chi-Cuadrado.

3.9. Aspectos éticos

La investigación deberá estar sujeta a los reglamentos de la Comisión de Ética de la Universidad Norbert Wiener, por lo cual debe citarse correctamente las fuentes bibliográficas que se utilicen en la investigación mediante Vancouver, además para este fin debe pasar por la revisión antiplagio con el programa Turnitin, de igual forma se remitirá al Comité de Ética de la entidad privada.

Por otro parte, considerando que la ética es fundamental en las investigaciones (35), se tendrán en cuenta los siguientes principios éticos que guían a los profesionales de enfermería (36):

- **Principio de autonomía**

Previo a proceder con la ejecución de los instrumentos de investigación, se proporcionará el consentimiento informado a los participantes, a fin de que puedan elegir voluntariamente su participación o en caso contrario desistir.

- **Principio de beneficencia**

En beneficio de los profesionales de enfermería, el investigador finalizando la investigación realizará un video sobre el uso del equipo de protección personal, el cual será entregado a los enfermeros de centro quirúrgico, para reforzar sus conocimientos sobre el uso del equipo de protección personal,

- **Principio de no maleficencia**

Los datos recolectados, solo serán usados para los fines de la investigación por lo cual no se alterarán, ni serán manipulados.

- **Principio de justicia**

Los participantes del estudio, sin distinción, serán tratados con respeto y sin discriminación.

CAPÍTULO IV: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2021																													
	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE					
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
Elección del tema de investigación	x	x																												
Planteamiento del problema	x	x	x	x																										
Formulación del problema			x	x																										
Objetivos de la investigación			x	x	x																									
Justificación y limitaciones de la investigación				x	x	x																								
Elaboración del marco teórico y antecedentes					x	x	x																							
Elaboración de las bases teóricas					x	x	x																							
Formulación de las hipótesis								x	x																					
Elaboración de la metodología								x	x																					
Operacionalización de las variables								x	x	x	x																			
Matriz de consistencia										x	x	x																		
Técnica e instrumento de recolección de datos										x	x	x																		
Elaboración de los instrumentos											x	x																		
Descripción de los instrumentos, validación y confiabilidad											x	x																		
Plan de procesamiento y análisis de datos												x	x																	
Aspectos éticos												x	x																	
Elaboración del consentimiento informado													x	x	x															
Aspectos administrativos, cronograma de actividades y presupuesto.													x	x	x	x														
Referencias bibliográficas	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
Aprobación del proyecto														x	x	x														
Presentación al comité de ética															x	x														
Ejecución del estudio																														

4.2. PRESUPUESTO:

MATERIALES	2021					TOTAL S/
	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	
Escritorio						
Hojas bond A4				5	5	10
Empastado					10	10
Fotocopias				5	5	10
Impresiones				5	5	10
Lapiceros	2	2	2	2	2	10
Equipos						
USB	1500				20	20
Laptop						1500
CD					10	10
Administrativos						
Trámites				250		250
Imprevistos						
			50	50	50	150
Otros						
Internet	20	20	20	20	20	100
Telefonía			20	20	20	60
Movilidad				30	30	60
TOTAL, S/	1522	22	92	387	177	2200

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Peraza C. Salud laboral frente a la pandemia del COVID-19 en Ecuador. Rev MediSur [Internet]. 2020; 18(3): 507-511. Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4713>
2. Consejo Internacional de Enfermeras (CIE). Actualización del Consejo Internacional de Enfermeras sobre la Covid-19 [Internet]. [Consultado 28 Jun 2021]. Disponible en: https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/ICN%20COVID-19%20update%20report%20FINAL_SP.pdf
3. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Actualización Epidemiológica: Enfermedad por coronavirus (COVID-19) [Internet]. [Consultado 29 Jun 2021]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53218>
4. Redacción Gestión. Más de 7700 fueron contagiadas con Covid-19 y 15 están en Uci, Colegio de Enfermeros. Gestión. [Internet]. 19 de Ene 2021 [Consultado 28 Jun 2021]. Recuperado a partir de: <https://gestion.pe/peru/mas-de-7700-enfermeras-fueron-contagiadas-con-covid-19-y-15-estan-en-uci-segun-decana-del-colegio-de-enfermeros-coronavirus-peru-segunda-ola-nndc-a-noticia/>
5. Morales D. Acciones del personal de salud del área estomatológica en relación a la COVID-19. Rev Cubana de Estomatología. [Internet]. 2020; 57(1): 1-15. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3786/378662239021>
6. Organización Mundial de la Salud (OMS). Asesoramiento sobre el uso de máscaras en la comunidad, durante la atención domiciliaria y en entornos de atención médica en el contexto del brote del nuevo coronavirus. [Internet].

[Consultado 18 Ene 2021]. Disponible en:
<https://apps.who.int/iris/handle/10665/330987>

7. Márquez J. Consideraciones para el manejo seguro en brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19) ¿Cómo preparar una unidad quirúrgica? *Rev Cubana de Estomatología* [Internet]. 2020; 43(2): 121-129. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2020/cma202g.pdf>
8. Mera A, Delgado M, Merchán A, Cabra, G, Calvache J. Conocimientos y necesidades del personal de salud sobre elementos de protección personal durante la pandemia por Covid-19 en el Cauca. *Rev de la Facultad de Ciencias de la Salud Universidad del Cauca* [Internet]. 2020; 22(1): 16-23. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7673840>
9. Kang J, O' Donnell JM, Colaianne B, Bircher N, Ren D, Smith KJ. Use of personal Protective Equipment among health care personnel: Results of clinical observations and simulations. *American Journal of Infection Control*. 2017; 45(1):17-23. <https://europepmc.org/article/med/28065328>
10. Kumar J, Soughat M, Siddiqui AA, Sahito B, Jamil M, Rasheed N, Ali M. Knowledge, Attitude, and Practices of Healthcare Workers Regarding the Use of Face Mask to Limit the Spread of the New Coronavirus Disease (COVID-19). *Cureus*. 2020; 12(4): 17-23. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32455057/>
11. Palomino R. Factores de adherencia y uso de equipos de protección personal en el contexto de Covid-19 en enfermeras de un hospital nacional, 2020. [Tesis para obtener el grado académico de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud]. Lima: Universidad Cesar Vallejo, 2020 Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/47863>

12. Lima, I. y Luna, D. Nivel de conocimiento del uso de EPP y riesgo de contraer COVID-19 en el personal de enfermería. Hospital nivel III-1 Juliaca, 2020. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo, 2020. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/60294>
13. Deza M y Medina N. 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 [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María, 2021. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/10835/70.2691.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Sohrabi C, Alsafi Z, O'Neill N, Khan M, Kerwan A, Al-Jabir A, Iosifidis C, Agha A. World Health Organization declares global emergency: A review of the 2019 novel coronavirus (COVID-19). *International Journal of Surgery*; 76: 71-76. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijsu.2020.02.034>
15. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Actualización epidemiológica nuevo Coronavirus (Covid-19). [Internet]. [Consultado 22 de Jun 2021]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=list&slug=2020-alertas-epidemiologicas&Itemid=270&layout=default&lang=es
16. Centers for Disease Control and Prevention. Covid 19. [Internet]. [Consultado 14 May 2021] Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/how-covid-spreads.html>

17. Torres C, Escamilla O. Recomendaciones en cirugía general durante y después de la crisis. Rev Cir Gen. [Internet]. 2020; 42(2): 100-108. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cirgen/cg-2020/cg202c.pdf>
18. Organización Mundial de la Salud (OMS). Coronavirus [Internet]. [Consultado 15 May 2021]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1
19. Organización Mundial de la Salud (OMS). Vías de transmisión del virus de la Covid-19: repercusiones para las recomendaciones relativas a las precauciones en materia de prevención y control de las infecciones. [Internet]. [Consultado 05 Jul 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/commentaries/detail/modes-of-transmission-of-virus-causing-covid-19-implications-for-ipc-precaution-recommendations>
20. Ministerio de Salud y Protección Social. Programa de elementos de protección personal, uso y mantenimiento. [Internet]. [Consultado 21 de Ene 2021]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GTHS02.pdf>
21. Organización Mundial de la Salud (OMS). Uso racional de equipo de protección personal frente a la Covid-19. [Internet]. [Consultado 20 de May 2021]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331810>
22. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). Documento técnico atención y manejo clínico de casos Covid 19 escenario de transmisión focalizada. [Internet]. [Consultado 20 de May 2021]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/545934/07_03_FINAL_BCM_DOCUMENTO_TE%CC%81CNICO__002_.pdf

23. Servín E, Nava H, Romero AT, Sánchez FG, Huerta G. Equipo de protección personal y Covid-19. Rev Cirujano General [Internet]. 2020; 42(2):116-123. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cirgen/cg-2020/cg202e.pdf>
24. Rodríguez D. Protección respiratoria para profesionales de cuidados de la salud. Una perspectiva ante el Covid-19. Rev Cir Gen. [Internet]. 2020; 42(2):126-131. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cirgen/cg-2020/cg202g.pdf>
25. Colegio de Enfermeros del Perú (CEP). Manual de especificaciones técnicas para los componentes del equipo de protección personal. [Internet]. [Consultado 25 de Feb 2021]. Disponible en: <https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2020/06/MANUAL-DE-ESPECIFICACIONES-TECNICAS-EPP.pdf>
26. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Requerimientos de uso EPP para el nuevo coronavirus en establecimientos de salud. [Internet]. [Consultado 06 de Jun 2021]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51976>
27. Márquez J. Consideraciones para el manejo seguro en brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19) ¿Cómo preparar una unidad quirúrgica? Rev Cubana de Estomatología [Internet]. 2020; 43(2): 121-129. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2020/cma202g.pdf>
28. Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (IETSI). Recomendaciones para el uso del equipo de protección personal (EPP). [Internet]. [Consultado 20 de Abr 2021]. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/Recomendaciones_para_el_uso_de_EPP_COVID_19.pdf
29. Villegas PD, Cusman M, Vásquez DP. Protocolo colocación y retirada del equipo de protección personal (EPP) para la atención de pacientes con Covid-19. Hospital

- Regional de Lambayeque. Rev Exp Med [Internet]. 2020; 22(1): 16-23. Disponible en: <http://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/429>
30. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). Norma Técnica de Salud para el uso de los equipos de protección personal por los trabajadores de las instituciones prestadoras de servicios de salud. [Internet]. [Consultado 20 de Ene 2021]. Disponible en: <https://www.hejcu.gob.pe/servicios/biblioteca-hejcu/covid19/288-rm-456-2020-minsa-norma-tecnica-para-uso-de-equipos-de-proteccion/file>
31. Arias JL, Covinos MR, Cáceres M. Formulación de los objetivos específicos desde el alcance correlacional en trabajos de investigación. Rev Ciencia Latina. [Internet]. 2020; 4(2): 237- 247. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/73/46>
32. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. [Internet]. México: McGraw-Hill Interamericana; 2014. [Consultado 30 de May 2021]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
33. Vargas, Z. La investigación aplicada: una forma de conocer las realidades con evidencia científica. Rev Educación [Internet]. 2009; 33(1): 155-165. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44015082010>
34. Samanez Cardenas, Nelly. Uso de equipo de protección personal en profesionales de enfermería durante la atención a pacientes con Covid-19 en el servicio de emergencia en un hospital nacional del MINSA de Lima-2020. [Trabajo académico para optar el Título de Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres]. Lima: Universidad Norbert Wiener, 2020. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/4303>

35. Siurana JC. Los principios de bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Rev Veritas. [Internet]. 2010; 22: 121-157. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/veritas/n22/art06.pdf>
36. Piscocoya A. Principios éticos en la investigación biomédica. Rev. Soc. Peruana de Medicina Interna. [Internet]. 2018; 31(4): 159-164. Disponible en: <https://doi.org/10.36393/spmi.v31i4.10>

ANEXOS

ANEXO N° 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título de la investigación: “Conocimiento y uso del equipo de protección personal de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021”

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y el uso del equipo de protección personal de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de mandilones o trajes especiales de los</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre el conocimiento y el uso del equipo de protección personal de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021.</p> <p>Objetivos específicos: Determinar la relación entre el conocimiento del equipo de protección y la dimensión uso de mandilones o trajes especiales de los enfermeros en la atención de</p>	<p>Hipótesis general Existe relación significativa entre el conocimiento y el uso del equipo de protección personal de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021.</p> <p>Hipótesis específicas: Existe relación significativa entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de mandilones o trajes especiales de los enfermeros en la</p>	<p>Variable 1 Conocimiento respecto al uso del equipo de protección personal</p> <p>Dimensiones: Conceptos del EPP Elementos del EPP</p> <p>Variable 2 Uso del equipo de protección personal</p> <p>Dimensiones: Uso de mandilones o trajes especiales</p>	<p>Tipo de investigación Aplicada</p> <p>Enfoque Cuantitativo</p> <p>Método y diseño de investigación Método Deductivo Diseño Descriptivo Correlacional</p> <p>Población y muestra</p>

<p>enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021?</p>	<p>pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021.</p>	<p>atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021.</p>	<p>Uso de guantes protectores de látex o nitrilo</p> <p>Uso de lentes de seguridad y caretas de protección</p> <p>Uso de respiradores N°95 desechables</p> <p>Uso de gorro desechable</p>	<p>Población 70 enfermeros de Centro Quirúrgico</p> <p>La muestra se considerará como población finita.</p>
<p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de guantes protectores de látex o nitrilo de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021?</p>	<p>Determinar la relación entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de guantes protectores de látex o nitrilo de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021.</p>	<p>Existe relación significativa entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de guantes protectores de látex o nitrilo de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021.</p>		
<p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de lentes de seguridad y caretas de protección de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021?</p>	<p>Determinar la relación entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de lentes de seguridad y caretas de protección de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021.</p>	<p>Existe relación significativa entre el conocimiento del equipo de protección y la dimensión uso de lentes de seguridad y caretas de protección personal de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021.</p>		

<p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de respiradores N°95 desechables de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021?</p>	<p>Determinar la relación entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de respiradores N°95 desechables de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021.</p>	<p>Existe relación significativa entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de respiradores N°95 desechables de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021.</p>		
<p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de gorros desechables de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021?</p>	<p>Determinar la relación entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de gorros desechables de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021.</p>	<p>Existe relación significativa entre el conocimiento del equipo de protección personal y la dimensión uso de gorros desechables de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021.</p>		

ANEXO N° 2

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable 1: Conocimiento del equipo de protección personal

Definición Operacional: Es el conocimiento que tienen los enfermeros sobre el uso del equipo de protección personal para la atención de pacientes con Covid-19, en centro quirúrgico de una entidad privada, para prevenir o evitar el contagio, midiendo el conocimiento de los enfermeros, mediante un cuestionario validado y valorándolo como bueno, regular y malo (12).

Matriz operacional de la variable 1

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Conceptos del EPP	<ul style="list-style-type: none">▪ Finalidad y objetivo del uso del EPP▪ Composición del EPP▪ Colocación correcta del EPP▪ Retiro correcto del EPP	Ordinal	Bueno 9 - 12 puntos
Elementos del EPP	<ul style="list-style-type: none">▪ Uso de mascarilla quirúrgica y N95▪ Uso de guantes▪ Uso del protector de calzado▪ Uso del protector facial▪ Uso de mandilones▪ Uso del mameluco		Regular 5 - 8 puntos
			Malo 0 - 4 puntos

Variable 2: Uso del equipo de protección personal

Definición Operacional: Es el uso que dan los enfermeros al equipo de protección personal, durante la ejecución de sus procedimientos, para prevenir o evitar el contagio de Covid-19, en centro quirúrgico de una entidad privada, a través una lista de cotejo validada y valorando el uso como correcto e incorrecto (34).

Matriz operacional de la variable 2

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Uso de mandilones o trajes especiales Uso de guantes protectores de látex o nitrilo Uso de lentes de seguridad y caretas de protección Uso de respiradores N°95 desechables Uso de gorro desechable	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Características del mandil ▪ Cambio en caso de contaminación ▪ Descarte del mandil ▪ Manipulación de superficies ▪ Cambio en caso de contaminación o ruptura. ▪ Descarte de los guantes. ▪ Zonas de protección ▪ Desinfección y secado del protector ocular y facial ▪ Almacenamiento de protector ocular y facial ▪ Comprobación del sellado de la mascarilla ▪ Descarte de la mascarilla N95 ▪ Verificación de la colocación correcta. ▪ Cambio en situaciones de contaminación. ▪ Descarte del gorro 	Nominal Dicotómica	Incorrecto 0 - 11 puntos Correcto 12 - 24 puntos

ANEXO N° 3

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



CUESTIONARIO

Conocimiento del equipo de protección personal de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19

INTRODUCCIÓN:

Estimado(a) colega, la finalidad del presente cuestionario es obtener información del conocimiento del equipo de protección personal de los enfermeros de centro quirúrgico.

AUTORAS: Ibeth Katerin Lima Vilca y Dennys Mary Luna Quispe (2020).

INSTRUCCIONES:

Se plantean preguntas con diversas alternativas de respuesta, lea atentamente cada una y luego responda marcando con una "x" la que considere pertinente, se le agradece su sentido de colaboración y tiempo dado para el estudio.

DATOS GENERALES:

Años de servicio:

Menor a 5 años	<input type="checkbox"/>
De 5 a 10 años	<input type="checkbox"/>
Mayor a 10 años	<input type="checkbox"/>

Sexo:

Femenino	<input type="checkbox"/>
Masculino	<input type="checkbox"/>

Edad:

Menor de 30 años	<input type="checkbox"/>
De 30 a 39 años	<input type="checkbox"/>
De 40 a 49 años	<input type="checkbox"/>
Mayor de 49 años	<input type="checkbox"/>

1. **¿Qué finalidad cumple el uso de los EPP de barrera en el Covid-19?**
 - a. Disminuye las consecuencias de los accidentes e infecciones intrahospitalarias.
 - b. Ayuda a prevenir y disminuir el riesgo de adquirir infecciones hospitalarias en el personal.
 - c. No evita los accidentes laborales de exposición a fluidos.
2. **¿Cuál debería ser el EPP en el personal de salud que labora en el área Covid?**
 - a. Protector de calzado, monogafas, mandiles descartables, guantes quirúrgicos.
 - b. Mameluco o escafandra, protector facial, mascarilla filtrante, protector de calzado, guantes.
 - c. Mascarilla quirúrgica, mameluco, guantes, protector de calzado, protector facial.
3. **¿En qué lugar del servicio debe realizarse la colocación del EPP para la atención de pacientes Covid?**
 - a. La colocación de los EPP debe realizarse en una habitación fuera de la unidad de atención del paciente con Covid-19.
 - b. La colocación de los EPP debe realizarse en la unidad de atención del paciente con Covid-19, antes de realizarse un procedimiento.
 - c. No es necesario el uso de EPP para realizar una atención a un paciente con Covid-19.
4. **¿Qué tipo de agente se debe utilizar para el lavado de manos en un centro hospitalario según la OMS?**
 - a. Gluconato con clorhexidina al 3%, espuma.
 - b. Gluconato con clorhexidina al 4%, espuma, antiséptico.
 - c. Gluconato con clorhexidina al 2%, espuma.
5. **¿Qué tipo de mascarilla debe utilizar el personal de salud que atiende a pacientes con Covid-19?**
 - a. Mascarillas higiénicas.
 - b. Mascarillas filtrantes FFP₂, FFP₃, P₁₀₀
 - c. Mascarillas quirúrgicas.

- 6. Respecto al uso de guantes en pacientes con Covid-19, la OMS recomienda:**
- El uso prolongado de guantes para un grupo de pacientes con Covid-19.
 - Cambiarse los guantes en cada paciente, o si se pasa de una tarea sucia a otra limpia en el mismo paciente e higienizar las manos después de su descarte.
 - El uso de doble guante.
- 7. ¿Cuál es el fin del uso de protector de calzado?**
- Proteger los zapatos y pies de salpicaduras de fluidos.
 - Evitar la diseminación de microorganismos y virus adheridos a los calzados.
 - A y B
- 8. ¿Por qué debe ser usado el protector facial?**
- Para prevenir el contagio de Covid-19 por salpicaduras de secreciones orales, aerosoles.
 - Para evitar el contacto directo con el ambiente contaminado.
 - Porque es una barrera de protección específica.
- 9. El uso de mandilones, delantales está indicado en los siguientes escenarios:**
- Procedimientos que impliquen exposición al material no contaminado y estéril en las salas de hospitalización Covid-19.
 - Para la atención directa de pacientes con Covid-19.
 - En la atención de pacientes con Covid-19, indistintamente del procedimiento que se realizará.
- 10. ¿Cuál es el procedimiento correcto para colocarse el mameluco?**
- Abrir el mameluco, verificar que esté en buen estado, colocarse empezando por las extremidades inferiores y luego las superiores, subir el cierre hasta el pecho sin ajustar el gorro.
 - Verificar que el mameluco esté en buen estado, colocar primero las extremidades inferiores, subir el cierre hasta la cintura.
 - Abrir el mameluco, verificar que esté en buen estado, colocarse empezando por las extremidades inferiores y luego las superiores, subir el cierre hasta el pecho ajustando completamente el gorro.

11. ¿Cómo debe ser el ambiente y qué material necesario debe estar presente para retirarse el EPP?

- a. Un ambiente designado para tal fin con duchas, con un recipiente con detergente enzimático, con alcohol desinfectante, tachos rotulados para desechos biológicos.
- b. En el ambiente de colocación de EPP, con tachos rotulados para desechos biológicos, hipoclorito de sodio.
- c. Fuera de la unidad del paciente, alcohol desinfectante, tachos de residuos biológicos.

12. ¿Cuál es el procedimiento correcto para retirarse los EPPs?

- a. Retirarse los EPP sin un orden y realizar el lavado de manos al final.
- b. Quitarse los guantes primero, realizar el lavado de manos y retirarse los EPP.
- c. Higiene de manos con solución hidroalcohólica para retirarse uno a uno los EPP, siendo los guantes los últimos en ser desechados.

Gracias por su colaboración

**Hoja de respuestas del cuestionario de conocimiento del equipo de
protección personal de los enfermeros en la atención de pacientes con
Covid-19**

PREGUNTA	RESPUESTA
1	B
2	B
3	A
4	C
5	B
6	C
7	C
8	A
9	C
10	C
11	A
12	B

**Uso del equipo de protección personal de los enfermeros en la atención de
pacientes con Covid-19**

INTRODUCCIÓN:

Estimado(a) colega, la finalidad de la lista de cotejo que aplicaré, es obtener información del uso del equipo de protección personal de los enfermeros en centro quirúrgico.

AUTORA: Nelly Samanez Cardenas (2020).

INSTRUCCIONES:

Se plantean diversas alternativas de respuesta frente a la observación que se realiza del uso del equipo de protección personal, se le agradece su sentido de colaboración y tiempo dado para el estudio.

Uso de mandilones o trajes especiales		No	Si
1	Usa largos, impermeables a los fluidos, resistentes, desechables que impiden el máximo paso de partículas Covid-19.		
2	Retira de forma aséptica adecuada en las zonas correspondientes para este fin en bolsa roja los mandilones o trajes especiales.		
3	Cambia de inmediato cuando se presente contaminación visible con fluidos corporales durante el procedimiento con Covid-19.		
4	Si no son desechables en el proceso de lavado y desinfección se usa solución de hipoclorito al 0.5%.		
5	Lava con abundante agua el mandilón o traje especial para evitar que el hipoclorito residual debilite el material usado.		
Uso de guantes protectores de látex o nitrilo		No	Si

6	Usa guantes de látex o nitrilo para manipular a los pacientes enfermos o sospechosos de Covid-19.		
7	Cambia de guantes entre procedimientos, por lo tanto, no toca ni manipula los elementos y equipos que no sean necesarios.		
8	No toca las superficies ni áreas corporales que no estén libres de desinfección, o se les haya desinfección previa.		
9	Descarta los guantes contaminados en bolsa roja después de un procedimiento en el cual la contaminación fue mayor.		
10	Inactiva los guantes protectores de látex o nitrilo en un recipiente con hipoclorito al 0.5% y procede a descartarlos.		
Uso de lentes de seguridad y caretas de protección		No	Si
11	Usa lentes de seguridad, careta u otros dispositivos de protección cuando sea necesario proteger los ojos de aerosoles por COVID-19.		
12	Desinfecta o renueva entre procedimientos o signos evidentes de contaminación con hipoclorito al 0.5%.		
13	Lava el visor después de cada uso con abundante agua y solución desinfectante de su preferencia los lentes y caretas.		
14	Seca el visor con pañuelos faciales, usa toallas desechables después de atender a los pacientes con Covid.19.		
15	Almacena en un lugar seguro, en óptimas condiciones de seo y fácil acceso para el personal los lentes y caretas de protección.		
Uso de respiradores N°95 desechables		No	Si
16	Cubre la mascarilla en su totalidad con las manos, procede a espirar el aire suavemente, si se escapa debe colocar nuevamente y ajustar.		
17	Realiza una inspiración con la que la mascarilla debe deprimirse ligeramente hacia la cara como prueba de ajuste.		
18	Usa respiradores N95 desechables en boca y nariz que garantizan la protección necesaria contra material particulado del 95%.		

19	No se coloca una mascarilla N95 usada sin guantes y evitando tocar superficies para evitar la diseminación del virus al tocar y hablar.		
20	Descarta los respiradores N95 en bolsa roja para su posterior eliminación por el método de su elección.		
Uso de gorro desechable		No	Si
21	Usa gorro desechable para prevenir la entrada y caída de partículas virales contaminadas al uniforme por Covid-19.		
22	Se retira el gorro desechable de forma aséptica adecuada en zonas correspondientes para este fin en bolsa roja.		
23	Se cambia de inmediato cuando se presente contaminación visible con fluidos corporales durante el procedimiento.		
24	Descarta el gorro desechable en bolsa roja para su posterior eliminación el método de su elección.		

ANEXO N° 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El documento que se le otorga, contiene información necesaria con la cual usted podrá tomar la decisión de participar o no del proyecto que desarrollará el investigador, por medio de la Universidad Norbert Wiener, antes de tomar una decisión lee con detenimiento la información que se le brinda, a fin de que pueda comprender el estudio, antes de dar su consentimiento podrá realizar las preguntas respectivas que puedan absolver sus dudas, a fin de lograr la comprensión del estudio.

Título del proyecto: “Conocimiento y uso del equipo de protección personal de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en Centro Quirúrgico de una clínica, 2021”.

Nombres y apellidos del investigador: Yury Ivanof Espinoza Vilela

Propósito de la investigación: Evaluar la relación entre el conocimiento y la práctica de los enfermeros respecto al uso del equipo de protección personal en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una clínica, 2021.

Participación: Totalmente voluntaria y de carácter estrictamente confidencial.

Beneficios por participar: Contribuir con la obtención con información sobre los conocimientos que tienen los profesionales de enfermería del equipo de protección personal y su uso, que será de beneficio en el desarrollo de su labor profesional, mediante capacitaciones, además el investigador aportará con la elaboración de un video sobre el uso del equipo de protección personal, que le será entregado.

Inconvenientes y riesgos: La investigación no generará ninguna amenaza a su integridad física, solo se le solicitará responder al cuestionario vía virtual.

Costo por participar: No le demandará ningún gasto económico.

Remuneración: Su participación no generará ningún bono.

Confidencialidad: Los datos que otorgue, así como la información que se obtenga a partir del estudio, serán utilizados solo para los términos estipulados en el mismo

Renuncia: Podrá desistir de continuar en el mismo, en cualquier etapa de su desarrollo.

Consultas posteriores: De presentarse alguna duda al finalizar el estudio o posterior a ello, usted puede plantearlas para su absolución.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Luego de haber comprendido la información del estudio brindada por el investigador y siendo absueltas las dudas sobre el mismo, doy mi consentimiento para participar voluntariamente.

Lima, _____ de _____ del 2021

“Certifico que he recibido el consentimiento informado en mi correo electrónico”