

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



**Conocimiento y actitud de internos de enfermería sobre uso de
equipo de protección personal frente al COVID 19, Universidad
San Pedro - Piura 2021**

Tesis para obtener el título de licenciado en enfermería

Autor:

Calderón Piñín Edwin Thiltón

Asesora:

Vicuña de Bardales Vilma

0000-0002-2841-8260

Piura –Perú

2022

ACTA DE SUSTENTACIÓN



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N° 071 - 2022

Siendo las 16:00 horas, del día 18 de Abril del 2022, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CU, en su artículo 22°, se reúne mediante videoconferencia el Jurado Evaluador de Tesis designado mediante **RESOLUCIÓN DE DECANATO N.° 133 - 2022-USP-FCS/D**, integrado por:

Dra. Juana Arrestegui Alcántara	Presidente
Mg. Clodomira Zapata Adrianzen	Secretario
Dra. Elida Egberta Aranda Benites	Vocal

Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada **"Conocimientos y actitudes de internos de Enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, Universidad San Pedro-Piura 2021"**, presentado por el bachiller:

EDWIN THILTON CALDERÓN PIÑIN

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

Siendo las **17:00** horas se dio por terminada la sustentación.

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

Dra. Juana Arrestegui Alcántara
PRESIDENTE

Mg. Clodomira Zapata Adrianzen
SECRETARIA

Mg. Elida Aranda Benites
VOCAL

C.C.: Interesada
Expediente
Archivo.

DEDICATORIA

En esta tesis desarrollada en la universidad san pedro, es aquí donde se dio todo el esfuerzo tanto de las personas que me brindaron su ayuda como también mi esfuerzo por mejorar cada corrección, así mismo la paciencia y animo son quienes acompañan en aquellos momentos de crisis y felicidad, en este trabajo aprendí a ser más perseverante y ético profesional como también a escuchar a las personas que me brindaron ese apoyo.

Como primer punto agradezco a la Dra. vicuña de Bardales Vilma quien fue mi asesora durante todo el desarrollo de dicho trabajo, en el cual puse todo de mi empeño para lograr el objetivo, el cual se ve reflejado en mi esfuerzo que puse día a día con una finalidad de dar a conocer el conocimiento y actitud de los internos de enfermería.

AGRADECIMIENTO

Ante todo, darle gracias a Dios, por darme la gran fortaleza y sabiduría para seguir adelante creciendo como persona y como profesional cada día.

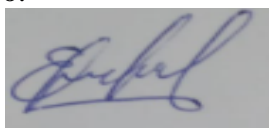
A mis padres, por su apoyo ilimitado y haber creído en mí, a sus consejos que han sido de gran importancia, al estar en los momentos más difíciles durante la trayectoria de mi carrera, ustedes son mi gran motivación para concluir mi carrera universitaria.

Ante mano agradezco infinitamente a mi Asesora. Dra Vilma Vicuña de Bardales, por su gran entrega y dedicación, conocimientos, su motivación en donde han sido fundamentales para mi formación como profesional e investigador.

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACION DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, Calderón Piñin Edwin Thiltón, con documento de Identidad N.º 78023963 autor de la tesis titulada “Conocimiento y actitud de internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, Universidad San Pedro - Piura 2021” y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

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



Piura, 08 febrero de2022

INDICE

ACTA DE SUSTENTACIÓN	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACION DE AUTENTICIDAD.....	v
Palabras Clave:.....	viii
Keywords	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	1
1. Antecedentes y fundamentación científica.....	1
2. Justificación de la investigación:	13
3. Problema	16
4. Conceptuación y operacionalización de las variables	17
5. Hipótesis alterna.....	18
6. Objetivos	18
METODOLOGÍA	19
1. Tipo y diseño de la investigación.....	19
2. Población y muestra	19
3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	20
4. Procesamiento y análisis de la información	23
RESULTADOS.....	24
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	32
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	35
REFERENCIA BIBLIOGRAFICA	37
ANEXOS	40

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características demográficas de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro – Piura 2021	24
Tabla 2. Conocimiento de los internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal según preguntas frente al COVID 19, Universidad San Pedro- Piura 2021.....	25
Tabla 3. Nivel de conocimiento de los internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, Universidad San Pedro- Piura 2021.....	27
Tabla 4. Actitud de los internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal según ítems frente al COVID 19, Universidad San Pedro- Piura 2021...	28
Tabla 5. Actitud de los internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, Universidad San Pedro- Piura 2021.....	30
Tabla 6. Relación entre nivel de conocimiento y actitud de los internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, Universidad San Pedro- Piura 2021.....	31

Palabras Clave:

Conocimiento, Actitud, Equipo de protección personal

Keywords

Knowledge, Attitude, Personal protection equipment

Línea de investigación

Línea de investigación	Epidemiología del cuidado en salud
Área	Ciencias médicas y de la salud
Sub-Área	Ciencias de la salud
Disciplina	Epidemiología

RESUMEN

El propósito fue comprobar la correlación entre el nivel de conocimiento y actitud de los internos de enfermería sobre uso del equipo de protección personal frente al COVID 19, Universidad San Pedro- Piura 2021. Es un estudio cuantitativo, analítica y correlacional, donde la población muestral estuvo integrada por 40 internos de enfermería del IX y X ciclo de la Universidad San Pedro. Los resultados hallados están las particularidades sociodemográficas según grupo etario, el mayor porcentaje pertenecen entre 20 a 29 años, la mayoría de la población son mujeres. El nivel de cognitivo de los internos de enfermería sobre uso del equipo de protección personal es bueno el 80% y regular el 20%. Según la actitud el 85% favorable y el 15% desfavorable. Al correlacionar el nivel de cognitivo y actitud de los participantes sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, a la prueba estadística de chi cuadrado de Pearson alcanza $p= 0.046$, siendo una correlación significativa entre las variables en estudio. Conclusión. Según los resultados son concordantes con la Hipótesis alterna.

ABSTRACT

The purpose was to verify the correlation between the level of knowledge and attitude of nursing interns on the use of personal protective equipment against COVID 19, Universidad San Pedro-Piura 2021. It is a quantitative, analytical and correlational study, where the sample population It was made up of 40 nursing interns from the IX and X cycles of Universidad San Pedro. The results found are the sociodemographic particularities according to age group, the highest percentage belongs to the ages of 20 to 29 years, the majority of the population are women. The cognitive level of nursing interns on the use of personal protective equipment is 80% good and 20% regular. According to the attitude, 85% favorable and 15% unfavorable. When correlating the cognitive level and attitude of the participants regarding the use of personal protective equipment against COVID 19, the Pearson chi-square statistical test reaches $p = 0.046$, being a significant correlation between the variables under study. Conclusion. According to the results, they are consistent with the alternative Hypothesis.

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

Coronavirus, es un grupo de virus especializados capaces de provocar Infección Respiratoria Aguda (IRA) en la población humana y se presentó como epidemia en el año 2002 con el síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-1), volviendo a presentarse en el año 2012 otro grupo de coronavirus conocida como el síndrome respiratorio del Medio Oriente (MERS-CoV) y en el 2019 se hace presente otra cepa del coronavirus en la ciudad de Wuhan perteneciente a la provincia de Hubei-China, denominado SARS-nCoV y posteriormente fue designado como SARS-CoV-2, dando origen a la enfermedad COVID -19 (Zhu N, et al 2019)

La transmisión de esta nueva enfermedad es a través aerosoles o gotas expelidas por vía respiratoria (mayor a 100um), también por contacto directo con escleras oftálmicas, mucosas de nariz y boca. El periodo de incubación promedio es de 7 días y con un rango de variación entre 2 a 14 días; por estas razones las personas que estuvieron en contacto con enfermos con esta patología deben aislarse por 13 días esperando alguna sintomatología que lo caracteriza a la enfermedad y si se presentan esperados se aíslan por otros 14 días y se deben realizar pruebas de RT-PCR.

Existe aproximadamente un 10 a 30% de las personas expuestas no llegaron a infectarse o no fueron propicio las condiciones para infectarse con esta nueva cepa del coronavirus del Covid-19, ya que tomaron las precauciones indicadas desde un inicio de su aparición del virus; dentro de estas medidas fueron la distancia social, tiempo de exposición, ambientes ventilados, protección de boca y nariz con mascarilla, susceptibilidad de la persona, suerte o azar, enfermedades agregadas a la edad, medicación, periodo de la enfermedad en que se encuentra la persona enferma.

El 11 de marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) explicó que era una pandemia global originada por COVID-19 constituyendo una Emergencia de Salud Pública importante a nivel Internacional (ESPII). Con fecha 01 de octubre de 2020, a nivel internacional se han reportado un total de 33.722.075 casos confirmados y 1.009.270 fallecimientos por COVID-19.

Durante estos meses de iniciado la pandemia, los hospitales a nivel mundial colapsaron por la presencia de pacientes afectados con la enfermedad de COVID-19 y casi la mitad de estas instituciones vieron interrumpido parcial o totalmente los servicios de atención en los servicios de consultorios externos.

A ello se agrega la precariedad en que se encuentra los sistemas de atención hospitalaria a nivel nacional, con grandes dificultades para la contratación y pagos de recursos humanos en salud y con muchas limitaciones de expansión rápida hacia los otros departamentos ya era muy difícil el control de la enfermedad donde se vio nuestra realidad y rápidamente fuimos ubicado unos de los países con alta tasa de mortalidad y morbilidad.

Por otro lado, se escasearon rápidamente los equipos de protección del personal de salud (EPP) que era indispensable en la atención de un escenario de pandemia, así como la implementación del uso de estos EPP; siendo esta situación planteada en casi todos los países del mundo y aún más en países en vías de desarrollo, a ello se agrega la capacitación a este grupo vulnerables que son el personal de salud incluido en este grupo a los internos de enfermería.

Equipo de Protección Personal (EPP)

Se precisa a todos los equipos, dispositivos o dispositivos especialmente diseñados y fabricados para proteger la totalidad o parte del cuerpo humano de los accidentes laborales o enfermedades que pueden contraer mientras brindan los cuidados a los enfermos con patologías transmisibles.

El EPP es un equipo completo de protección personal que se usa para prevenir la infección cruzada entre pacientes y personal de salud que brinda la atención

mientras dure el proceso de la enfermedad, como lo que está corriendo en estos tiempos de pandemia de COVID-19 como casos sospechosos o confirmado. La selección correcta de EPP ayuda a fortalecer la protección del personal, recomendando que la distribución se de en función de la evaluación de riesgos y características del servicio relacionadas con el manejo del paciente.

Según la Organización Mundial de la Salud (2020), incluye: guantes; mascarillas médicas (quirúrgicas), gafas, mascarillas y batas médicas. Además, la realización de ciertos procedimientos requiere el uso de máscaras autofiltrantes (también conocidas como máscaras de protección respiratoria o respiradores, es decir mascarar conocidas como N95 o equivalente así como un delantal protector del EPP que deben usar las personas que brindan cuidados a los enfermos con esta enfermedad del COVID -19 en los establecimientos de salud y en domicilios si así lo requieren para la atención de los enfermos tratando de priorizar su uso de acuerdo a las situaciones que se presentan durante la jornada laboral.

El equipo de protección personal (EPP), está compuesto indumentaria descartable con mangas que puede ser confeccionado de material desechable o algodón, protector bucal y nariz, conocido como mascarilla quirúrgico compuesta por tres capas y con tirillas en las cuatro esquinas para la sujeción firme, Respirador N95, FFP2 o equivalente*, para proteger los ojos lentes descartables o careta de material transparente, así mismo un gorro descartables y guantes (látex o nitrilo) desechables.

Consideraciones generales para el uso de EPP

- los servidores de salud asistenciales, antes de iniciar su jornada laboral debe tener en cuenta las condiciones de salud física y emocional ya que al usar el EPP estará protegido durante una jornada larga de 12 horas.
- El personal debe consumir alimentos y bebidas lo suficiente previo al ingreso al a la unidad de Covid-19.

- Haber realizado previamente pruebas de ajuste al respirador N95, FFP o similar acreditado por autoridades sanitarias garantizando su ajuste con la anatomía y condiciones físicas del trabajador
- Si fuera posible no debe haber vello facial, maquillaje u ornamento que pueden interferir el uso correcto de EPP
- La colocación y retiro de EPP debe ejecutar en ambientes específicas consignadas para dicha actividad, además; se debe contar con infografía acerca de los procedimientos; con el fin de minimizar riesgos de contaminación.
- Periódicamente se debe realiza la retroalimentación acerca de la técnica de colocación y retiro del EPP asegurando el cumplimiento de la secuencia a seguir.
- El personal de salud antes de colocarse el EPP, debe ejecutar la verificación del equipo este completo así como su integridad.
- Por otro lado, antes de colocarse el EPP debe hacer higiene de manos teniendo en cuenta los pasos de la técnica de asepsia médica.

En cuanto a la colocación del equipo de protección personal

De acuerdo a la descripción anterior, esto dependerá del tipo de equipo requerido. Si se requieren precauciones de contacto, protección para los ojos y gotas o aerosoles, se debe continuar la secuencia predeterminada para garantizar un manejo óptimo, reducir el riesgo de exposición y no interferir con la ejecución de los procedimientos de cuidado del operador. Para la colocación de los EPP debe existir un marcador y zona específica, incluyendo material visual o soporte que facilite el orden del protocolo

Protocolo de colocación de EPP:

El primer paso del protocolo es retirarse todos los accesorios personales que lleva en la muñeca, así como teléfono celular, bolígrafos, entre otros.); seguido de lavado de manos con agua y jabón o el uso de solución a base de alcohol gel >60%.

Luego continua con la colocación de la bata con manga larga impermeable desechable o de tela y cuenta con tirillas de sujeción en la parte del cuello y cintura.

Posteriormente se coloca cubrebocas quirúrgico triple capa verificando las partes internas y externas que debe cubrir nariz y hasta barbilla, debiendo sujetarse únicamente por las cintas elásticas ajustándose en la parte superior y en el puente de la nariz

Si en el ambiente se detecta procedimientos generadores de aerosoles deben utilizar respirador N95/ FFP2 o equivalente que garantice un adecuado sellado reconocida por autoridades sanitaria competente.

Si es necesario el uso de protector ocular (goggles o careta), se coloca primero para proteger los ojos y luego la careta pasando el elástico por la parte posterior de la cara, asegurando el sello apropiado, verificando que no haya interferencia con el sellado del respirador en caso de que sea necesario este equipo.

Continúa colocándose el gorro descartable cubriendo todo el cabello, incluyendo las orejas (opcional en casos de áreas generadores de aerosoles)

Posteriormente se coloca el par de guantes descartables que debe proteger las empuñaduras de la bata para prevenir la contaminación

En situaciones de procedimientos que necesiten de ambiente estéril (ej. Mediante un procedimiento quirúrgico se coloca un catéter venoso), debe utilizar una bata y guantes estériles; mientras en procedimientos del manejo de vía aérea deben utilizar doble guante. Si en algún momento ocurra rompimiento de los guantes hacer inmediato, procediendo al lavado de manos con agua y jabón o bien alcohol gel que puede reemplazar y continuar el procedimiento previo nuevo calzado de guantes estériles.

Según un estudio realizado por Jiménez, T. y Mite, G. (2016) en Guayaquil, el propósito fue identificar el uso de barreras protectoras durante la práctica por parte de estudiantes de enfermería. La muestra fue de 80 participantes de los ciclos 3, 4 y 5 del estudio. Utilizo una encuesta que consta de preguntas y guías de observación. Los resultados de la encuesta arrojaron que el 85% de los participantes

conocían el protocolo de bioseguridad y el 65% manifestó haber actualizado la información acerca de estas medidas, lo cual era consistente con el uso del material que constituye el equipo de protección en un 80%, y señaló que el 39% de los estudiantes no cambiaron el delantal cuando sabían que estaba contaminado. Otro hallazgo importante es que el 85% de los estudiantes se sienten incómodos al usar estas barreras. Concluyeron que la mayoría de los participantes del estudio usaban barreras protectoras, aunque no estaban disponibles continuamente en los servicios de la unidad.

Por su parte, Payahuanca, B. (2019) realizó un estudio en la localidad de Puno-Perú para establecer el conocimiento de las medidas de bioseguridad para estudiantes de enfermería que ingresan a la práctica hospitalaria. La investigación fue descriptiva, simple y transversal; la muestra estuvo compuesta por 100 participantes, utilizó el muestreo de conveniencia no probabilístico. Los hallazgos encontrados fueron que el 19% de las personas tienen un buen nivel cognitivo sobre medidas de bioseguridad, el 70% de los participantes tienen conocimientos convencionales y el 11% de las personas carecen de medidas de bioseguridad, medidas preventivas o medidas preventivas generales, dimensiones y principios conceptuales limpieza y desinfección de materiales, así como el manejo y eliminación de residuos y exposición ocupacional; concluyendo que los estudiantes de enfermería tienen un mayor porcentaje un nivel cognitivo regular.

Protocolo para retirarse el equipo de protección personal (EPP)

Al retirarse los elementos empleados como parte del EPP, este momento se considera de mayor riesgo de contaminación y por esta razón es de vital importancia tener en cuenta los siguientes pasos.

Identificar las zonas del EPP de mayor contaminación o estuvo más tiempo en contacto con los enfermos, como es la parte anterior y las mangas del EPP así como los guantes descartables.

Las zonas cubiertas por mucosas como los ojos, boca y nariz constituyen un lugar de acceso para el contagio, siendo necesario realizar en la fase final para retirárselos elementos de protección facial y los lentes protectores

La serie de secuencias para el retiro de los componentes del EPP es:

Desinfecte los guantes con una solución de alcohol en gel >60 % o toallitas con alcohol.

La extracción de los guantes se realiza de forma lenta y segura de la siguiente manera: Comience pellizcando el guante (con la otra mano enguantada) entre la palma y el área de la muñeca.

Retire el guante de su muñeca hasta que gire y se enrolle alrededor de sus dedos. Pellizca con tu mano medio enguantada ahora

Con la mano ahora medio enguantada pellizque y sujete la mano totalmente enguantada entre la palma y la muñeca.

De igual manera realice en la otra mano despegando el guante de la muñeca hasta que rote y envuelva los dedos.

Luego que ambas manos están medio enguantadas retirar el guante de una mano por completo cogiendo la parte externa del guante y desplegando de la mano.

De igual manera se realiza para la otra mano que esta media colocada el guante y agarrando la parte interna del mismo retirar todo, luego descartar los guantes.

Realice lavado de manos con agua y jabón o solución de alcohol gel >60%.

Retire el mandil con mangas en forma pausada y minuciosa de la siguiente forma:

Tirar suavemente las cintillas del cuello y de la cintura para que se desate el nudo

Usando sus hombros en un movimiento circular, intente deslizar la bata sobre sus hombros, luego mueva sus brazos hacia arriba.

Inserte sus dedos debajo del puño opuesto con su mano dominante, luego jale parte de la manga hacia atrás para cubrir su mano y mueva la manga opuesta con la mano cubierta para cubrir la mano visible.

Pon tu mano en el medio y comienza a enrollar el vestido para envolverlo por fuera, extiende tu mano, solo toca el interior del vestido y sepáralo del cuerpo.

Deseche la bata de manga larga impermeable descartable en el contenedor designado.

Si es una bata de algodón, póngala en un recipiente para llevarla a la lavandería.

Use una solución de gel de alcohol al 60% para la higiene de las manos.

Inclina tu cabeza hacia adelante 15°, si lo usas quita la funda de atrás hacia adelante (opcional si la has colocado), asegúrate de que no toque su superficie exterior ni toque tu piel y deséchala en el recipiente designado

Realizar higiene de manos con una solución a base de alcohol gel >60%

Quítese la mascarilla quirúrgica inclinando la cabeza hacia delante 15°, asegúrela con una goma elástica, trate de no tocar la parte exterior de la mascarilla y deséchela en un contenedor de basura especial

- cuando se realiza algún procedimiento que genere aerosoles se debe retirar el respirador N95/ o equivalente de acuerdo al protocolo indicado.

- Luego debe proceder al lavado de manos con jabón y agua o con solución a base de alcohol gel >60%

Cuando se utiliza la bata de algodón con manga larga, debe tener en cuenta los siguientes pasos para retirar después de un procedimiento:

Se sugiere usar una bata de preferencia por procedimiento o por lo menos dos veces por turno en áreas críticas; también se tienen que considerar cuando se observa que la bata se encuentra mojada, manchada o deteriorada, el cambio debe ser inmediatamente. Está recomendada el lavado en maquina con agua caliente (60 °C a 90 °C) y detergente para ropa.

Disposición del equipo de protección personal retirados después de un procedimiento se hará de acuerdo a la siguiente clasificación:

- Guantes, batas desechables, mascarillas quirúrgicas. Se almacenarán en bolsas de colores según el color de la institución. No se requieren bolsas rojas a menos que estas prendas contengan sangre u otros fluidos corporales. Protección ocular (gafas o pantalla facial). Deben almacenarse en contenedores y enviarse a áreas designadas para su limpieza y desinfección siguiendo procedimientos estandarizados. Para este procedimiento se sugiere emplear una solución de hipoclorito de sodio al 0.5%.
- Respiradores N-95 por su alta demanda en estos tiempos se han escaseado a nivel mundial; por lo que se recomienda que este tipo de insumo debe emplear los protocolos de reprocesamiento que están puntualizados a nivel internacional por la autoridad sanitaria competente, con el propósito de cumplir con el proceso y la integridad del filtro (ej con vaporizador de peróxido de hidrógeno)
- Dentro del protocolo de procesamiento se deben incluir los siguientes elementos para el manejo y transporte:

El equipo de salud debe marcar su nombre o número de identificación designado en su respirador N95 con tinta indeleble antes de usarlo en atención clínica para el registro y seguimiento del acuerdo de reprocesamiento, y el número de ciclos no excederá el límite aceptable.

En cuanto al respirador N95 en una bolsa municipal, que ha sido desechada en su área de trabajo para este propósito. La bolsa debe tener una etiqueta que indique la función.

Una vez que la bolsa esté llena, estará lista para ser sellada y transportada al área de descontaminación. Debe colocarse en un segundo paquete, que debe estar etiquetado como material biológico potencialmente infeccioso y etiquetado de acuerdo con el acuerdo.

Los manipuladores designados deben usar equipo de protección personal, incluidas máscaras quirúrgicas, gafas protectoras (máscaras o gafas protectoras), batas y guantes.

La persona designada para su manipulación deberá colocarse equipo de protección personal consistente en cubrebocas quirúrgico, protección ocular (careta o goggles), bata y guantes.

Lo referente a respiradores N95 deben ser examinados mediante la visión para detectar aquellos que tienen fallas serán desechados como son: mancha con (sangre, fluidos corporales, maquillaje, etc.), así mismo si se detecta roturas en el filtro o de las bandas elásticas; también serán desechados. Además, estos respiradores no pueden ser sometidos a discontinuación y lo único que se realiza es desechar según el cumpliendo con las políticas institucionales.

Según Alayo, D. y Diestra, G. (2015) realizaron un estudio con el propósito de establecer el nivel cognitivo y actitud de bioseguridad en internas de enfermería. Donde obtuvieron los siguientes resultados: Del total de la muestra estudiada, el 80.6% mostraron un nivel cognitivo regular, el 12.9% como bueno y 6.5% con un nivel cognitivo malo. En cuanto a actitud del total de participantes, el 58.1% de los presento actitud favorable acerca de las normas de bioseguridad, un 41.9% con actitud desfavorable; no hubo correlación significativa entre las variables nivel cognitivo y actitud frente a bioseguridad. ($p > 0.05$)

Por otro lado, Cañedo (2003) describe que el conocimiento posee 4 componentes, el sujeto, el objeto por conocer, las relaciones con otros, los sistemas de representaciones y de abstracción que es hacer el presente algo en la imaginación por medio de palabras o figuras.

Asimismo, el conocimiento es el estímulo o legado de conocimientos e información que poseen los individuos, comunidades e instituciones en situaciones o momentos específicos, según los acervos tradicionales (Florida, 2003, p. 33). Para Andreu y Sieber, citado por Borroto, 2007, refiere que la cognición posee 3 características: primero, es personal, que tiene origen y existe en las personas, absorbiendo aún más a través de su experiencia; segundo, su uso, puede repetirse sin el consumo de su conocimiento. El consumo, que se puede evaluar, se puede juzgar si es bueno o malo, y la tercera característica vale de guía para las acciones de los sujetos.

Por su parte, Cañedo (2003) considera que el conocimiento tiene 4 componentes, a saber, el sujeto, el objeto a conocer, la relación con los demás, el sistema de representación y el sistema de abstracción, es decir, convertir el presente en una cosa imaginaria a través de palabras o cifras.

Tipos de conocimiento

- a. El conocimiento cotidiano: se considera al saber cotidiano como el más antiguo de todos y podemos suponer que ha existido desde la creación de la humanidad. A veces también se le llama "sentido común", a veces "conocimiento vulgar" o incluso "conocimiento precientífico". Las dos últimas afirmaciones son inaceptables: la primera es una desvalorización, y la segunda es demasiado amplia porque existen otras formas de conocimiento además del conocimiento cotidiano, que también preceden cronológicamente a la ciencia, mitos y la filosofía
- b. Conocimiento mitológico: En este tipo de conocimiento incluimos una amplia gama de preocupaciones humanas, desde la superstición hasta los mitos y las religiones monoteístas, las cuales, aunque diferentes entre sí en muchos aspectos, tienen diferentes formas de conocimiento que constituyen conocimiento que el conocimiento ordinario. Los hechos son como sigue. (Cazaú, 1997, pp. 8-10).
- c. Conocimiento filosófico: Hay una distinción entre la filosofía occidental y la filosofía oriental, el comienzo del conocimiento filosófico que aquí llamamos está relacionado con el primero, porque la filosofía oriental representa una transición, e incluso el propio conocimiento filosófico está profundamente inmerso en el conocimiento mítico-religioso. Cuando comprendemos y construimos conocimiento filosófico, también podemos hacerlo de manera sistemática, metódica, analítica y crítica, pero, como objetos de estudio, no se puede palpar lo intangible (Fernández, 2009, pp. 2,3, 9-12).
- d. El conocimiento científico es racional y empírico. Esta característica del conocimiento filosófico de estar organizado en un sistema jerárquico mutuamente deductivo es lo que llamamos aquí racionalidad, y es lo que el

conocimiento científico hereda de la filosofía. Algunos autores incluso consideran esencial esta característica en la ciencia: reservamos el término "ciencia" como conocimiento general y sistemático, es decir, todas las proposiciones específicas se derivan de unos principios generales.

En cuanto a actitud, se puede definir como un cierto grado de capacidad mental y neurológica para organizar a través de la práctica, ejercer influencias directivas o dinámicas, un sistema estable de valoraciones positivas o negativas, sentimientos emocionales y una tendencia para actuar positiva o negativamente hacia los objetos sociales (Briñol, et al, 2001).

Las actitudes se obtienen durante el proceso de socialización a través del cual se internalizan lo bueno o lo malo, lo que gusta o lo que no. Posteriormente, con el transcurrir del tiempo, se reforzaron actitudes que permitieron al ser humano filtrar información en algún momento de su vida, facilitándole el gusto y/o rechazo de la información (Dawes, 1983).

Por lo tanto, las actitudes son necesarias porque afectan el comportamiento humano y porque las actitudes no son innatas, se forman ya sea a través de un proceso de aprendizaje o a través de la experiencia directa con el objeto de la actitud (Einstein, 2000). Como mencionan Moreno, Martínez y Alonso (2006), las actitudes tienen 3 componentes: Los componentes cognitivos se refieren a las creencias, valores, ideas y perspectivas de una persona. Componente afectivo, se refiere a las emociones y sentimientos asociados con un objeto en particular. El componente conductual se refiere a la tendencia a actuar o reaccionar ante un objeto de cierta manera. (Olson y Zanna, 1992). Reyes, M. y Tipantuña P. (2017)

2. Justificación de la investigación:

La COVID 19 es un proceso infeccioso originada por un coronavirus que se ha identificado como un nuevo virus que viene afectando a la humanidad a nivel mundial. Inicio el brote en la ciudad de Wuhan (China) en diciembre de 2019 y actualmente se ha denominado como pandemia afectando a todos los países del mundo.

Un porcentaje muy alto (alrededor de 80%) que fueron afectados lograron recuperarse de esta enfermedad sin recurrir a hospitalización; sin embargo 1 de cada 5 personas que contrajeron la COVID-19 presentaron cuadros graves con dificultad respiratoria llevando a complicaciones que muchas veces terminaron falleciendo.

El grupo más vulnerable fueron las personas mayores de 60 años y los que padecían enfermedades crónicas no transmisibles como hipertensión arterial, diabetes o cáncer, así como afecciones a nivel cardiaco y pulmonar, quienes tenían más posibilidades de desencadenar cuadros graves. Sin embargo, cualquier otro grupo poblacional podría contagiarse con en la enfermedad del COVID- 19 y desencadenar cuadros graves con esta enfermedad descrita.

La principal forma de transmisión de la COVID-19 es a través de las gotículas respiratorias emanadas por una persona enferma con síntomas como la tos , fiebre, cansancio o presentan solo síntomas leves y no sienten enfermos, siendo el contagio en las días de incubación de la enfermedad.

Para enfrentar a esta tragedia mundial frente al COVID 19, los primeros que tenían que enfrentarse con esta enfermedad fueron el personal de salud y en ese grupo importante de primera línea estuvieron el personal de enfermería “combate” y por la gran demanda de pacientes afectados muchos países optaron por solicitar la presencia de estudiantes de enfermería del último año académico para cubrir los cuidados de enfermería de los pacientes afectados.

En nuestro país, también hubo la necesidad de solicitar los servicios de los estudiantes de enfermería del último año; sin embargo, esta población aún necesita el apoyo del profesional de enfermería y dentro de ese rubro están las medidas de bioseguridad por el escaso conocimiento sobre el uso de equipo de protección personal con el riesgo de poder adquirir la enfermedad del COVID 19.

Por otro lado, pocos son los estudiantes de enfermería que se presentaron a brindar sus servicios y estamos en la necesidad imperiosa de brindar información actualizada sobre esta enfermedad y los cuidados en el uso de equipamiento de protección personal, porque no se sabe hasta cuándo estará presente esta pandemia en el mundo y se tuvo que recurrir como último recurso en caso de situación extrema y siempre con carácter voluntario para que acudan los estudiantes del último año académico para que apoyen a los profesionales de salud que no se abastecen para la atención de los pacientes en vista que se fueron incrementando día a día y por lo tanto, hay una necesidad de que los estudiantes estén utilicen el protocolo específico especialmente en el uso del equipo de protección personal, de esta forma se garantiza en todo momento su propia seguridad, así como de los pacientes y sus familias.

Al iniciar el año académico 2020- 0, la Universidad San Pedro filial Piura, según convenio con las entidades del Ministerio de salud y EsSalud, fueron enviados los internos de enfermería para cumplir la última etapa de su formación académica a diferentes establecimientos de salud como Hospital II-2 Sullana, Hospital Jorge Reátegui delgado- Piura, Hospital Santa Rosa- Piura y Hospital de Paita; sin embargo al presentarse la pandemia de COVID 19, el estado peruano se vio obligado a declarar cuarentena a nivel nacional, donde se vieron afectados y fueron retirados de la práctica preprofesional hasta nuevo aviso.

Frente a esta situación presentada y como no se sabe cuándo concluye, y con fecha 03-08-2020, a través de un Decreto de Urgencia se presentó una propuesta de incorporar el próximo año 2021 a la práctica del Decreto de Urgencia 020- 2020, que establece medidas excepcionales y temporales que coadyuven al cierre de brechas de recursos humanos en salud para afrontar la pandemia por la COVID -

19, para garantizar una adecuada disponibilidad y distribución de personal de la salud en los diferentes niveles de atención, a fin afrontar la pandemia por la COVID-19.

Según el artículo 2. En cuanto a la reanudación de actividades y financiación de los internos de ciencias de la salud, se establece el inicio o la reanudación gradual de las actividades de los pasantes de ciencias de la salud durante el año 2020, en las instituciones del Ministerio de Salud, cuyo público a 15 de agosto de 2020, instituciones, gobiernos regionales, Sanidad Servicios y Seguro Social de Salud de la Policía Nacional y Fuerzas Armadas del Perú - EsSalud. Para tal efecto, las entidades antes mencionadas dotarán, con carácter excepcional para el ejercicio 2020, de personas para dotar de equipos de protección a los internos de ciencias de la salud en los establecimientos de salud, que desarrollen sus actividades de acuerdo con el nivel de riesgo y la normativa vigente. Asimismo, indicó que la emergencia sanitaria por el COVID-19 se ha extendido hasta julio de 2021.

Los internos de enfermería, a los que se refiere esta regla tienen derecho a una asignación mensual equivalente al salario mínimo vital, además cuentan con un seguro de salud, provisto como afiliados ordinarios a través del Seguro Social de Salud - EsSalud y de conformidad con la resolución a que se refiere el primer Suplemento Final de requisitos. para obtener un seguro de vida.

Frente a esta situación es necesario saber cuánto conoce sobre el uso de equipo de protección personal cuando se brinda cuidados de enfermería frente a una situación crítica que atraviesa la humanidad en el mundo frente al COVID 19.

El presente estudio de investigación se justifica por las siguientes razones:

- Relevancia teórica, el presente estudio favorecerá la recopilación de las informaciones recientes sobre la pandemia del COVID-19 a los que podrán estar expuestos los internos de enfermería una vez que reanudan sus prácticas profesionales. Además, establecerá un espacio de reflexión y toma de disposiciones para prevención frente al CODVID-19.
- Relevancia social, va a contribuir en la sensibilización de las autoridades de la universidad y salud con la finalidad de la implementación de los equipos

de protección personal para los internos de enfermería como parte del equipo de salud, ya que este grupo ocupacional se encuentra en primera línea frente al COVID-19.

- Relevancia práctica, el estudio de investigación aprobará las autoridades la universidad y de salud la ejecución de un programa de capacitación para los estudiantes de enfermería sobre protocolo frente al COVID-19.
- Relevancia metodológica porque se elaborará un instrumento para medir el nivel cognitivo y actitudes de los internos de enfermería frente al COVID-19 que será de utilidad en próximos estudios

3. Problema

¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y actitud de internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, Universidad San Pedro- Piura 2021?

4. Conceptuación y operacionalización de las variables

Definición conceptual de variable	Dimensiones	Indicadores	Tipo de escala de medición
<p>Nivel de conocimiento sobre COVID-19.</p> <p>Es el conjunto de información que posee la persona y pueden ser claros, precisos, ordenados, sobre la correspondientes a la transmisión del covid-19</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Modo de contagio • Manifestaciones clínicas • Grupos de riesgo • Medidas preventivas • Colocación y retiro del EPP 	<p>Preguntas:</p> <p>1, 2, 4 3 5,6 7,8,9,10,11,12,13,14,15</p>	<p>Nominal</p>
<p>Actitudes frente al COVID-19</p> <p>Conductas protectoras con el propósito prevenir el Covid-19</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Colocación del equipo de protección personal. • Retiro del equipo de protección personal. 	<p>1,2,3,4,5,6,7 ,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20</p>	<p>Nominal</p>

5. Hipótesis

Hipótesis alterna

Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud de internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, Universidad San Pedro- Piura 2021.

Hipótesis nula:

No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud de internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, Universidad San Pedro- Piura 2021.

6. Objetivos

Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, Universidad San Pedro- Piura 2021.

Objetivos Específicos

- Identificar el nivel conocimiento de los internos de enfermería sobre la enfermedad del COVID-19 de la Universidad San Pedro- Piura.
- Identificar el nivel conocimiento de los internos de enfermería sobre equipo de protección personal frente al COVID-19 según dimensiones, de la Universidad San Pedro- Piura.
- Identificar las actitudes de los internos de enfermería sobre equipo de protección personal frente al COVID 19, de la Universidad San Pedro- Piura.
- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los internos de enfermería sobre equipo de protección personal frente al COVID-19, de la Universidad San Pedro- Piura

METODOLOGÍA

1. Tipo y diseño de la investigación

Tipo de investigación

El presente trabajo de investigación según su enfoque o paradigma es de tipo cuantitativa, porque se estudió la correlación entre variables cuantificadas, además de ser observable, medible y replicable, empleando un lenguaje con claridad matemática y con estudios estadísticos. Las variables cuantificadas fueron conocimiento y actitud del personal de enfermería.

Según su finalidad fue una investigación básica o pura porque busca el conocimiento por medio de la recolección de datos que profundizaron en otros estudios de investigación y lo que permitió contrastar con los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación.

Por el método utilizado, es una investigación analítica, porque analiza las definiciones relacionadas con el tema en estudio, para estudiar sus elementos en forma detallada para poder comprender con mayor profundidad, desagregando sus elementos, lo que permitió llegar a conclusiones.

Diseño de investigación

Según el diseño, fue correlacional porque se asoció entre las dos variables en estudio.

2. Población y muestra

Población:

Fue integrada por 40 internos de enfermería del IX y X ciclo de la Universidad San Pedro- Piura 2021.

Muestra:

Se consideró a toda la población por ser un número significativo

Criterios de inclusión t Exclusión**Inclusión:**

- Internos de enfermería del IX y X ciclo de la USP
- Estuvieron matriculados en el periodo 2021-1
- Acepten participar en el estudio

Exclusión:

- Internas de enfermería que no pertenecen a la USP
- Que desean participar en el estudio

3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó la técnica la encuesta y el instrumento utilizado fue el cuestionario elaborado por el autor en base a la normativa de EPP del Ministerio de Salud. Directiva Sanitaria para el uso de Equipos de Protección Personal (EPP) para los trabajadores del Hospital Santa Rosa – Lima Perú. 2020, y de la OMS 2020 sobre COVID 19, así mismo se aplicó en forma virtual por contar los correos electrónicos de los internos de enfermería y aula virtual de la USP.

Nivel de conocimiento sobre equipo de protección personal frente a COVID 19 Cognitivo (en sus dimensiones: generalidades, diagnostico, sintomatología, medidas preventiva, colocación y retiro de EPP)

El cuestionario contiene 15 preguntas con respuestas múltiple, cada respuesta correcta tiene un valor de 1 punto y respuesta incorrecta es igual a 0 puntos.

Obteniendo la calificación con la siguiente puntuación

Nivel de conocimiento	Puntaje
Bueno	11- 15
Regular	06-10
Malo	00-06

Actitudes frente a COVID 19

Se ha considerado 20 ítems, de los cuales 10 ítems sobre sobre colocación del EPP y 10 ítems retiro del EPP y para las respuestas se utilizará la escala de Likert

Para ítems

(Totalmente de acuerdo= 4, De acuerdo=3, Desacuerdo= 2, Totalmente en desacuerdo= 1)

Obteniendo la calificación con la siguiente puntuación

Actitud	Puntaje
Favorable	60 - 80
Desfavorable	1 - 59

Validez y fiabilidad del instrumento

Validado con prueba binomial $P = 0.000$ y la Alfa de Cron Bach $0,830$. Se trabajó con la estadística descriptiva, para exposición de los resultados y para la contrastación de la hipótesis se utilizó la Chi Cuadrado.

Para la recolección de datos se procedió de la siguiente manera:

- a) Se ha solicitado la autorización correspondiente para la recogida y se ha dirigido a la solicitud al director de la Universidad San Pedro Filial Piura.
- b) El consentimiento informado se aplicó a todos los sujetos de investigación para asegurar los principios de bioética (autonomía) y obtener autorización.
- c) La aplicación de los instrumentos tuvo una duración promedio de 30 minutos, leyendo y aclarando los ítems y dar el tiempo para que marquen sus respuestas.
- d) El cuestionario fue aplicado en el mes de marzo del presente año, en el horario de mañanas de lunes sábado.

4. Procesamiento y análisis de la información

Los datos recolectados fueron procesados en el programa SPSS versión 24, con lo que se creó la base de datos respectiva.

Para el análisis de los resultados se elaboró tablas, tanto numérica como porcentual. Para identificar la correlación de las variables en estudio se calculó con el coeficiente de Pearson.

RESULTADOS

Tabla 1

Características demográficas de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro-Piura 2021

Datos generales	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
Entre 20 y 24 años	11	27.5
Entre 25 y 29 años	20	50.0
Entre 30 y 34 años	3	7.5
Entre 35 y 39 años	2	5.0
Entre 40 y 44 años	2	5.0
De 45 años a mas	2	5.0
Total	40	100.0
Sexo		
Masculino	9	22.5
Femenino	31	77.5
Total	40	100.0

En la tabla 1, muestra las características sociodemográficas de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro- Piura 2021. En relación a edad el 50% tienen entre 25 a 29 años, el 27,5% entre 20 a 24 años, el 7,5% de 30 a 34 años, el 5% de 35 a 39 años, el 5% de 40 a 44 años, el 5% más de 45 años. El 77,5% son mujeres y el 22,5% varones.

Tabla 2

Conocimiento de los internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal según preguntas frente al COVID 19, Universidad San Pedro- Piura 2021

N°	Preguntas	respuestas				Total	
		incorrectas		correctas		f	%
		f	%	f	%		
1	¿Cuál es el concepto de COVID-19?	4	10.0	36	90.0	40	100.0
2	¿Cómo puede contraer una persona la enfermedad por el virus del COVID-19?	3	7.5	37	92.5	40	100.0
3	¿Quiénes tienen un alto riesgo de enfermarse gravemente si contraen el coronavirus?	9	22.5	31	77.5	40	100.0
4	¿Cuáles son los síntomas de la enfermedad del COVID-19?	34	85.0	6	15.0	40	100.0
5	¿Cómo puede usted prevenir la enfermedad del virus COVID-19?	0	0.0	40	100.0	40	100.0
6	¿Qué medidas preventivas debe utilizar al atender a pacientes con enfermedad de COVID-19?	2	5.0	38	95.0	40	100.0
7	¿Cuáles son los elementos de EPP antes de ingresar a su práctica hospitalaria frente a la pandemia del covid-19?	2	5.0	38	95.0	40	100.0
8	¿Qué consideraciones se debe tener en cuenta antes del uso del EPP?	7	17.5	33	82.5	40	100.0
9	¿Cuál es el tiempo máximo recomendado que un trabajador debería tener puesto el traje de protección personal?	6	15.0	34	85.0	40	100.0
10	Como parte del equipo de protección personal, ¿Se debe utilizar máscaras N-95?	0	0.0	40	100.0	40	100.0
11	¿En qué momento se retira el equipo de protección personal?	9	22.5	31	77.5	40	100.0
12	¿Cuál es el EPP necesario para la desinfección del ambiente del paciente con COVID-19?	38	95.0	2	5.0	40	100.0
13	Con respecto al uso de guantes es correcto	3	7.5	37	92.5	40	100.0
14	¿Cuál es la finalidad del uso de la mascarilla?	10	25.0	30	75.0	40	100.0
15	¿Cuándo se debe utilizar los elementos de protección ocular?	10	25.0	30	75.0	40	100.0

En la tabla 2, presenta el conocimiento de los internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal según preguntas frente al COVID 19, de acuerdo a los ítems planteados , 87,2% respondieron en forma correcta con un porcentaje por encima del 75% de los participantes, obteniendo el máximo puntaje los ítems como se puede prevenir la enfermedad del virus COVID-19 y el uso de la máscara N95 y el puntaje más bajo en respuesta incorrecta fueron cuál es el EPP necesario para la desinfección del ambiente del paciente con COVID-19 con el 5% y cuáles son los síntomas de la enfermedad del COVID-19 el 15% de entrevistados.

Tabla 3

Nivel de conocimiento de los internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, Universidad San Pedro- Piura 2021

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Malo	0	0.0
Regular	8	20.0
Bueno	32	80.0
Total	40	100.0

En la tabla 3, se expresa en términos generales el nivel conocimiento de los internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, el 80% es bueno, el 20% es regular.

Tabla 4

Actitud de los internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal según ítems frente al COVID 19, Universidad San Pedro- Piura 2021

Nº	Í T E M S	respuestas en Escala de Likert								Total	
		Totalmente de acuerdo		De acuerdo		Desacuerdo		Totalmente en desacuerdo		f	%
		f	%	f	%	f	%	f	%		
1	Es importante retirar todos los aditamentos personales (joyas, reloj, teléfono celular, bolígrafos, otros) antes de colocarme el EPP	27	67.5	13	32.5	0	0.0	0	0.0	40	100.0
2	Creo que no es relevante la higiene de manos con agua y jabón o bien con solución a base de alcohol gel >60%	26	65.0	1	2.5	6	15.0	7	17.5	40	100.0
3	Me siento segura al utilizar la bata desechable o de algodón realizando amarres de las tiras por la parte posterior	7	17.5	30	75.0	3	7.5	0	0.0	40	100.0
4	Me siento segura al colocarme el (cubrebocas quirúrgico o respirador N95 o equivalente) según los procedimientos a realizar	15	37.5	24	60.0	1	2.5	0	0.0	40	100.0
5	Siento seguridad al colocarme el protector ocular (goggles o careta)	6	15.0	32	80.0	2	5.0	0	0.0	40	100.0
6	Considero irrelevante el utilizar el gorro desechable en áreas o procedimientos donde se producen aerosoles	39	97.5	0	0	0	0.0	1	2.5	40	100.0
7	¿Considero importante colocarme el par de guantes desechables y que estos cubran las empuñaduras de la bata para evitar contaminación?	26	65.0	13	32.5	0	0.0	1	2.5	40	100.0
8	Creo que no es necesario realizar desinfección de guantes previo a su retiro con solución a base de alcohol gel >60% o toallitas alcoholadas	40	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	40	100.0
9	Debo retirar los guantes de forma lenta y segura, luego depositarlos en el contenedor para su desecho	35	87.5	5	12.5	0	0.0	0	0.0	40	100.0
10	Después de retirarme los guantes debo realizar higiene de manos con alcohol gel >60%	10	25.0	30	75.0	0	0.0	0	0.0	40	100.0
11	Debo retirar la bata en forma lenta y cuidadosa, luego depositar en el contenedor correspondiente	32	80.0	8	20.0	0	0.0	0	0.0	40	100.0
12	Después de retirarme la bata realizo higiene de manos con alcohol gel >60%	20	50.0	19	47.5	0	0.0	1	2.5	40	100.0
13	Retirar el gorro de la parte posterior hacia el frente (en caso de haberlo usado) y depositar en el contenedor para su desecho	33	82.5	7	17.5	0	0.0	0	0.0	40	100.0
14	Después de retirar el gorro debo realizar higiene de manos con alcohol gel >60%	23	57.5	17	42.5	0	0.0	0	0.0	40	100.0
15	Inclinar la cabeza 15° hacia delante y retirar lentamente los goggles o careta de forma lenta y cuidadosa y depositar en contenedor para su desinfección	15	37.5	21	52.5	4	10.0	0	0.0	40	100.0
16	Coloque con cuidado las gafas en el recipiente correspondiente para su limpieza y desinfección	15	37.5	21	52.5	4	10.0	0	0.0	40	100.0
17	Después de retirar las gafas no es necesario realizar higiene de manos con una solución a base de alcohol gel >60%	35	87.5	0	0.0	4	10.0	1	2.5	40	100.0
18	Debo retirar el cubrebocas quirúrgico inclinando la cabeza 15° hacia delante, sujetándolo de los elásticos procurando no tocar la parte externa del cubrebocas y deséchela en el contenedor de la basura especial	21	52.5	19	47.5	0	0.0	0	0.0	40	100.0
19	Me siento segura al realizar higiene de manos con agua y jabón o con solución a base de alcohol gel >60%	17	42.5	23	57.5	0	0.0	0	0.0	40	100.0
20	Me siento segura al ducharme y cambio de ropa limpia y salir por la zona limpia	17	42.5	22	55.0	1	2.5	0	0.0	40	100.0

En la tabla 4, muestra la Actitud de los internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal según ítems frente al COVID 19, de los considerados para evaluarlos a través de la Escala de Likert, el 50% de los participantes responden estar totalmente de acuerdo, con un porcentaje por encima del 50% , alcanzando el máximo puntaje el ítems: creo que no es necesario ejecutar antisepsia de guantes previo a su retiro y el 40% responden estar de acuerdo, considerando el indicador más de 50% la diferencia está distribuido en los demás indicadores.

Tabla 5

Actitud de los internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, Universidad San Pedro- Piura 2021

Actitud	Frecuencia	Porcentaje
Desfavorable	6	15.0
Favorable	34	85.0
Total	40	100.0

En la tabla 5 muestra la Actitud los internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, el 85% muestran una actitud favorable y el 15% desfavorable.

Tabla 6

Relación entre nivel de conocimiento y actitud de los internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, Universidad San Pedro- Piura 2021

Nivel de conocimiento Sobre EPP	Actitud frente al EPP				Total	
	desfavorable		favorable		f	%
	F	%	f	%		
Malo	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Regular	3	7.5	5	12.5	8	20.0
Bueno	3	7.5	29	72.5	32	80.0
Total	6	15.0	34	85.0	40	100.0

p-valor Chi2 = 0,046

En la tabla 6, se observa la correlación entre el nivel de conocimiento y actitud de los internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, Para el grupo con nivel de conocimiento regular el 7,5% muestra una actitud desfavorable y el 12,5% favorable. Para el grupo con nivel de conocimiento bueno, el 7,5% muestra una actitud desfavorable y el 72,5% favorable. Ala prueba estadística de chi cuadrado de Pearson alcanza $p= 0.046$, lo cual significa que existe una correlación significativa de las variables nivel de conocimiento y actitud de los internos.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Los resultados del presente estudio, de acuerdo a las características sociodemográficas según edad el 50% tienen entre 25 a 29 años, el 27,5% entre 20 a 24 años, el 7,5% de 30 a 34 años, el 5% de 35 a 39 años, el 5% de 40 a 44 años, el 5% más de 45 años. El 77,5% son de sexo femenino y el 22,5% masculino.

En cuanto al nivel de conocimiento de los internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal según preguntas frente al COVID 19, el 80% es bueno, el 20% es regular. Resultados concordantes con Jiménez, T. y Mite, G. (2016) quienes realizaron un estudio en la ciudad de Guayaquil cuyo propósito fue determinar el uso de las barreras de protección en los estudiantes de enfermería durante sus prácticas. Cuyos resultados fueron que un 85% de los participantes tenían conocimiento del protocolo de bioseguridad, llegaron a la conclusión que los participantes del estudio usan mayormente las barreras de protección, a pesar de no estar continuamente disponibles en los servicios de las unidades hospitalarias. Difiere con Payehuanca, B. (2019) En su estudio tuvo como objetivo determinar el conocimiento de las medidas de bioseguridad entre los estudiantes de enfermería que ingresan a un internado hospitalario. De acuerdo con las dimensiones conceptuales y principios de las medidas de bioseguridad, medidas preventivas o precauciones universales, el 19 % tenía un buen conocimiento de las medidas de bioseguridad, el 70 % tenía conocimientos generales y el 11 % carecía de conocimientos. limpieza y desinfección de materiales, manejo de residuos y disposición de exposiciones ocupacionales.

La bioseguridad es un conjunto de medidas destinadas a proteger a las personas que trabajan en los establecimientos de salud y a los pacientes, visitantes y al medio ambiente que pueden verse afectados por las actividades asistenciales. La OMS ha estado involucrada en la gestión de riesgos para la vida y la salud humana, animal y vegetal y los riesgos ambientales relacionados desde 2010. Se basa en el

conocimiento de los vínculos fundamentales entre diferentes sectores y la posibilidad de transferir peligros dentro de un sector y entre sectores, con implicaciones para todo el sistema. Manejo de bioseguridad para mecanismos de transmisión del COVID-19, es así que la salud pública mundial enfrenta nuevos desafíos y los protocolos y estándares de bioseguridad hospitalaria se han ajustado bajo estrictas medidas de protección, dirigidas a los cuidadores de primera línea, como el personal de enfermería. Bioseguridad hoy significa higiene de manos y técnica adecuada, uso de equipos de protección personal (EPP) y desinfección de equipos médicos, limpieza y desinfección del ambiente (OMS, 2020).

De acuerdo a los resultados de los trabajos referidos en antecedentes el nivel de conocimiento sobre normas de bioseguridad, era de regular a bueno, trabajos ejecutados antes de la pandemia. Actualmente el personal de salud como los internos de enfermería manejan un conocimiento alto seguido de regular sobre el uso correcto de barreras protectoras como el EPP, que es uno de los principios universales de bioseguridad.

El 02 de julio del 2020, el MINSA a través de la R.M N° 456-2020-MINSA, aprueba la Norma Técnica de Salud para el uso correcto de los equipos de Protección Personal de los trabajadores de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, con la finalidad de contribuir a disminuir el riesgo de infecciones asociadas a la atención de la salud de las instituciones públicas y privadas, mediante el uso de los EPP.

Referente a la actitud los internos de enfermería sobre el uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, el 85% muestran una actitud favorable y el 15% desfavorable los resultados obtenidos guardan cierta relación con Según Alayo, D. y Diestra, G. (2015) quienes en su estudio realizado en el Hospital Belén de la ciudad de Trujillo- Perú. Con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitud de bioseguridad en internas de enfermería, concluyen que el 58.1% de los participantes presentaron una actitud favorable sobre la bioseguridad, 41.9% una actitud desfavorable sobre bioseguridad; existiendo una

relación no significativa entre el nivel de conocimiento y actitud de bioseguridad. ($p>0.05$)

El EPP, surge el año 2005 Organización Internacional del Trabajo, señala en la salud ocupacional ocurren accidentes y las enfermedades ocupacionales dentro y fuera de su labor, además hay agentes de riesgo en el entorno biopsicosocial, donde se desempeña.

La salud ocupacional, representa una de las herramientas de gestión más importantes para mejorar la calidad de vida laboral en las empresas y con ella su competitividad, sin embargo, a veces es difícil avanzar debido a la actitud de los trabajadores. La actitud como disposición mental y nerviosa, influye en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones, sin embargo, ante la pandemia la actitud ha cambiado en un giro total, hoy el EPP, es destinado a ser llevado por el trabajador, para que lo proteja de uno o más riesgos que puedan amenazar su seguridad y/o salud, así como cualquier complemento destinado al mismo fin.

Todos los dispositivos de protección deben ajustarse adecuadamente para proporcionar el grado de protección para el que fueron diseñados. Además de afectar su rendimiento, el ajuste también es un factor importante en la aceptación del dispositivo y la motivación del usuario.

En cuanto a la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, Para el grupo con nivel de conocimiento regular el 7,5% muestra una actitud desfavorable y el 12,5% favorable. Para el grupo con nivel de conocimiento bueno, el 7,5% muestra una actitud desfavorable y el 72,5% favorable. Al prueba estadística de chi cuadrado de Pearson alcanza $p= 0.046$, lo cual significa que hay relación significativa entre las variables nivel de conocimiento y actitud de los internos, resultados que aprueban la hipótesis alterna planteada.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Las características sociodemográficas se dividen por edad, siendo la mayoría de mujeres de 20 a 29 años, siendo mujeres una cuarta parte de la población.

Según la pregunta para COVID 19, el nivel de conocimiento de los internos de enfermería sobre el uso de equipos de protección personal fue 80% bueno y 20% normal.

Actitudes de los internos de enfermería hacia el uso de equipos de protección personal para combatir el COVID 19, 85% tiene actitud favorable y 15% Desfavorable.

La correlación entre el nivel de conocimiento y actitud de los internos de enfermería sobre uso del equipo de protección personal frente al COVID 19, a la prueba estadística de chi cuadrado de Pearson alcanza $p= 0.046$, lo cual significa que hay relación significativa con las variables en estudio.

Los resultados guardan relación con la hipótesis alterna planteada con las variables del estudio en los internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19 de la Universidad San Pedro- Piura 2021.

RECOMENDACIONES

A la Universidad incorporar en los contenidos de las diferentes asignaturas la aplicación de las normas de bioseguridad, haciendo énfasis en la práctica del uso de los EPP, siguiendo los protocolos normados por el MINSA.

Al equipo de Gestión de la IPRESS donde desarrolle el internado abastecer a los estudiantes con el equipo de protección personal, según el área asistencial de acuerdo a su rotación.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

Alayo, D. y Diestra, G. (2015). *Nivel de conocimiento y actitud de bioseguridad, en las internas de enfermería del Hospital Belén de Trujillo-2015*. Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería. Escuela Académico Profesional de Enfermería. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Trujillo. Perú. Disponible en:

<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8609/1656.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Arévalo, G. y Hidrogo, N. (2021). *Nivel de conocimiento y medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente de Cajamarca, 2020*. Carrera Profesional de Enfermería. Facultad Ciencias de la Salud. Universidad Privada Anronio Guillermo Urrelo. Cajamarca. Perú. Disponible en:

<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1479/NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20Y%20MEDIDAS%20DE%20BIOSEGURIDAD%20QUE%20APLICA%20EL%20PROFESIONAL%20DE%20ENFERMERIA%20EN%20EL%20SERVICIO%20DE%20EMERGENCIA%20DEL%20HOSPITAL%20REGIONAL%20DOCENTE%20DE%20CAJAMARCA%202020..pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Cóndor, B. (2019). *Relación del nivel de conocimiento con las actitudes y prácticas en bioseguridad del personal de salud de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital de Emergencias “José Casimiro Ulloa” Lima, 2018*. Tesis para optar el título de Médico Cirujano. Facultad de Medicina Humana. Universidad Ricardo Palma. Lima. Perú. Disponible en:

<https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1741/BCONDOR.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Jeremías, L. (2020). *Nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre medidas de bioseguridad en la práctica clínica de una universidad nacional de Lima. 2019*. Tesis para optar el título Profesional de Licenciada en Enfermería. Escuela Profesional de Enfermería. Facultad de Medicina. Universidad nacional Mayor de San Marcos. Lima. Perú. Disponible en:

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15614/Jeremias_hl.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Jiménez, T. y Mite, G. (2016). *Uso de las barreras de protección en los estudiantes de enfermería durante sus prácticas hospitalarias en la ciudad de Guayaquil, de mayo a septiembre del 2016*. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Ecuador.

<http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/6472>

Guo, Z.-D., Wang, Z.-Y., Zhang, S.-F., Li, X., Li, L., Li, C., ... Chen, W. (2020). Aerosol and Surface Distribution of Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 in Hospital Wards, Wuhan, China, 2020. *Emerging Infectious Diseases*, 26(7). doi: 10.3201/eid2607.200885. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32275497/>

Kantor J. (2020). Behavioral considerations and impact on personal protective equipment (PPE) use: Early lessons from the coronavirus (COVID19)

outbreak. J Am Acad Dermatol 2020;82:1087-8. Recuperado de:
[https://www.jaad.org/article/S0190-9622\(20\)30391-1/pdf](https://www.jaad.org/article/S0190-9622(20)30391-1/pdf)

Marcos, C, et al (2018). Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad de la enfermera(o) del servicio de Emergencia del Hospital Cayetano Heredia 2017. Tesis para optar el título de Especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres. Facultad de Enfermería. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima. Perú. Disponible en:

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3725/Nivel_MarcosMontero_Cynthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

OMS. (2020). Prevención y control de infecciones durante la atención sanitaria de casos en los que se sospecha una infección por el nuevo coronavirus (nCoV) Orientaciones provisionales Washington, DC. Disponible en:

<https://apps.who.int/iris/handle/10665/333389>

OMS (2020). Prevención y control de infecciones y nuevo coronavirus (COVID-19): precauciones estándares y uso de equipos de protección personal. Washington, DC Recuperado de:

<https://www.paho.org/es/documentos/presentacion-prevencion-controlinfecciones-nuevo-coronavirus-covid-19-precauciones>

OMS (2020). Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease 2019 (COVID-19) Washington, DC Recuperado de:

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331215/WHO-2019-nCov-IPCPPE_use-2020.1-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y

OMS (2020). Requerimientos para uso de equipos de protección personal (EPP) para el nuevo coronavirus (2019-nCoV) en establecimientos de salud. Washington, DC. Disponible en:

<https://www.paho.org/es/documentos/requerimientos-para-uso-equipos-proteccion-personal-epp-para-nuevo-coronavirus-2019-ncov>

OMS. (2020). Consejos sobre la utilización de mascarillas en el entorno comunitario, en la atención domiciliaria y en centros de salud en el contexto del brote de nuevo coronavirus (2019-nCoV). Consulta el 30 de Gobierno de México COVID-19 marzo del 2020, de OMS Recuperado de:

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330999/WHO-nCovIPC_Masks-2020.1-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

OMS. (2020). Equipo de protección personal. Recuperado de:

<https://www.who.int/csr/resources/publications/epp-oms.pdf?ua=1>

Payahuanca, B. (2019). *Conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los estudiantes de enfermería que ingresan a las practicas hospitalarias Puno. 2018*. Tesis para optar el título Profesional de Licenciada en Enfermería. Escuela Profesional de Enfermería. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Puno. Perú.

http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13181/Payahuanca_Lopez_Beatriz.pdf;jsessionid=A846D52EAE0B010E57D8482C354C970F?sequence=1

Verbeek JH, et al (2016). *Equipo de protección personal para la prevención de las enfermedades altamente infecciosas por exposición a líquidos orgánicos contaminados en el personal de asistencia sanitaria*. Recuperado: [https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011621.pub2/full/espaginas web](https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011621.pub2/full/espaginas%20web)

<https://covid19-evidence.paho.org/handle/20.500.12663/1347?locale-attribute=es>

Vidal, G. y Vílchez, R. (2017). *Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del centro del Perú-2017*.

<http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/5152/Vidal%20-%20Vilchez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS Y APENDICE

Anexo 1

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

Título: Nivel de conocimiento y actitud de internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, Universidad San Pedro- Piura 2021

I. PRESENTACIÓN

Reciba un cordial saludo. Mi nombre es Calderón Piñin Edwin Thiltón, bachiller de enfermería de la Universidad San Pedro. El siguiente cuestionario tiene como objetivo obtener información para la elaboración de una tesis de investigación, que consiste en determinar el nivel de conocimiento y actitud de internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, Universidad San Pedro- Piura; con lo cual se puede recomendar mejoras en las medidas de bioseguridad en los internos de enfermería durante la atención que brinde a las personas que acuden a los establecimientos de salud, ya que la información emitida por usted será de gran ayuda para la culminación de esta investigación, por lo cual, agradezco su sinceridad en las respuestas, porque de ella depende la veracidad de los resultados.

El cuestionario es anónimo.

II. INSTRUCCIONES

Lee atentamente cada una de las preguntas y selecciona la alternativa que sea más apropiada a tu opinión o actitud. Marca con un aspa (X). No existen respuestas buenas o malas; asegúrate de responder a todas las oraciones.

DATOS GENERALES:

Edad: _____ Sexo _____

CONOCIMIENTOS SOBRE AL COVID 19

1. ¿Cuál es el concepto de COVID-19?
 - a) Es una enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente denominada SARV-19
 - b) Es una enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente denominada COVID-19
 - c) Es una enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente denominada SARV-1
 - d) Es una enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente denominada COVID- 9

2. ¿Cómo puede contraer una persona la enfermedad por el virus del COVID-19?
 - a) Al inhalar las gotículas procedentes de una persona infectada por el virus COVID 19.
 - b) Cuando las gotículas caen sobre los objetos y superficies y luego se tocan los ojos, la nariz o la boca.
 - c) Todas las anteriores

3. ¿Quiénes tienen un alto riesgo de enfermarse gravemente si contraen el Coronavirus?
 - a) Todas las personas
 - b) Niños y personas de la tercera edad
 - c) Personas de la tercera edad y con enfermedades agregadas

4. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la enfermedad del COVID -19?
 - a) Fiebre, la tos seca y el cansancio.
 - b) La congestión nasal, el dolor de cabeza, la conjuntivitis
 - c) Fiebre, dolor de garganta, dificultad respiratoria, la diarrea, la pérdida del gusto o el olfato
 - d) Todas las anteriores

5. ¿Cómo puede usted prevenir la enfermedad del virus COVID-19?
- a) lavarse las manos y /o utilizar desinfectante para las manos
 - b) mantener distancia a 2 metros de los demás
 - c) Utilizar mascarilla
 - d) Todas las anteriores
6. ¿Qué medidas preventivas debe utilizar al atender a pacientes con enfermedad de COVID -19?
- a) Uso del equipo de protección personal
 - b) Lavados de manos toda vez que se pone en contacto con objetos contaminados con gotículas del paciente
 - c) Distanciamiento social no menor de 1.0 mt de distancia
 - d) Todas las anteriores
7. ¿Cuáles son los elementos de EPP antes de ingresar a su práctica hospitalaria frente a la pandemia del covid-19?
- a) Respirador N95, FPP2 o equivalente, protector ocular (goggles o careta) y Gorro desechable
 - b) Bata de manga larga impermeable desechable o de algodón y guantes (latex o nitrilo)
 - c) Todas las anteriores
8. ¿Qué consideraciones se debe tener en cuenta antes del uso del EPP?
- a) Estar en condiciones de salud física y emocional
 - b) Que haya consumido alimentos y bebidas previo al acceso al servicio COVID-19
 - c) Verificar que el equipo este completo, así como la integridad de este
 - d) Todas las anteriores

- 9 ¿Cuál es el tiempo máximo recomendado que un trabajador debería tener puesto el traje de protección personal?
- a) El tiempo dependerá del material con que está hecho el equipo de protección personal.
 - b) Dependerá de las condiciones ambientales
 - c) Alrededor de 4 horas como máximo
 - d) Ninguna de las anteriores
10. Como parte del equipo de protección personal, ¿se debe utilizar máscaras N-95?
- a) Si específicamente en casos de pacientes con COVID-19
 - b) No es necesario usar en pacientes con COVID-19
 - c) Ninguna de las anteriores
11. ¿En qué momento se retira el equipo de protección personal?
- a) Cuando se finaliza el contacto del paciente,
 - b) Cuando finaliza su turno.
 - c) todas las anteriores
12. ¿Cuál es el EPP necesario para la desinfección del ambiente del paciente con COVID-19?
- a) Debe usar batas impermeables, máscara N-95, pantalla facial o gafas y guantes
 - b) Se recomienda el uso de batas impermeables, pantalla facial o gafas y guantes
 - c) Todas las anteriores
13. Con respecto al uso de guantes es correcto
- a) Sirve para disminuir la transmisión de gérmenes y virus que padece el paciente a las manos del personal y viceversa.
 - b) Sustituye el lavado de manos
 - c) todas las anteriores

14. ¿Cuál es la finalidad del uso de la mascarilla?

- a) Sirve para prevenir la transmisión de microorganismos que se propagan a través de aire o gotículas del paciente enfermo
- b) Evitar la transmisión cruzada de infecciones
- c) todas las anteriores

15. ¿Cuándo se debe utilizar los elementos de protección ocular?

- a) Se utiliza siempre en procedimientos invasivos que impliquen salpicaduras de sangre a la mucosa ocular o cara
- b) Solo se utiliza en centro quirúrgico
- c) todas las anteriores

ACTITUD FRENTE A LA COLOCACIÓN, RETIRO DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) PARA ATENCIÓN DE CASOS POR COVID-19

ITEMS	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
COLOCACIÓN DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL				
1. Es importante retirar todos los aditamentos personales (joyas, reloj, teléfono celular, bolígrafos, otros) antes de colocarme el EPP				
2. Creo que no es relevante la higiene de manos con agua y jabón o bien con solución a base de alcohol gel >60%				X
3. Me siento segura al utilizar la bata desechable o de algodón realizando amarres de las tiras por la parte posterior				
4. Me siento segura al colocarme el (cubre bocas quirúrgico o respirador N95 o equivalente) según los procedimientos a realizar				
5. Siento seguridad al colocarme el protector ocular (goggles o careta)				
6. Considero irrelevante el utilizar el gorro desechable en áreas o procedimientos donde se producen aerosoles.				X
7. Considero importante colocarme el par de guantes desechables y que estos cubran las empuñaduras de la bata para evitar contaminación				
RETIRO DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				
8. Creo que no es necesario realizar desinfección de guantes previo a su retiro con solución a base de alcohol gel >60% o toallitas alcoholadas.				X

9. Debo retirar los guantes de forma lenta y segura, luego depositarlos en el contenedor para su desecho				
10. Después de retirarme los guantes debo realizar higiene de manos con alcohol gel >60%				
11. Debo retirar la bata en forma lenta y cuidadosa, luego depositar en el contenedor correspondiente				
12. Después de retirarme la bata realizo higiene de manos con alcohol gel >60%				
13. Retirar el gorro de la parte posterior hacia el frente (en caso de haberlo usado) y depositar en el contenedor para su desecho				
14. Después de retirar el gorro debo realizar higiene de manos con alcohol gel >60%				
15. Inclinar la cabeza 15° hacia delante y retirar lentamente los goggles o careta de forma lenta y cuidadosa y depositar en contenedor para su desinfección				
16. Coloque con cuidado las gafas en el recipiente correspondiente para su limpieza y desinfección				
17. Después de retirar las gafas no es necesario realizar higiene de manos con una solución a base de alcohol gel >60%				x
18. Debo retirar el cubrebocas quirúrgico inclinando la cabeza 15° hacia delante, sujetándolo de los elásticos procurando no tocar la parte externa del cubrebocas y deséchela en el contenedor de la basura especial				
19. Me siento segura al realizar higiene de manos con agua y jabón o con solución a base de alcohol gel >60%				
20. Me siento segura al ducharme y cambio de ropa limpia y salir por la zona limpia				

Gracias

Anexo 2

Matriz de Consistencia lógica y metodológica

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	METODOLOGÍA
<p>Nivel de conocimiento y actitud de internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, Universidad San Pedro- Piura 2021</p>	<p>¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y actitud de internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, Universidad San Pedro- Piura 2021?</p>	<p>General Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, Universidad San Pedro- Piura 2021.</p> <p>Específico -Identificar el nivel conocimiento de los internos de enfermería sobre la enfermedad del COVID-19 de la Universidad San Pedro- Piura. -Identificar el nivel conocimiento de los internos de enfermería sobre equipo de protección personal frente al COVID-19 según dimensiones, de la Universidad San Pedro- Piura. -Identificar las actitudes de los internos de enfermería sobre equipo de protección personal frente al COVID 19, de la Universidad San Pedro- Piura. -Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los internos de enfermería sobre equipo de protección personal frente al COVID-19, de la Universidad San Pedro- Piura.</p>	<p>Tipo y Diseño de Investigación Investigación cuantitativa, básica, descriptivo, no experimental y correlacional</p> <p>Muestra 40 internos de enfermería del IX y X ciclo de la Universidad San Pedro- Piura 2021</p> <p>Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario</p> <p>Procesamiento de la Información Para el procesamiento de los Datos trabajados en tablas de Excel se utilizó el programa SPSS. - Gráficos</p> <p>Tablas Se calculó el coeficiente de correlación de Pearson.</p>

Anexo 3

Base de datos en Excel

Nº	DATOS G.		CONOCIMIENTOS SOBRE EPP														ACTITUDES FRENTE AL EPP																				
	edad	sexo	c1	c2	c3	c4	c5	c6	c7	c8	c9	c10	c11	c12	c13	c14	c15	a1	a2	a3	a4	a5	a6	a7	a8	a9	a10	a11	a12	a13	a14	a15	a16	a17	a18	a19	a20
1	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3
2	6	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4
3	3	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	3	4	3	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	4	4	2	3	3	4	4	4	4	3	4	1	4	3	3	3	4	4	3	2
6	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	3	4	2	3	3	4	3	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	1
7	1	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	3	2	3	4	3	1	1	4	4	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	1
8	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	4	2	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4
9	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	4	4	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
10	1	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3
11	2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3
12	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	4	1	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4

13	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	4	1	3	3	3	4	4	4	4	3	4	3	4		3	3	1	4	4	1		
14	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	4	1	3	4	3	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	4	3	3	3		
15	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	4	1	3	3	3	4	4	4	4	3	4	3	4	3	3	3	2	3	3	2		
16	3	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	
17	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4
18	2	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	3	2	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	2
19	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	3	2	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	2	4	3	3	3	3	
20	5	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	4	1	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
21	4	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	3	4	3	3	2	4	4	4	4	3	4	3	4	4	2	2	4	3	3	3	3	
22	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	2	3	3	3	3	
23	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	3	3	4	
24	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	2	4	3	3	3	
25	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3	3	4	3	3
26	2	2	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	3	3	2	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	
27	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	
28	1	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
29	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3

30	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	
31	2	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	3	2	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	2
32	2	2	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	3	2	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	2	2	4	3	3	3		
33	5	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	4	1	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
34	4	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	3	4	3	3	2	4	4	4	4	3	4	3	4	4	2	2	4	3	3	3			
35	1	2	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	2	3	3	3			
36	3	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	3	4	3	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
37	6	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4		
38	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
39	2	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	
40	2	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	3	4	

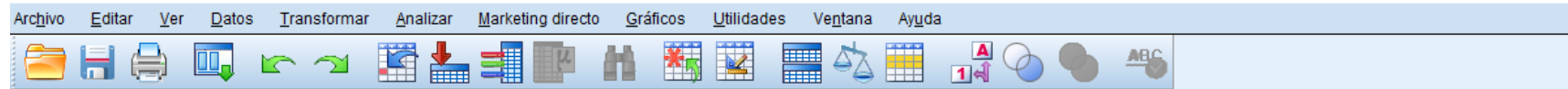
Anexo 4:

Base de datos crudos en SPSS

*Nivel de conocimiento y actitud de internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19 universidad san pedro piura 2020.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perd
1	Edad	Numérico	8	0	Edad	{1, Entre 20...	Ningunc
2	Sexo	Numérico	8	0	Sexo	{1, Masculin...	Ningunc
3	c1	Numérico	8	0	¿Cuál es el concepto de COVID-19?	{0, incorrect...	Ningunc
4	c2	Numérico	8	0	¿Cómo puede contraer una persona la enfermedad por el virus del COVID-19?	{0, incorrect...	Ningunc
5	c3	Numérico	8	0	¿Quiénes tienen un alto riesgo de enfermarse gravemente si contraen el corona...	{0, incorrect...	Ningunc
6	c4	Numérico	8	0	¿Cuáles son los síntomas de la enfermedad del COVID-19?	{0, incorrect...	Ningunc
7	c5	Numérico	8	0	¿Cómo puede usted prevenir la enfermedad del virus COVID-19?	{0, incorrect...	Ningunc
8	c6	Numérico	8	0	¿Qué medidas preventivas debe utilizar al atender a pacientes con enfermedad ...	{0, incorrect...	Ningunc
9	c7	Numérico	8	0	¿Cuáles son los elementos de EPP antes de ingresar a su práctica hospitalaria...	{0, incorrect...	Ningunc
10	c8	Numérico	8	0	¿Qué consideraciones se debe tener en cuenta antes del uso del EPP?	{0, incorrect...	Ningunc
11	c9	Numérico	8	0	¿Cuál es el tiempo máximo recomendado que un trabajador debería tener puest...	{0, incorrect...	Ningunc
12	c10	Numérico	8	0	Como parte del equipo de protección personal, ¿Se debe utilizar máscaras N-95?	{0, incorrect...	Ningunc
13	c11	Numérico	8	0	¿En qué momento se retira el equipo de protección personal?	{0, incorrect...	Ningunc
14	c12	Numérico	8	0	¿Cuál es el EPP necesario para la desinfección del ambiente del paciente con ...	{0, incorrect...	Ningunc
15	c13	Numérico	8	0	Con respecto al uso de guantes es correcto	{0, incorrect...	Ningunc
16	c14	Numérico	8	0	¿Cuál es la finalidad del uso de la mascarilla?	{0, incorrect...	Ningunc
17	c15	Numérico	8	0	¿Cuándo se debe utilizar los elementos de protección ocular?	{0, incorrect...	Ningunc
18	a1	Numérico	8	0	Es importante reitrar todos los aditamentos personales (joyas, reloj, teléfono ce...	{1, Totalme...	Ningunc
19	a2	Numérico	8	0	Creo que no es relevante la higiene de manos con agua y jabón o bien con solu...	{1, Totalme...	Ningunc
20	a3	Numérico	8	0	Me siento segura al utilizar la bata desechable o de algodón realizando amarres...	{1, Totalme...	Ningunc
21	a4	Numérico	8	0	Me siento segura al colocarme el (cubrebocas quirúrgico o respirador N95 o eq...	{1, Totalme...	Ningunc
22	a5	Numérico	8	0	Siento seguridad al colocarme el protector ocular (goggles o careta)	{1, Totalme...	Ningunc
23	a6	Numérico	8	0	Considero irrelevante el utilizar el gorro desechable en áreas o procedimientos d...	{1, Totalme...	Ningunc
24	a7	Numérico	8	0	Considero importante colocarme el par de guantes desechables y que estos cu...	{1, Totalme...	Ningunc

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Per
22	a5	Numérico	8	0	Siento seguridad al colocarme el protector ocular (goggles o careta)	{1, Totalme...	Ningun
23	a6	Numérico	8	0	Considero irrelevante el utilizar el gorro desechable en áreas o procedimientos d...	{1, Totalme...	Ningun
24	a7	Numérico	8	0	Considero importante colocarme el par de guantes desechables y que estos cu...	{1, Totalme...	Ningun
25	a8	Numérico	8	0	Creo que no es necesario realizar desinfección de guantes previo a su retiro co...	{1, Totalme...	Ningun
26	a9	Numérico	8	0	Debo retirar los guantes de forma lenta y segura, luego depositarlos en el conte...	{1, Totalme...	Ningun
27	a10	Numérico	8	0	Después de retirarme los guantes debo realizar higiene de manos con alcohol g...	{1, Totalme...	Ningun
28	a11	Numérico	8	0	Debo retirar la bata en forma lenta y cuidadosa, luego depositar en el contened...	{1, Totalme...	Ningun
29	a12	Numérico	8	0	Después de retirarme la bata realizo higiene de manos con alcohol gel >60%	{1, Totalme...	Ningun
30	a13	Numérico	8	0	Retirar el gorro de la parte posterior hacia el frente (en caso de haberlo usado) y...	{1, Totalme...	Ningun
31	a14	Numérico	8	0	Después de retirar el gorro debo realizar higiene de manos con alcohol gel >60%	{1, Totalme...	Ningun
32	a15	Numérico	8	0	Inclinar la cabeza 15° hacia delante y retirar lentamente los goggles o careta de...	{1, Totalme...	Ningun
33	a16	Numérico	9	0	Coloque con cuidado las gafas en el recipiente correspondiente para su limpiez...	{1, Totalme...	Ningun
34	a17	Numérico	8	0	Después de retirar las gafas no es necesario realizar higiene de manos con una...	{1, Totalme...	Ningun
35	a18	Numérico	8	0	Debo retirar el cubrebocas quirúrgico inclinando la cabeza 15° hacia delante, su...	{1, Totalme...	Ningun
36	a19	Numérico	8	0	Me siento segura al realizar hiiene de manos con agua y jabón o con solución a...	{1, Totalme...	Ningun
37	a20	Numérico	8	0	Me siento segura al ducharme y cambio de ropa limpia y salir por la zona limpia	{1, Totalme...	Ningun
38	conc	Numérico	8	0	Nivel de conocimiento sobre EPP	{1, Malo}...	Ningun
39	actit	Numérico	8	0	Actitud frente al EPP	{1, desfavor...	Ningun



	Edad	Sexo	c1	c2	c3	c4	c5	c6	c7	c8	c9	c10	c11	c12	c13	c14	c15	a1	a2	a3	a4	a5	a6	a7	a8	a9	a10	a11	a12	a13	a14	a15	a16	a17	a18	a19	a20	conc	actit	
1	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	2
2	6	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	2
3	3	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	3	4	3	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2
4	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2
5	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	4	4	2	3	3	4	4	4	4	3	4	1	4	3	3	3	4	4	3	2	3	2	
6	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	3	4	2	3	3	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	2	1	
7	1	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	3	2	3	4	3	1	1	4	4	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	1	
8	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	4	2	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	2
9	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	4	4	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2
10	1	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	2	2
11	2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	2	
12	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	4	1	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	2	
13	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	4	1	3	3	3	4	4	4	4	3	4	3	4	.	3	3	1	4	4	4	3	1	
14	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	4	1	3	4	3	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	3	3	3	2	
15	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	4	1	3	3	3	4	4	4	4	3	4	3	4	3	3	3	2	3	3	3	1		
16	3	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	
17	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	2
18	2	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	3	2	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	2	1
19	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	3	2	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	2	4	3	3	3	3	2	
20	5	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	4	1	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2
21	4	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	3	4	3	3	2	4	4	4	4	3	4	3	4	4	2	2	4	3	3	3	3	2	
22	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	2	3	3	3	3	2	



	Edad	Sexo	c1	c2	c3	c4	c5	c6	c7	c8	c9	c10	c11	c12	c13	c14	c15	a1	a2	a3	a4	a5	a6	a7	a8	a9	a10	a11	a12	a13	a14	a15	a16	a17	a18	a19	a20	conc	actit	
22	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	2	3	3	3	3	2	
23	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	4	3	2	
24	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	2	4	3	3	3	2	
25	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	2	
26	2	2	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	3	3	2	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	2	
27	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	4	4	3	4	3	4	4	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	2	
28	1	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2
29	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	2	2	
30	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	2
31	2	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	3	2	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	2	1	
32	2	2	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	3	2	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	2	4	3	3	3	2	2	
33	5	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	4	1	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	
34	4	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	3	4	3	3	2	4	4	4	4	3	4	3	4	4	2	2	4	3	3	3	3	2	
35	1	2	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	2	3	3	3	2	2	
36	3	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	3	4	3	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2
37	6	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	4	4	4	4	3	2	
38	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2
39	2	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	2	2	
40	2	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3	2

Anexo 5

CONSTANCIA DE TURNITIN



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **“Conocimiento y actitud de internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, Universidad San Pedro - Piura 2021”** del (a) estudiante: **Edwin Thiltón Calderón Piñin**, identificado(a) con Código N° **2515100004**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **30%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 9 de Febrero de 2022


UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Dr. CARLOS URBINA SANJINES
VICERRECTOR



Anexo 6:

REPOSITORIO INSTITUCIONAL

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN



1. Información del Autor			
Calderón Páez, Edwin, Thilán		78023983	edwin25_97@hotmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Cuenta Electrónica
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tesis	Trabajo de Grado Profesional	Trabajo Académico	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional *			
Grado	Título Profesional	Trabajo de Grado Profesional	Maestría
4. Título del Documento de Investigación			
Conocimiento y actitud de internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, Universidad San Pedro - Piura 2021.			
5. Programa Académico			
Enfermería			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abierto a todos ^(*)	Restringido ^(*)	Restringido ^(*)	Restringido ^(*)
(*) En caso de restringir este acceso:			

A. Originalidad del Archivo Digital

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

B. Otorgamiento de una licencia CREA / IVE COMMONS 1

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.²

Huella Digital

Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	21	02	2021

Importante

1. La publicación de tesis de grado en el Repositorio Institucional Digital es un requisito obligatorio para optar a los grados académicos y títulos profesionales, en el Perú.
2. El Repositorio Institucional Digital es un repositorio digital de acceso abierto y gratuito, que permite a los usuarios acceder a los documentos de investigación de forma libre y gratuita.
3. El autor declara que el documento que se presenta es original y no ha sido publicado anteriormente en ningún otro medio de comunicación.
4. El autor declara que el documento que se presenta es original y no ha sido publicado anteriormente en ningún otro medio de comunicación.
5. El autor declara que el documento que se presenta es original y no ha sido publicado anteriormente en ningún otro medio de comunicación.
6. El autor declara que el documento que se presenta es original y no ha sido publicado anteriormente en ningún otro medio de comunicación.

Anexo 7:

INFORME DE ASESOR

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

INFORME ACADÉMICO

A : Dra. Jenny Canno Mejía
Decana Facultad Ciencias de la salud
Universidad San Pedro

DE : Dra. Vilma Vicuña de Bardales - Asesor

ASUNTO : Entrega de Informe de Tesis presentado por
Bach. Calderón Piñín Edwin Thiltón

REFERENCIA: RESOLUCIÓN DE DIRECCION DE ESCUELA Nº126-2021-USP-EPE/D

FECHA : Piura, 28 de enero del 2022

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo manifestarle que el Informe de Tesis titulado **"Conocimiento y actitud de internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, Universidad San Pedro- Piura 2021"**, presentado por la Bachiller. **Calderón Piñín Edwin Thiltón**, se encuentra en condición de ser evaluado por los miembros del Jurado Dictaminador.

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

Es cuanto tengo que informarle, reiterándole mi aprecio y estima personal.

Atentamente.



Dra. Vilma Vicuña de Bardales
Asesor

Anexo 8:

Figuras

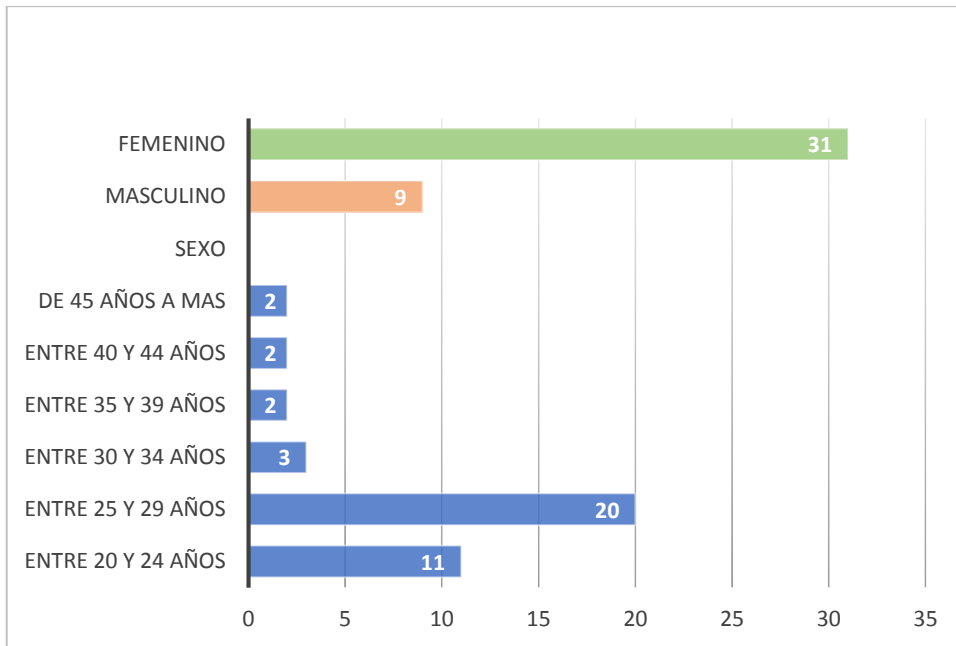


Figura 2 Características demográficas de los internos de enfermería de la Universidad San Pedro- Piura 2021

Conocimiento sobre el EPP

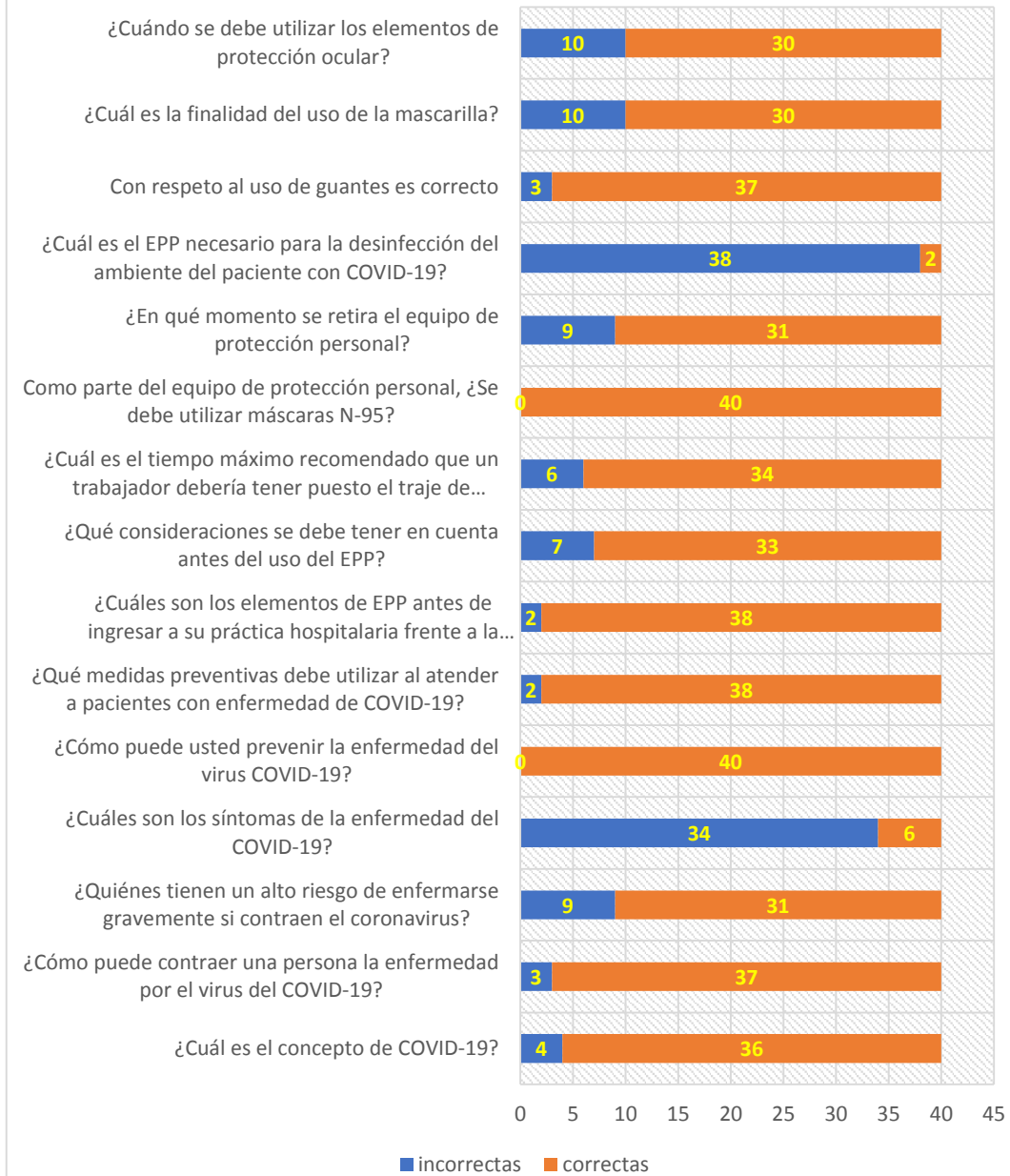


Figura 2 Conocimiento de los internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal según preguntas frente al COVID 19, Universidad San Pedro- Piura 2021

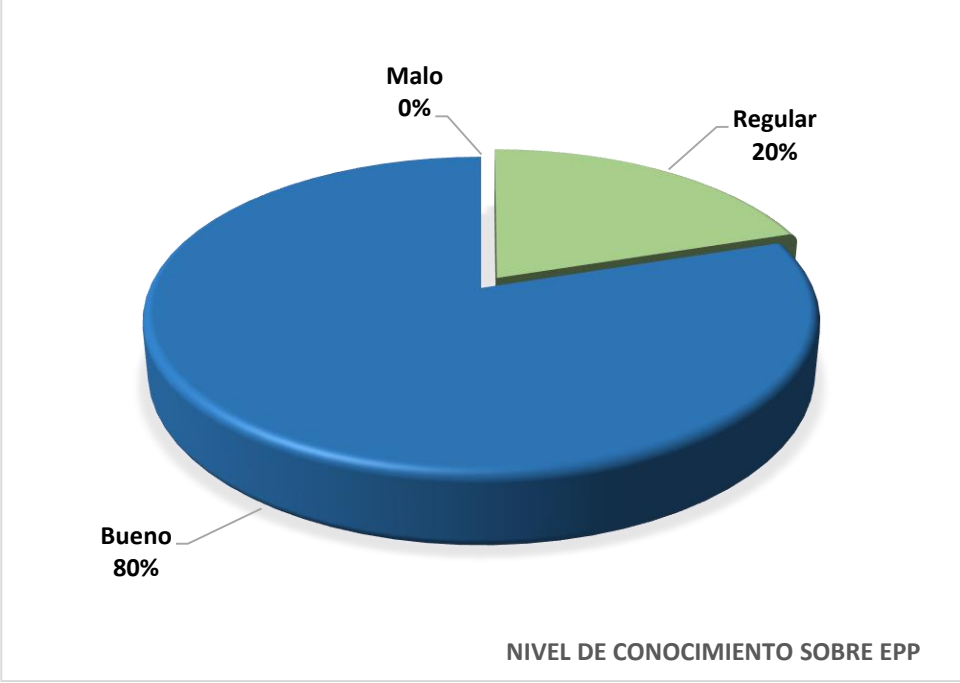


Figura 3 Nivel de conocimiento de los internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, Universidad San Pedro-Piura 2021

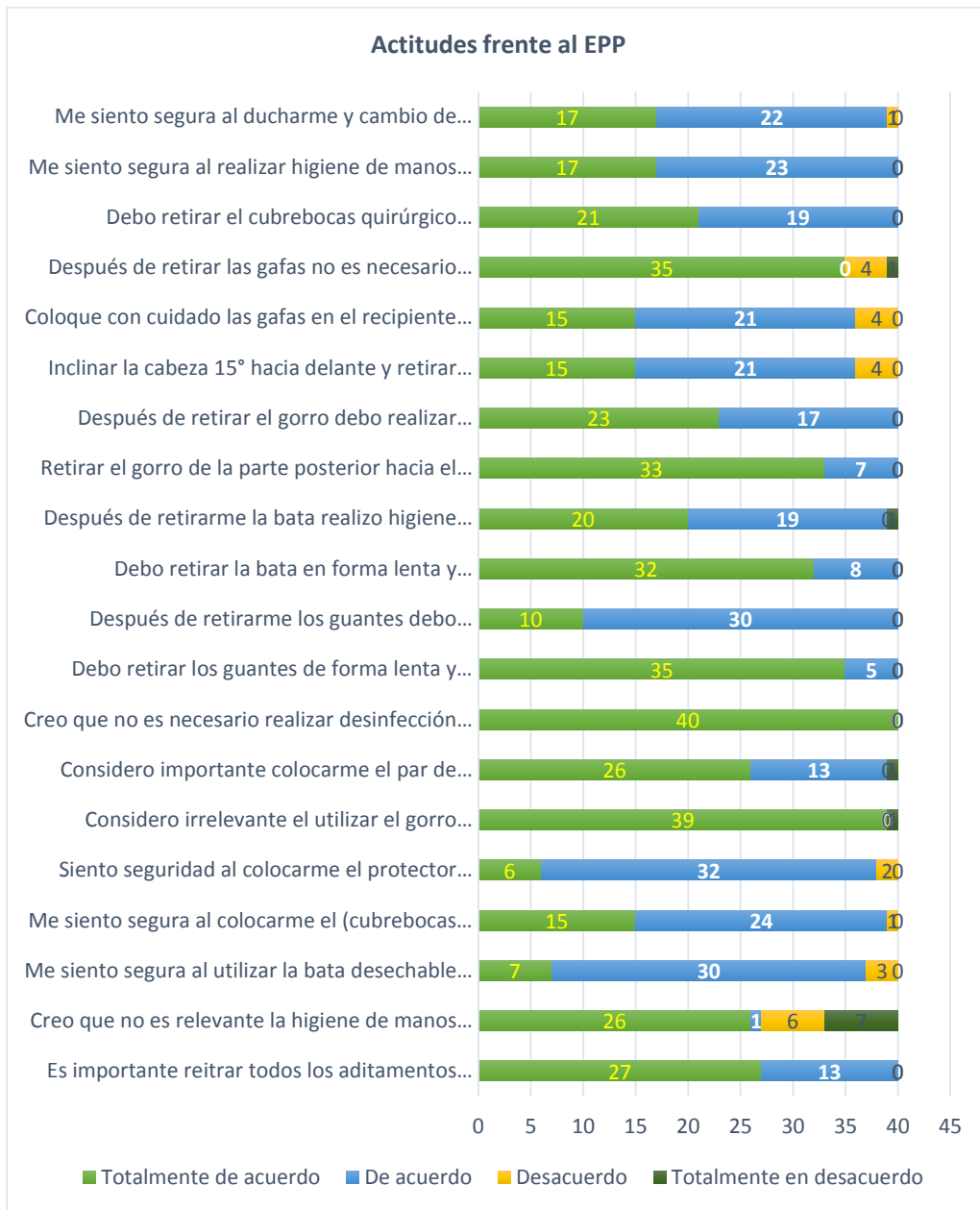


Figura 4 Actitud de los internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal según ítems frente al COVID 19, Universidad San Pedro- Piura 2021

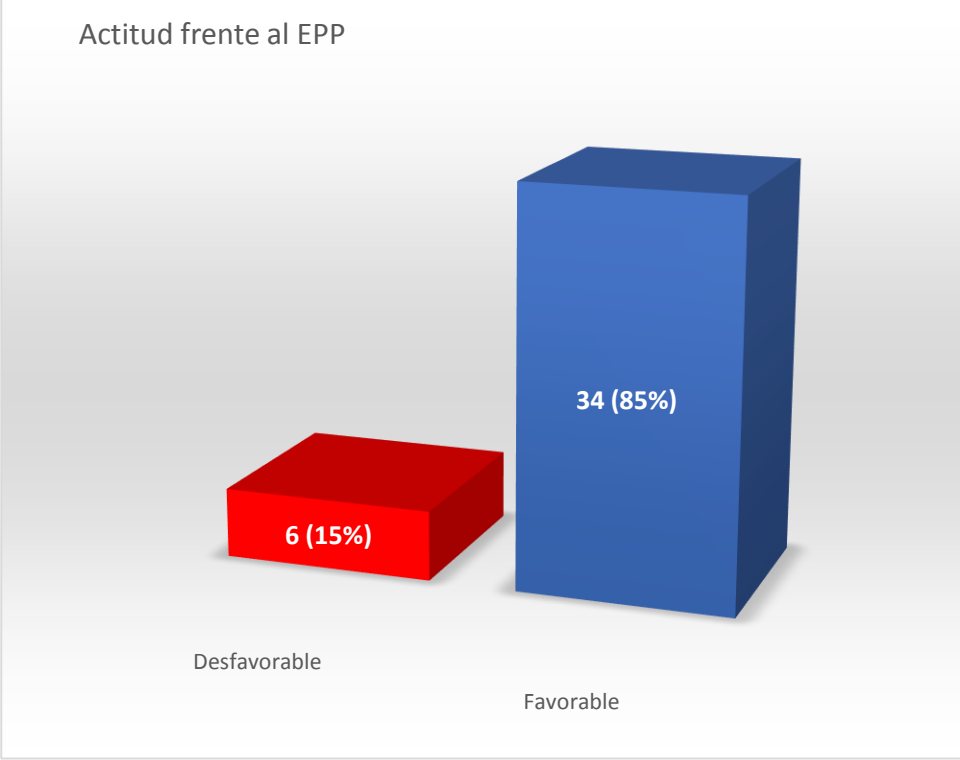


Figura 5 Actitud de los internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, Universidad San Pedro- Piura 2021

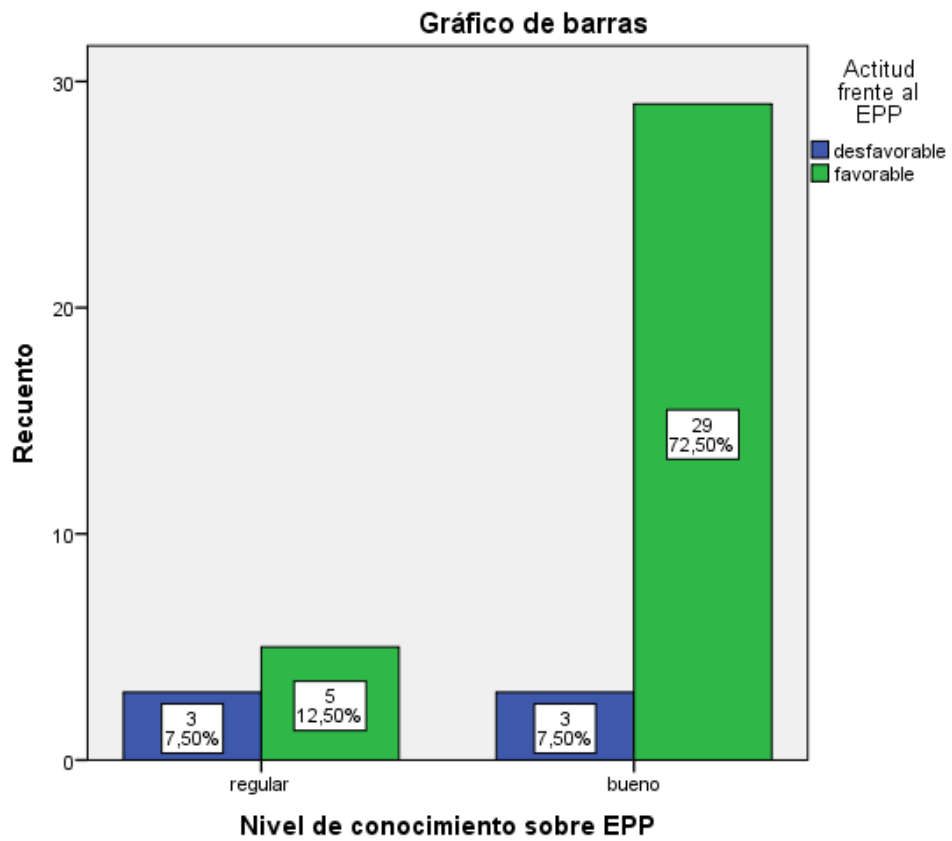


Figura 6 Relación entre nivel de conocimiento y actitud de los internos de enfermería sobre uso de equipo de protección personal frente al COVID 19, Universidad San Pedro- Piura 2021

Anexo 9

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Prueba binomial						
		Categoría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (bilateral)
VAR00001	Grupo 1	1	28	,93	,50	,000
	Grupo 2	0	2	,07		
	Total		30	1,00		
VAR00002	Grupo 1	1	28	,93	,50	,000
	Grupo 2	0	2	,07		
	Total		30	1,00		
VAR00003	Grupo 1	1	28	,93	,50	,000
	Grupo 2	0	2	,07		
	Total		30	1,00		

Fiabilidad

Notas		
Salida creada		29-NOV-2020 15:11:45
Comentarios		
Entrada	Datos	F:\vilma\NUEVA BASE CALDERON PIÑIN.sav
	Conjunto de datos activo	ConjuntoDatos1
	Filtro	<ninguno>
	Ponderación	<ninguno>
	Segmentar archivo	<ninguno>
	N de filas en el archivo de datos de trabajo	10
	Entrada de matriz	
Manejo de valores perdidos	Definición de perdidos	Los valores perdidos definidos por el usuario se tratan como perdidos.
	Casos utilizados	Las estadísticas se basan en todos los casos con datos válidos para todas las variables en el procedimiento.
Sintaxis		RELIABILITY /VARIABLES=P01 P02 P03 P04 P05 P06 P07 P08 P09 P10 P11 P12 P13 P14 P15 P16 P17 P18 P19 P20 P21 P22 P23 P24 P25 P26 P27 P28 P29 P30 P31 P32 P33 P34 P35 P36 P37 /SCALE('ALL VARIABLES') ALL /MODEL=ALPHA /SUMMARY=TOTAL.
Recursos	Tiempo de procesador	00:00:00,02
	Tiempo transcurrido	00:00:00,01

[ConjuntoDatos1] F:\vilma\NUEVA BASE CALDERON

PIÑIN.sav

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

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

Validación Alfa de Cronbach Pregunta 1 a la Pregunta 35

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,830	35

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	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P01.	92,30	117,344	,977	,803
P02	93,10	136,544	,151	,831
P03	92,30	117,344	,977	,803
P04	91,20	122,400	,625	,814
P05	91,30	142,678	-,161	,848
P06	92,30	117,344	,977	,803
P07	92,30	117,344	,977	,803
P08	91,30	125,122	,438	,822
P09	93,00	141,778	-,173	,838
P10	93,10	136,767	,210	,829
P11	92,30	117,344	,977	,803
P12	93,30	140,011	-,098	,833
P13	93,00	134,000	,302	,827
P14	92,90	142,767	-,202	,841
P15	92,30	117,344	,977	,803
P16	92,30	117,344	,977	,803
P17	91,20	145,067	-,255	,848
P18	90,70	128,678	,455	,822
P19	92,30	117,344	,977	,803
P20	90,60	143,600	-,305	,840
P21	90,90	144,989	-,280	,846
P22	92,30	117,344	,977	,803
P23	90,70	145,789	-,421	,843
P24	90,60	143,600	-,305	,840
P25	92,30	117,344	,977	,803
P26	90,80	138,844	-,009	,836
P27	90,50	142,500	-,427	,836
P28	90,50	139,611	-,045	,832
P29	90,60	142,489	-,327	,837
P30	90,50	138,944	,045	,831
P31	90,60	138,711	,018	,833
P32	92,30	117,344	,977	,803
P33	92,30	117,344	,977	,803
P34	91,00	154,444	-,530	,861
P35	90,60	148,933	-,645	,847

Mg. Ignacia Abigail Lozano Ramos
COESPE N° 214