

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TEMA:

Conocimiento, actitud y práctica preventiva de los trabajadores de la salud sobre el equipo de protección personal durante la pandemia por COVID 19 en un hospital de la ciudad de Guayaquil.

AUTORAS:

**Abad Aucay Angie Andrea
Tabarez Salazar Karen Michelle**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

TUTORA:

Dra. Soria Segarra, Carmen Gabriela

Guayaquil, Ecuador

12 de septiembre del 2022



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Abad Aucay Angie Andrea** y **Tabarez Salazar Karen Michelle**, como requerimiento para la obtención del título de Licenciatura en enfermería.

TUTORA

CARMEN
GABRIELA
SORIA SEGARRA

Digitally signed by
CARMEN GABRIELA
SORIA SEGARRA
Date: 2022.09.15
14:44:16 -05'00'

f. _____
Dra. Soria Segarra Carmen Gabriela

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____
Mgs. Lcda. Mendoza Vincés Ángela

Guayaquil, a los 12 del mes de septiembre del año 2022



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Abad Aucay, Angie Andrea**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Conocimiento, actitud y práctica preventiva de los trabajadores de la salud sobre el equipo de protección personal durante la pandemia por COVID 19 en un hospital de la ciudad de Guayaquil**. Previo a la obtención del título de **Licenciada en enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 12 del mes de septiembre del año 2022

LA AUTORA

f. _____
Abad Aucay, Angie Andrea



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Tabarez Salazar Karen Michelle**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Conocimiento, actitud y práctica preventiva de los trabajadores de la salud sobre el equipo de protección personal durante la pandemia por COVID 19 en un hospital de la ciudad de Guayaquil**. Previo a la obtención del título de **Licenciada en enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 12 del mes de septiembre del año 2022

LA AUTORA

f. _____
Tabarez Salazar, Karen Michelle



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Abad Aucay, Angie Andrea**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Conocimiento, actitud y práctica preventiva de los trabajadores de la salud sobre el equipo de protección personal durante la pandemia por COVID 19 en un hospital de la ciudad de Guayaquil**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 12 del mes de septiembre del año 2022

AUTORA

f. _____
Abad Aucay, Angie Andrea



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Tabarez Salazar, Karen Michelle**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Conocimiento, actitud y práctica preventiva de los trabajadores de la salud sobre el equipo de protección personal durante la pandemia por COVID 19 en un hospital de la ciudad de Guayaquil**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 12 del mes de septiembre del año 2022

AUTORA

f. _____

Tabarez Salazar, Karen Michelle

REPORTE DE URKUND

URKUND

Documento	CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICA PREVENTIVA DE LOS TRABAJADORES DE LA SALUD SOBRE EL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL DURANTE LA PANDEMIA POR COVID19.docx (D143456952)
Presentado	2022-08-31 17:11 (-05:00)
Presentado por	angie.abad@cu.ucsg.edu.ec
Recibido	carmen.soria01.ucsg@analysis.orkund.com
Mensaje	TESIS EPP Mostrar el mensaje completo 0% de estas 26 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

INCLUEPICTURE "http://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-Logo_UCSG.svg.png" * MERGEFORMATINET

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA: Conocimiento, actitud y práctica preventiva de los trabajadores de la salud sobre el equipo de protección personal durante la pandemia por COVID 19 en un hospital de la ciudad de Guayaquil.

AUTOR (ES): Abad Aucay Angie Andrea Tabarez Salazar Karen Michelle

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TUTOR: Dra. Soria Segarra, Carmen Gabriela

Guayaquil, Ecuador 12 de septiembre del 2022 INCLUEPICTURE "http://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-Logo_UCSG.svg.png" * MERGEFORMATINET

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN

CARMEN
GABRIELA
SORIA SEGARRA

Digitally signed by
CARMEN GABRIELA
SORIA SEGARRA
Date: 2022.09.15
14:44:16 -05'00'

f. _____
Dra. Soria Segarra Carmen Gabriela



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA ENFERMERÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

LCDA. ÁNGELA OVILDA, MENDOZA VINCES MGs
DIRECTORA DE CARRERA

f. _____

LCDA. MARTHA LORENA, HOLGUÍN JIMENEZ MGs
COORDINADORA DEL ÁREA UNIDAD DE TITULACION

f. _____

DRA. AMARILIS RITA, PEREZ LICEA
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

CALIFICACIÓN

Agradecimiento

En primer lugar, quiero agradecer a Dios por la salud y la dicha de seguir en esta vida adelante, por haberme permitido llegar a esta meta tan anhelada de recibirme como Licenciada en Enfermería.

A mis padres por todos sus consejos, por enseñarme a confiar en mí y también por confiar en mis capacidades, por el apoyo incondicional puesto que son mis pilares fundamentales en mi vida, en especial a mi Madre por cada día hacerme ver la vida de una forma diferente y por poner toda su confianza en mí, porque siempre permaneció a mi lado ofreciéndome su ayuda en el momento justo para que pueda culminar mis estudios.

También a mi pareja de vida Juan Carlos quien con su apoyo moral y su confianza que me ha dado fuerzas para culminar mi carrera, ya que es mi apoyo fiel en cada momento de tristezas y alegrías. El que supo sobrellevar momentos difíciles y estuvo a mi lado para seguir adelante.

A mis queridos hermanos porque a pesar de la distancia siempre están ahí presente dándome ese apoyo incondicional. Y porque no a mi abuelito Celedonio Abad el que día a día me cuidaba y me daba su apoyo incondicional para terminar mi carrera.

A mi tutora de tesis la Dra. Carmen Soria que con su sabiduría y paciencia nos ha orientado en todo momento al corregir la información y enseñarnos como seguir elaborando el trabajo de investigación.

A la Universidad Católica Santiago de Guayaquil por abrirme sus puertas y por darme la oportunidad de ingresar y culminar la carrera de enfermería en base a los conocimientos adquiridos. A todas mis docentes de la carrera de Enfermería, por brindarme sus conocimientos y valores pedagógicos bien instruidos. A las autoridades de la institución hospitalaria por darme la oportunidad de desarrollar mi estudio investigativo, y todos mis compañeros que me han dado su apoyo y compañía durante estos años.

Abad Aucay Angie Andrea

Agradecimiento

El principal agradecimiento A Dios quien me ha dado la fortaleza y la sabiduría necesaria para concluir esta carrera tan hermosa como es la enfermería. A mi mamá quien más que una buena madre ha sido mi mejor amiga, me ha consentido y apoyado en lo que me he propuesto y sobre todo ha sabido corregir mis errores. A mi abuelita por ser la mujer más tierna de este mundo, la que siempre ve por mí y lo da todo. Gracias, papá por ser el apoyo en mi carrera, en mis logros, a mi hermano por ser un gran amigo para mí, que junto a sus ideas hemos pasado momentos inolvidables y uno de los seres más importantes en mi vida.

También quiero agradecer a cada una de mis docentes por impartir sus conocimientos durante los cinco años de la carrera, A mi tutora Dra. Carmen Soria que con tanta paciencia nos orientó para realizar este estudio. A la universidad Católica Santiago de Guayaquil por abrirme sus puertas a la formación de mi carrera de ser una profesional.

Y gracias a todos los que nos brindaron su ayuda en este proyecto.

Tabarez Salazar Karen Michelle

Dedicatoria

Dedico esta tesis en primer lugar a Dios, por haberme dado la vida, por la guía que ha dado a través de los años con todas las experiencias que me han llevado donde estoy y ser quien soy por ser mi principal motor para seguir adelante y cumplir mis metas que tanto anhelaba.

A mis padres Jimmy Abad y Maritza Aucay porque siempre me brindaron su apoyo, porque confiaron en mí hasta el final. Espero llenarlos de orgullo con este pequeño gran paso en mi vida.

Y especial mente a mi pareja de vida Juan Carlos, quien estuvo siempre conmigo por su apoyo moral, por su paciencia y por su confianza que puso sobre en mí, para tener un futuro el cual espero compartir con él.

También mis queridos hermanos Elizabeth y Anthony ya que ellos son mi motivación en seguir adelante, por brindarme su cariño y por hacerme sentir importante en sus vidas.

Con mucho afecto y esfuerzo les dedico todo mi esfuerzo durante cinco años en mi carrera universitaria.

Abad Aucay Angie Andrea

Dedicatoria

Mi tesis la dedico con todo mi amor y cariño a Dios, por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida. Por los triunfos y los momentos difíciles que he aprendido a valorar cada día, A mi madre por ser la persona que me ha acompañado durante todo mi trayecto estudiantil y ser el sustento económico para cumplir este sueño tan anhelado, al igual que mi tía Diana y abuelita quienes han velado por mí durante este arduo camino para convertirme en una profesional. A Dody quien con sus consejos ha sabido guiarme para culminar mi carrera.

Gracias a todos

Tabarez Salazar Karen Michelle

Índice general

Resumen	XVI
Abstract.....	XVII
Introducción.....	2
Capítulo I.....	4
Planteamiento Del Problema	4
Preguntas de investigación	5
Justificación	6
Objetivos.....	7
Objetivo General.	7
Objetivos específicos.....	7
Capítulo II.....	8
Fundamentación Conceptual	8
2.1 Antecedentes de la investigación	8
2.2 Marco conceptual.....	10
2.2.1 COVID 19.	10
2.2.2 Modo de transmisión de la COVID 19	10
2.2.3 Nivel de riesgo de exposición de trabajadores a COVID-19.....	11
2.2.4 Precauciones standard.....	11
Secuencia de colocación y retiro de equipo de protección personal	14
2.3 Marco Legal.....	20
Capítulo III.....	21
Diseño de la investigación.....	21
Variables generales y operacionalización.....	22
Presentación y análisis de resultados.....	26
Discusión	33

Conclusiones	34
Recomendaciones.....	35
Bibliografía.....	36

ÍNDICE DE TABLAS

<i>Tabla 1: Perfil epidemiológico y características laborales de los profesionales de la salud que participan en el estudio. Hospital de Tercer Nivel. 2022</i>	<i>26</i>
<i>Tabla 2: Porcentaje en base a los conocimientos de los profesionales de la salud que participan en el estudio. Hospital de Tercer Nivel. 2022.....</i>	<i>27</i>
<i>Tabla 3: Porcentaje en base a la actitud de los profesionales de la salud que participan en el estudio. Hospital de Tercer Nivel. 2022</i>	<i>28</i>
<i>Tabla 4: Porcentaje en base a la práctica de los profesionales de la salud que participan en el estudio. Hospital de Tercer Nivel. 2022</i>	<i>29</i>

Resumen

El conocimiento apropiado, la actitud positiva y la práctica oportuna del equipo de protección personal por parte de los profesionales de la salud son necesarios para adquirir protección contra la infección por COVID-19. Pero esta área aún está por explorar. Por lo tanto, el **objetivo** es determinar el conocimiento, las actitudes y práctica preventiva de los trabajadores de la salud sobre el equipo de protección personal durante la pandemia por COVID 19 en un hospital de la ciudad de Guayaquil.

Métodos: Se aplicó estudio transversal, **técnica:** encuestas en línea por la plataforma de Google Form entre una muestra de 315 trabajadores de la salud en una institución de tercer nivel especializado en atender casos de alta complejidad. El **Instrumento** para la recolección de datos es un cuestionario validado que comprende cuatro secciones (Socio demográfica e información relacionada con el trabajo, conocimiento, actitud y práctica). **Resultados:** La edad predisponente de los 315 participantes fue de 20 a 35 años siendo en su mayoría el 62% (n=195) de sexo Mujer. De ellos, el 88,3% (n=278) tiene buen conocimiento, el 91,2% (n=287) tenía actitud positiva y el 72,1% (n=227) tiene buena práctica en relación con los EPP. **Conclusión:** Los hallazgos demostraron que los trabajadores de la salud tienen buen conocimiento general, actitud positiva y practican métodos adecuados de colocación y retiro de los equipos de protección personal.

Palabras clave: Conocimiento, actitud, práctica, equipo de protección personal, personal de salud.

Abstract

Appropriate knowledge, positive attitude, and timely practice of personal protective equipment by health professionals are necessary to acquire protection against COVID-19 infection. But this area is yet to be explored. Therefore, the **objective** is to determine the knowledge, attitudes, and preventive practice of health workers about personal protective equipment during the COVID 19 pandemic in a hospital in the city of Guayaquil. **Methods:** A cross-sectional study was applied, **technique:** online surveys through the Google Form platform among a sample of 315 health workers in a third-level institution specialized in dealing with highly complex cases. The **Instrument** for data collection is a validated questionnaire comprising four sections (Socio-demographic and work-related information, knowledge, attitude, and practice). **Results:** The predisposing age of the 315 participants was between 20 and 35 years, with the majority being 62% (n=195) of the female sex. Of them, 88.3% (n=278) have good knowledge, 91.2% (n=287) have a positive attitude and 72.1% (n=227) have good practice in relation to PPE. **Conclusion:** The findings showed that health workers have good general knowledge, a positive attitude and practice adequate methods of putting on and taking off personal protective equipment.

Keywords: knowledge, attitude, practice, personal protective equipment, health personnel.

Introducción

La enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) es una enfermedad infecciosa respiratoria aguda causada por el virus SARS-Cov-2, que no solo representa un gran desafío, sino que está sentando un precedente para la comunidad médica. Se sugiere que todo el personal que esté expuesto a riesgos laborales, específicamente riesgo biológico, utilice los equipos de protección personal necesarios proporcionados por la institución o empresa para la que labora (1).

Según estimaciones de la OMS, alrededor del 14% de los afectados son trabajadores de la salud. Un estudio realizado entre los trabajadores de la salud que laboran en un hospital dedicado a COVID-19 en Bangladesh encontraron que el 10,79% de ellos contrajo la enfermedad, sin embargo, el riesgo de transmisión se puede reducir con el uso adecuado EPP (2).

Dentro del contexto Latino Americano, se tiene un alto índice de contagios entre el personal de salud. Así en países como Argentina, los trabajadores de la salud representan 14% de los contagios confirmados por COVID-19 con registro de 2,45% de fallecidos (Ministerio de Salud Argentina, 2020). En México, se han registrado 5.014 infectados, incluido personal de enfermería, los cuales han denunciado que no tienen EPP, entre otros insumos del equipo básico de protección con el que deben hacer frente a esta enfermedad, lo cual dificulta las respuestas en la atención sanitaria (OPS, 2020). En un informe publicado del Ministerio de Salud Pública ecuatoriano, se dio a conocer que al menos 1.600 trabajadores del sector salud se encuentran contagiados por el nuevo coronavirus, con 40% representado por el personal de enfermería (3).

Ecuador se ha encontrado entre los tres países de Sudamérica con más casos, el primer boletín de mayo reporta un total de 61 262 casos, de los cuales 20 937 están confirmados, 17 535 son sospechosos, y 22 790 son casos descartados. La cantidad de muertes hasta esa fecha, a causa de la pandemia, ya suma 1 564. En la Provincia del Guayas es donde se concentra la mayor cantidad de casos confirmados, que ascienden a 13 053 casos confirmados. Esta situación está dada, fundamentalmente,

por la falta de EPP para quienes se encuentran atendiendo de manera directa la emergencia sanitaria (4).

El tema de estudio propuesto consiste en determinar un buen conocimiento y una Actitud positiva con respecto al uso de equipo de protección personal. medidas deben conducir a la práctica adecuada del Hospital Luis Vernaza. Se trata de un estudio con enfoque prospectivo, transversal, descriptivo, para la recolección de información se utiliza un cuestionario de preguntas.

Capítulo I

Planteamiento Del Problema

El presente trabajo de investigación tiene como finalidad establecer el nivel de conocimiento, actitudes y comportamiento de los trabajadores de salud sobre los equipos de protección personal (EPP) durante la pandemia COVID- 19. En la actualidad los trabajadores de la salud de primera línea se ven expuestos a riesgos de contagio al no tomar medidas de protección de manera correcta. En diversos estudios se han demostrado que los profesionales de la salud tienden a utilizar los EPP de manera incorrecta e incompleta por el exceso de confianza, descuido laboral, la falta de comodidad y la dificultad que les genera en la realización de sus labores, son aquellos factores esenciales que suponen a la falta de hábitos (1).

Otras de las razones se encuentra el desabastecimiento de elementos de protección personal poniendo en riesgo el bienestar del personal de salud, por lo tanto, se ven obligados a adquirirlos de manera particular afectando su presupuesto económico (2). Además, la falta de personal con experiencia ya sea porque se encuentran ausentes por enfermedad o por ser trabajadores vulnerables, son reemplazados por nuevos profesionales, la cual demanda más atención en la hora de capacitarlos. Cabe destacar que, la falta de conocimiento del uso correcto del equipo de protección personal, no se podrá mitigar la propagación, ni evitar el contagio, si la eliminación es incorrecta las tasas de transmisión pueden llegar a incrementarse generando riesgos para la atención de los pacientes, que necesitan cuidados (3).

En el Hospital de tercer nivel se realiza varias tareas enfocadas al cuidado de los pacientes de la cual, por diversos motivos existe incumplimiento con los equipos de protección personal al momento de la manipulación de paciente a paciente ya sea este por desconocimiento del uso correcto o escasez de insumos médicos. Por tal motivo, es de suma importancia determinar los conocimientos, actitudes y practica que aplica el personal sanitario durante la emergencia sanitaria.

Preguntas de investigación

- ¿Qué características socio demográficas presentan los trabajadores de la salud?
- ¿Qué conocimientos tienen los trabajadores de la salud sobre el equipo de protección personal durante la pandemia por COVID 19?
- ¿Cuáles son las actitudes que tienen los trabajadores de la salud sobre el equipo de protección personal durante la pandemia por COVID 19?
- ¿Qué actividades realizan los trabajadores de la salud sobre el retiro o colocación del equipo de protección personal?

Justificación

En la actualidad, estamos pasando por una emergencia de salud pública de preocupación internacional, siendo una de las principales crisis sanitarias de la historia moderna. De la cual, se logra evidenciar el desafío que tiene el personal de salud al exponerse a un alto riesgo de transmisión de COVID 19 por el contacto cercano con los pacientes durante el período sintomático. Es por ello, que nuestro estudio trata de evaluar los conocimientos, aptitudes y práctica preventiva para lograr identificar aquellas habilidades que posee el personal de salud y la concientización sobre el uso adecuado al momento de la colocación y retiro del equipo de protección personal.

Cabe mencionar que la presente investigación contribuirá en mejorar las actividades prácticas de acuerdo con los protocolos del uso de equipo de protección personal (EPP) logrando un ambiente de trabajo seguro que conduzca simultáneamente al descenso de contagio por parte de quienes laboran en el hospital. Finalmente, nuestro estudio se considera imprescindible porque cuenta con información que ayudará a más instituciones de salud a corregir las falencias que tiene el personal y así abordar futuros programas de educación, concientización y asesoramiento.

Objetivos

Objetivo General.

- Determinar el conocimiento, las actitudes y práctica preventiva de los trabajadores de la salud sobre el equipo de protección personal durante la pandemia por COVID 19 en un hospital de la ciudad de Guayaquil.

Objetivos específicos.

- Caracterizar socio demográficamente a los trabajadores de la salud.
- Determinar el conocimiento de los trabajadores de la salud sobre el manejo del equipo de protección personal durante la pandemia por el COVID 19.
- Identificar la actitud de los trabajadores frente al equipo de protección personal durante la pandemia por COVID 19.
- Describir la actividad que realizan los trabajadores de la salud al retiro o colocación del equipo de protección personal.

Capítulo II

Fundamentación Conceptual

2.1 Antecedentes de la investigación

Para la elaboración del siguiente estudio es esencial llevar a cabo una investigación a partir de 5 revistas científicas actualizadas pasado los 5 años, se estipula que el personal de salud debe tener conocimiento, actitudes y tomar prevención durante las actividades hospitalarias para evitar la exposición de COVID 19, por lo tanto:

El estudio realizado por Salas et al, tiene como objetivo determinar la relación entre las prácticas de medidas preventivas y el conocimiento acerca del COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Es un estudio no experimental, transaccional, correlacional, con enfoque cuantitativo, que en concreto presenta una muestra de 92 estudiantes y se utiliza un cuestionario con respuestas de opción cerrada aplicado de forma virtual a través de un formulario de Google. En conclusión, posee prácticas en medidas preventivas en proceso y el conocimiento de la COVID-19 suficientes considerando las prácticas según la percepción del estudiante sobre su realización (5).

Según López et al, manifiesta que el estudio hace referencia a la aparición del nuevo coronavirus (SARS- CoV-2), la humanidad comienza una batalla contra una enfermedad hasta el momento desconocida. Por lo tanto, tiene como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el nuevo coronavirus al inicio del estado de emergencia en la población dominicana. Es un estudio de corte transversal con un instrumento de recolección que es un cuestionario en línea y la muestra está integrada por 1861 participantes. No obstante, los resultados revelan un alto nivel de conocimiento, actitudes optimistas y prácticas adecuadas sobre la COVID-19 durante el brote inicial de la enfermedad en el país (6).

A continuación Sabira D. (2022), en su investigación indica que se han sugerido una serie de medidas para reducir la infección por Covid-19, entre las que se encuentran la capacitación en conocimientos para la prevención y control, aislamiento,

desinfección, protecciones clasificadas en diferentes grados en áreas de infección y protección de casos confirmados. Se realiza con el objetivo de evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica entre la población general con respecto a COVID-19. Es relativamente un estudio transversal siendo realizado por medio de un cuestionario con preguntas basadas en la actitud y la práctica. El resultado fue que los encuestados exhibieron buen conocimiento, actitud positiva y prácticas sensibles con respecto a COVID-19 (4).

El objetivo del trabajo investigativo de Marcelo B. (2021), es de evidenciar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas frente al COVID-19. Se realizaron 3774 encuestas de individuos > 16 años con estudio terciario, presentan actividad laboral independiente o dependiente ya sea pública o privada. Se observa un alto nivel de conocimiento de la enfermedad, las medidas adoptadas por las autoridades variaron entre correctas, insuficientes, perjudiciales, innecesarias, pero, si hay un alto grado de cumplimiento de las medidas de protección. Los resultados obtenidos contribuyen a establecer estrategias de comunicación hacia la prevención y el control de la enfermedad y de ese modo enfrentar rebrotes de la enfermedad (7).

A su vez Truong Q. (2020), en su trabajo tiene como objetivo examinar el conocimiento, las actitudes y las prácticas con respecto a la prevención de COVID-19 y los factores que influyen entre los trabajadores de la salud en la provincia de Daklak, Vietnam. Se realiza un estudio transversal entre 963 trabajadores en centros de salud distritales y estaciones de salud comunales a través de una encuesta en línea. Se tiene como resultado que los trabajadores de la salud tienen conocimiento, actitud positiva y una práctica adecuada con respecto a la prevención de la COVID-19. Los factores asociados a la implementación de buenas prácticas son el grupo de edad, la residencia y el conocimiento sobre el COVID-19 (8).

2.2 Marco conceptual

2.2.1 COVID 19.

El COVID-19 es una enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. La OMS tuvo noticia por primera vez de la existencia de este nuevo virus el 31 de diciembre de 2019, al ser informada de un grupo de casos de «neumonía vírica» que se habían declarado en Wuhan República Popular China (9).

2.2.2 Modo de transmisión de la COVID 19

Las infecciones respiratorias se pueden transmitir a través de gotículas respiratorias, que tienen un diámetro de 5 a 10 micrómetros (μm), y también a través de núcleos goticulares, cuyo diámetro es inferior a 5 μm . De acuerdo con los datos disponibles, el virus de la COVID-19 se transmite principalmente entre personas a través del contacto y de gotículas respiratorias (10).

- A través de gotículas por contacto cercano (a menos de un metro) de una persona con síntomas respiratorios (por ejemplo, tos o estornudos), debido al riesgo de que las mucosas,
- Se puede contagiar por contacto directo con una persona infectada y, de forma indirecta, por contacto con superficies que se encuentren en su entorno inmediato o con objetos que haya utilizado, por ejemplo, un estetoscopio o un termómetro,
- La transmisión aérea podría ser posible cuando se efectúan procedimientos o se administran tratamientos que pueden generar aerosoles, por ejemplo, intubación endotraqueal, broncoscopia, aspiración abierta, administración de un fármaco por nebulización, ventilación manual antes de la intubación, giro del paciente a decúbito prono, desconexión del paciente de un ventilador, ventilación no invasiva con presión positiva, traqueostomía y reanimación cardiopulmonar (10).

2.2.3 Nivel de riesgo de exposición de trabajadores a COVID-19.

Bajo (Precaución): Trabajos que no necesitan tener contacto con personas que se conoce o se creen que están infectadas (11).

Medio: Trabajos que requieren contacto cercano con personas que podrían estar infectadas, pero que no son pacientes sospechosos de COVID-19. Por ejemplo: Personal de archivo en, farmacia, promotores de salud (11).

Alto: Los trabajos con un alto potencial de exposición a fuentes sospechosas de COVID-19. Aquellos que brindan atención a través de mecanismos que no implique generación de aerosol, ejemplo:

- Entrar en la habitación de un paciente COVID-19 conocido o sospechoso,
- Traslado de pacientes o cadáveres de personas que se conoce o sospecha COVID-19 (11).

Muy Alto: Personal de salud que participe realizando mecanismos generadores de aerosoles en pacientes confirmados o sospechosos de COVID-19, por ejemplo:

- Procedimientos de inducción de tos, intubación, Broncoscopias, laparoscopias,
- Trabajadores de morgues que realizan autopsias que generan aerosoles en cuerpos de personas confirmadas o sospechosas de COVID-19 al momento de muerte,
- Laboratoristas que recopilan o manipulan muestras de pacientes confirmados o sospechosos de COVID19 (11).

2.2.4 Precauciones standard

Son un conjunto de la práctica de aplicación UNIVERSAL destinadas a evitar la transmisión de infecciones entre el personal sanitario, los pacientes y el ambiente.

- Higiene de mano,
- Equipo de protección personal. Higiene respiratoria, (12).
- Gestión de residuos. La gestión del entorno,
- Limpieza y desinfección de dispositivos médicos,
- Prevención de la transmisión vehiculizada por la sangre o los líquidos biológicos (13).

2.2.4.1 Conocimiento del lavado de manos como medida preventiva.

Lavado de manos médico o clínico: Se define como un frote breve pero enérgico de todas las superficies de las manos con una solución antimicrobiana, seguido de enjuague con chorro de agua. Busca remover la suciedad, el material orgánico y disminuir la concentración de la flora transitoria, adquirida por contacto reciente con pacientes. Se realiza antes y después de la atención de cada paciente (14).

Figura 1

Lavado de manos con agua y jabón.



Los 5 momentos de lavado de manos:

La OMS estableció en los centros sanitarios los cinco momentos en que los profesionales de la salud deben realizar la higiene de manos. Estos momentos son:

1. Antes de entrar en la zona del paciente,
2. Antes de realizar una tarea de limpieza aséptica de riesgo infeccioso,
3. Después del riesgo de exposición a fluidos orgánicos,
4. Después de último contacto con el paciente,
5. Después de tocar cualquier objeto que este cerca del paciente (10).

2.2.4.2 Equipo de protección personal.

Es una serie de barreras que se emplean solas o combinadas para proteger las membranas mucosas, las vías respiratorias, la piel y la ropa del contacto con agentes infecciosos. La selección de los equipos de protección personal se basa en la naturaleza de la interacción entre el paciente y/o el modo probable de transmisión de agentes infecciosos durante la atención (15).

2.2.4.3 Características de los Equipos de protección personal.

Bata. - La tela debe ser resistente a la penetración de microorganismos y resistente a líquidos, es decir, que tenga impermeabilidad, también deben incluir: mangas largas con puño, debe ir desde el cuello hasta cubrir por debajo de la rodilla (cubrir la parte anterior y posterior del cuerpo), debe ser holgada y desechable (16).

Guantes: Los guantes se utilizan para toda actividad que involucre contacto con fluidos del paciente, materiales contaminados o algún material que podría causar daño al personal de salud. Por lo que, de tal forma sistemática se usan guantes plásticos o de látex del tamaño correcto y estos deberán ser desechables y deben garantizar impermeabilidad, resistencia, flexibilidad y sensibilidad (16).

Cubre bocas o mascarillas: Existen dos tipos de mascarillas que son esenciales para limitar el contagio de patógenos en un 95% y 97% dependiendo su clasificación (1).

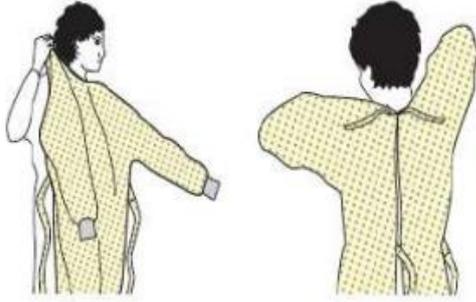
Mascarilla de protección: Las mascarillas de protección están diseñadas para trabajar de fuera a dentro y se utilizan para proteger al usuario frente agentes contaminantes ambientales. El diseño queda determinado a partir de las características del equipo de protección respiratorio por la combinación de letras y de números. Las características se identifican a partir del tipo N, que indica que no es resistente a partículas de aceites e hidrocarburos; tipo R, el elemento sí resiste en ambientes con presencia de aceites al contrario del tipo P que significa que el elemento es, directamente, a prueba de aceites. El nivel a través de un número: 95, 99 o 100 (1).

Mascarillas quirúrgicas: Las mascarillas quirúrgicas están diseñadas para evitar la diseminación de microorganismos mediante las gotitas de entre 1 y 100 micrómetros de diámetro, salpicaduras y aerosoles, pero, no llegan a ser un sello hermético contra la piel ni filtran los patógenos del aire muy pequeños, como los responsables de enfermedades de transmisión aérea (1).

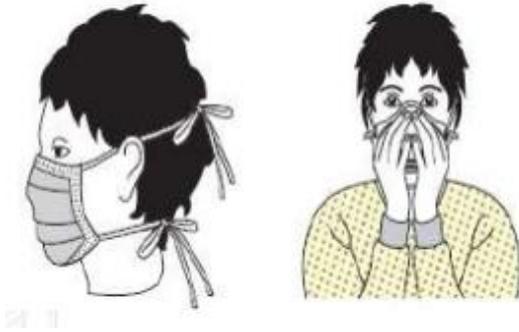
Protección ocular: Se recomienda siempre protección ocular durante los procedimientos ante la contaminación a partir de salpicaduras y/o microgotas. Los protectores para su uso deben ser certificados y deben ser gafas integrales o pantallas faciales, donde lo que se evalúa es la hermeticidad del protector y otro tipo de protector ocular, como sería el caso de gafas de montura universal con protección lateral, para evitar el contacto de la conjuntiva con superficies contaminadas (17).

Secuencia de colocación y retiro de equipo de protección personal

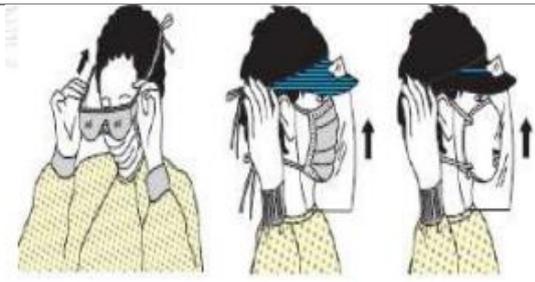
Secuencia Para Colocarse El Equipo De Protección Personal (EPP)



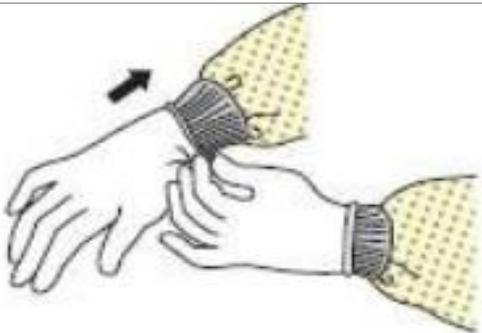
Bata: Cubra con la bata todo el torso desde el cuello hasta las rodillas, los brazos hasta la muñeca y dóblela alrededor de la espalda. Átesela por detrás a la altura del cuello y la cintura (15).



Mascara o respirador: Asegúrese los cordones o la banda elástica en la mitad de la cabeza y en el cuello. Ajustese la banda flexible en el puente de la nariz. Acomódesela en la cara por debajo del mentón. Verifique el ajuste del respirador (15).

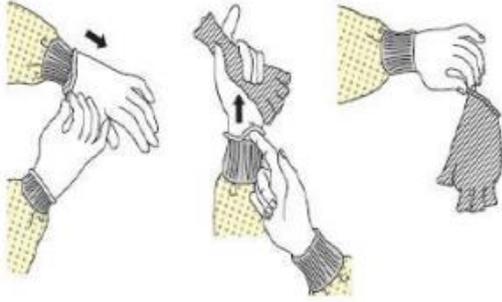


Gafas protectoras o caretas: Colóquesela sobre la cara y los ojos y ajústela (15).

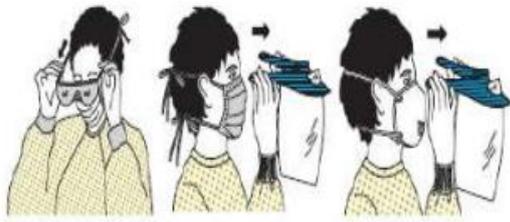


Guantes: Extienda los guantes para que cubran la parte del puño en la bata de aislamiento (15).

SECUENCIA PARA QUITARSE EL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL (EPP)



Guantes: ¡El exterior de los guantes está contaminado! Agarre la parte exterior del guante con la mano opuesta en la que todavía tiene puesto el guante y quíteselo. Sostenga el guante que se quitó con la mano enguantada. Deslice los dedos de la mano sin guante por debajo del otro guante que no se ha quitado todavía a la altura de la muñeca. Retírese el guante de manera que acabe cubriendo el primer guante. Arroje los guantes en el recipiente de desechos (15).



Gafas protectoras o careta: ¡El exterior de las gafas protectoras o de la careta está contaminado! Para quitárselas, tómelas por la parte de la banda de la cabeza o de las piezas de las orejas. Colóquelas en el recipiente designado para reprocesar materiales o de materiales de desecho (15).



Bata: ¡La parte delantera de la bata y las mangas están contaminadas! Desate los cordones. Tocando solamente el interior de la bata pásela por encima del cuello y de los hombros. Voltee la bata al revés. Dóblela o enróllela y deséchela (15).

Máscara o respirador La parte delantera de la máscara o respirador está contaminada ¡NO LA TOQUE! Primero agarre la parte de abajo, luego los cordones o banda elástica de arriba y por último quítese la



máscara o respirador. Arrójela en el recipiente de desechos (15).

Secuencia para colocarse y retirarse una mascarilla N95



Colóquese el respirador en la palma de su mano y póngaselo sobre la nariz tocando los dedos. Sostenga el respirador debajo de la barbilla con la parte que se coloca sobre la nariz mirando hacia arriba. La banda superior se coloca sobre la cabeza en el área superior de la parte de atrás de la cabeza y la banda inferior se coloca alrededor del cuello y debajo de las orejas. Coloque la punta de los dedos en la parte superior del gancho de metal que cubre la nariz y deslice hacia abajo hacia ambos lados del gancho de metal que cubre la nariz para moldear el área de la nariz (15).



Para quitarse el respirador no debe topar la parte delantera puede estar contaminada, quíteselo halando la banda inferior sobre la parte de atrás de la cabeza y haga lo mismo con la banda superior. Luego bótelo en el recipiente de desechos y lavase las manos (15).

2.2.4.4 Gestión de residuo sanitario.

Desechos sanitarios

Son desechos infecciosos que contiene patógenos y representan riesgo para la salud humana y el ambiente, es decir son aquellos que cuentan con características de peligrosidad biológica – infecciosa (18).

Desechos biológicos infecciosos: Constituye el material que se utilizó en procedimientos de atención en salud o que se encuentra contaminado o saturado con sangre o fluidos corporales, cultivos de agentes infecciosos y productos biológicos, que supongan riesgo para la salud, y que no representan características punzantes o cortantes (18).

Constituye: Todos los residuos provenientes de áreas de aislamiento y equipo de protección personal descartable utilizado en la atención de salud tales como delantales, batas, mandiles, gorros, guantes, mascarilla, cubre zapatos entre otros (21).

Especificaciones técnicas: Material plástico de polipropileno, color rojo, etiqueta debe indicar desechos biológicos – infecciosos (15).

2.2.5 Uso del equipo protección personal de acuerdo con la situación

Nivel de atención	Higiene de las manos	Bata	Mascarilla quirúrgica	Respirador (N95 o Similar)	Gafas protectoras (protección ocular) o protección de cara (protección facial)	Guantes
Triaje (19) .						
Recogida de muestras para diagnóstico de laboratorio (19) .						
Caso sospechoso o confirmado de COVID-19 que requiera ser admitido en el establecimiento de salud, pero NO requiera ningún procedimiento generador de aerosoles (19) .						
Caso sospechoso o confirmado de COVID-19 que requiera ser admitido en el establecimiento de salud y que requiera algún procedimiento generador de aerosoles (19) .						

2.3 Marco Legal

Que el artículo 42 de la Constitución Política de la República, dispone que "El Estado garantizará el derecho a la salud, su promoción y protección, por medio del desarrollo de la seguridad alimentaria, la provisión de agua potable y saneamiento básico, el fomento de ambientes saludables en lo familiar, laboral y comunitario, y la posibilidad de acceso permanente e ininterrumpido a servicios de salud, conforme a los principios de equidad, universalidad, solidaridad, calidad y eficiencia" (20).

El Ministerio de Salud Pública en el artículo 359 de la Norma Suprema mediante el Sistema Nacional de Salud indica que las instituciones deben realizar programas, establecer políticas, utilizar recursos, realizar acciones y elegir actores abarcando con ello, todas las dimensiones del derecho a la salud permitiendo garantizar la promoción, la prevención, la recuperación y la rehabilitación en todos los niveles y, propicia la participación ciudadana y el control social (21).

La ministra de Salud Pública considera por medio del acuerdo No 00126 - 2020 declara que el artículo 8, la Autoridad Sanitaria Nacional expedirá, en forma periódica, los lineamientos sanitarios y medidas de prevención de contagio del COVID-19 para eventos de afluencia masiva a fin de que las autoridades competentes procedan con las debidas regulaciones y controles de estos (21).

Por consiguiente, en el artículo 9 la Autoridad Sanitaria Nacional en su calidad de autoridad competente en materia de Salud Pública y manejo clínico de los pacientes actualizará y emitirá los protocolos, normas técnicas y demás instrumentos aplicables para la atención de la presente emergencia (21).

Capítulo III

Diseño De La Investigación

Tipo De Estudio:

- **Nivel:** Descriptivo
- **Métodos:** Cuantitativo

Diseño

- **Según el Tiempo:** Prospectivo
- **Según la naturaleza:** Transversal

Población y Muestra.

- La población 1700 trabajadores de la salud que laboran en un hospital de tercer nivel en el periodo de junio a julio del 2022.

-De acuerdo con el cálculo de la muestra finita con un 95% nivel de confianza y 5 margen de error por el cual se obtuvo 315 trabajadores de la salud como muestra de estudio.

Criterios de inclusión

Personal de salud que labora en la institución

Criterios de exclusión

Profesionales de la salud que no colaboren con la propuesta de estudio.

Procedimientos para la recolección de la información:

- **Técnica:** Encuesta
- **Instrumento:** Cuestionario de preguntas

Técnicas de Procedimiento y Análisis de datos:

Elaboración de la encuesta por medio de Google form donde se obtuvieron resultados mediante el programa de Microsoft Excel.

Procedimiento para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humanos:

Aceptación de la encuesta

Variables Generales Y Operacionalización

Variable general: Conocimiento, actitud y práctica preventiva de los trabajadores de la salud sobre el equipo de protección personal durante la pandemia por COVID 19.

DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALAS
Características socio demográficamente	Edad	-De 20 a 35 años -De 36 a 50 años -Más de 51 años
	Sexo	-Hombre -Mujer
	Puesto de trabajo	- Médico Especialista - Médico General - Licenciado/a en enfermería - Auxiliar de enfermería - Técnico de laboratorio - Terapeuta respiratorio
	Tiempo laborando en la institución	≤ a 1 año 2 a 4 años ≥ a 5 años
	Área de trabajo	-CENPE -Servicio privado -Control de infección -Cuidados intermedios -Hemodiálisis -Emergencia -Laboratorio -Hospitalización -UCI
Cuestionario KAP sobre el conocimiento del equipo de protección personal	¿Conoce los riesgos de la pandemia de COVID-19 para los pacientes y los trabajadores de la salud?	-SI -NO
	¿Sabe cómo protegerse a sí mismo y a sus pacientes durante la pandemia de COVID-19?	-SI -NO
	¿Cree que todos los siguientes componentes son partes del equipo de protección personal (EPP): mascarilla quirúrgica, mascarilla N95 o equivalente, bata, delantal, guantes, gafas protectoras, protector facial?	-SI -NO

	¿Cree que la higiene de manos es necesaria junto con el EPP para protegerse del COVID-19?	-SI -NO
	¿Sabe cómo ponerse y quitarse el EPP correctamente?	-SI -NO
	¿Cree que todos los componentes del EPP (mascarilla quirúrgica, mascarilla N95 o equivalente, bata, delantal, guantes, gafas protectoras, protector facial) son necesarios para brindar atención directa a los pacientes con COVID-19?	-SI -NO
	¿Es obligatoria la máscara N95 o equivalente con otro equipo de protección durante los procedimientos que generan aerosoles (p. ej., ventilación artificial, suministro de oxígeno de alto flujo a través de una máscara facial o una cánula nasal) en pacientes con COVID-19?	-SI -NO
	¿Cree que todos los componentes del PPE, excepto la máscara N95, son necesarios al tratar a los pacientes con síntomas respiratorios en el hospital al aire libre?	-SI -NO
	¿Cree que la mascarilla quirúrgica es suficiente como medida de protección para los familiares durante la atención a pacientes con COVID-19 en el propio domicilio?	-SI -NO
	¿Cree que las personas en general deberían usar una máscara quirúrgica o una máscara de algodón y mantener prácticas de higiene para protegerse contra la infección por COVID-19?	-SI -NO
	La máscara N95 o equivalente es obligatoria para todos los trabajadores de atención médica de primera línea	-Muy en desacuerdo -Desacuerdo -Neutral -De acuerdo -Muy de acuerdo

Cuestionario KAP sobre la actitud ante el equipo de protección personal	¿El EPP debe usarse en combinación con otras medidas de precaución, como la higiene de manos?	-Muy en desacuerdo -Desacuerdo -Neutral -De acuerdo -Muy de acuerdo
	¿La población en general puede evitar la infección tomando las medidas de precaución adecuadas en lugar de usar EPP?	- Muy en desacuerdo -Desacuerdo -Neutral -De acuerdo -Muy de acuerdo
	¿El uso de EPP mantendrá a los trabajadores de la salud a salvo de contraer COVID-19?	- Muy en desacuerdo -Desacuerdo -Neutral -De acuerdo -Muy de acuerdo
	¿Es conveniente utilizar EPP cuando se atiende a pacientes con COVID-19?	- Muy en desacuerdo -Desacuerdo -Neutral -De acuerdo -Muy de acuerdo
	¿Está dispuesto a tratar y/o cuidar a los pacientes afectados por COVID-19 si obtiene el EPP adecuado?	- Muy en desacuerdo -Desacuerdo -Neutral -De acuerdo -Muy de acuerdo
	¿Te sientes protegido del COVID-19 usando tu EPP?	- Muy en desacuerdo Desacuerdo -Neutral -De acuerdo -Muy de acuerdo
	¿Se siente satisfecho con su EPI actual?	Muy en desacuerdo Desacuerdo Neutral De acuerdo Muy de acuerdo
	¿Asistió a alguna capacitación sobre el uso de EPP?	-SI -NO

Cuestionario KAP sobre la práctica preventiva del equipo de protección personal	¿Utiliza EPP regularmente durante la atención al paciente?	-SI -NO
	¿Utiliza EPP reutilizable?	-SI -NO
	¿Utiliza mascarillas quirúrgicas durante la atención al paciente?	-SI -NO
	¿Utiliza mascarillas N95 o equivalentes durante la atención al paciente?	-SI -NO
	¿Hace una prueba de ajuste antes de usar N95 o máscaras equivalentes?	-SI -NO
	¿Utiliza una bata o un cubre todo durante la atención al paciente?	-SI -NO
	¿Utiliza guantes durante la atención al paciente?	-SI -NO
	¿Desinfecta sus guantes después de cada visita a un paciente?	-SI -NO
	¿Utiliza gafas y/o protector facial durante la atención al paciente?	-SI -NO
	¿Utiliza cubre zapatos durante la atención al paciente?	-SI -NO
	¿Practica métodos adecuados para ponerse/quitarse?	-SI -NO
	¿Utiliza un área/cuarto designado para quitarse el EPP?	-SI -NO
	¿Utiliza bolsas de riesgo biológico durante el retiro?	-SI -NO
	¿Practica higiene de manos antes de usar y después de quitarse el EPP?	-SI -NO

Presentación Y Análisis De Resultados

Tabla 1: Perfil socio demográfica y características laborales de los profesionales de la salud que participan en el estudio. Hospital de Tercer Nivel. 2022

CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICA		N	(%)
Edad	20 a 35 años	126	(40)
	36 a 50 años	120	(38)
	Más de 51 años	69	(22)
Sexo	Hombre	120	(38)
	Mujer	195	(62)
Puesto de trabajo	-Médico Especialista	72	(23)
	-Médico General	91	(29)
	-Licenciado/a en enfermería	136	(43)
	-Auxiliar de enfermería	13	(4)
	-Técnico de laboratorio	3	(1)
	-Terapeuta respiratorio	0	(0)
Tiempo laborando en la institución	≤ a 1 año	0	(0)
	2 a 4 años	107	(34)
	≥ a 5 años	208	(66)
Área de trabajo	-CENPE	8	(2,54)
	-Servicio privado	63	(20)
	-Control de infección	5	(1,59)
	-Cuidados intermedios	11	(3,49)
	-Hemodiálisis	5	(1,59)
	-Emergencia	73	(23,17)
	Laboratorio	3	(0,95)
	Hospitalización	65	(20,63)
	UCI	82	(26,03)

Nota: Datos obtenidos a través de las encuestas realizadas al personal de salud vía online.

Tabla 2: Porcentaje en base a los conocimientos de los profesionales de la salud que participan en el estudio. Hospital de Tercer Nivel. 2022

CONOCIMIENTO	SI		NO	
	N	(%)	N	(%)
¿Conoce los riesgos de la pandemia de covid-19 para los pacientes y los trabajadores de la salud?	315	100%	0	0%
¿Sabe cómo protegerse a sí mismo y a sus pacientes durante la pandemia de covid-19?	302	96%	13	4%
¿Cree que todos los siguientes componentes son partes del equipo de protección personal (EPP): mascarilla quirúrgica, mascarilla n95 o equivalente, bata, delantal, guantes, gafas protectoras, protector facial?	315	100%	0	0%
¿Cree que la higiene de manos es necesaria junto con el EPP para protegerse del covid-19?	315	100%	0	0%
¿Sabe cómo ponerse y quitarse el EPP correctamente?	280	89%	35	11%
¿Cree que todos los componentes del EPP (mascarilla quirúrgica, mascarilla n95 o equivalente, bata, delantal, guantes, gafas protectoras, protector facial) son necesarios para brindar atención directa a los pacientes con covid-19?	309	98%	6	2%
¿Es obligatoria la máscara n95 o equivalente con otro equipo de protección durante los procedimientos que generan aerosoles (p. ej., ventilación artificial, suministro de oxígeno de alto flujo a través de una máscara facial o una cánula nasal) en pacientes con covid-19?	315	100%	0	0%
¿Cree que todos los componentes del EPP, excepto la máscara n95, son necesarios al tratar a los pacientes con síntomas respiratorios en el hospital al aire libre?	160	51%	155	49%
¿Cree que la mascarilla quirúrgica es suficiente como medida de protección para los familiares durante la atención a pacientes con covid-19 en el propio domicilio?	160	51%	155	49%
¿Cree que las personas en general deberían usar una máscara quirúrgica o una máscara de algodón y mantener prácticas de higiene para protegerse contra la infección por covid-19?	309	98%	6	2%

Nota: Datos obtenidos a través de las encuestas realizadas al personal de salud vía online.

Tabla 3: Porcentaje en base a la actitud de los profesionales de la salud que participan en el estudio. Hospital de Tercer Nivel. 2022

ACTITUD	Muy en desacuerdo		Desacuerdo		Neutral		De acuerdo		Muy de acuerdo	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)	N	(%)	N	(%)
La máscara N95 o equivalente es obligatoria para todos los trabajadores de atención médica de primera línea.	3	1%	0	0%	0	0%	19	6%	293	93%
¿El EPP debe usarse en combinación con otras medidas de precaución, como la higiene de manos?	0	0%	0	0%	6	2%	14	4%	295	94%
¿La población en general puede evitar la infección tomando las medidas de precaución adecuadas en lugar de usar EPP?	6	2%	9	3%	40	12%	128	41%	132	42%
¿El uso de EPP mantendrá a los trabajadores de la salud a salvo de contraer COVID-19?	5	2%	0	0%	10	3%	142	45%	158	50%
¿Es conveniente utilizar EPP cuando se atiende a pacientes con COVID-19?	5	2%	0	0%	0	0%	20	6%	290	92%
¿Está dispuesto a tratar y/o cuidar a los pacientes afectados por COVID-19 si obtiene el EPP adecuado?	5	2%	0	0%	0	0%	20	6%	290	92%
¿Te sientes protegido del COVID-19 usando tu EPP?	3	1%	0	0%	12	4%	139	44%	161	51%
¿Se siente satisfecho con su EPP actual?	9	3%	0	0%	102	32%	114	36%	90	29%

Nota: Datos obtenidos a través de las encuestas realizadas al personal de salud vía online.

Tabla 4: Porcentaje en base a la práctica de los profesionales de la salud que participan en el estudio. Hospital de Tercer Nivel. 2022

PRACTICA	SI		NO	
	N	(%)	N	(%)
¿Asistió alguna capacitación sobre el uso de EPP?	275	87%	40	13%
¿Utiliza EPP regularmente durante la atención al paciente?	236	75%	79	25%
¿Está utilizando EPP reutilizable?	25	8%	290	92%
¿Utiliza mascarillas quirúrgicas durante la atención al paciente?	255	81%	60	19%
¿Utiliza mascarillas n95 o equivalentes durante la atención al paciente?	249	79%	66	21%
¿Hace una prueba de ajuste antes de usar n95 o máscaras equivalentes?	223	71%	92	29%
¿Utiliza una bata o un cubre todo durante la atención al paciente?	227	72%	88	28%
¿Utiliza guantes durante la atención al paciente?	217	69%	98	31%
¿Desinfecta sus guantes después de cada visita a un paciente?	117	37%	198	63%
¿Utiliza gafas y/o protector facial durante la atención al paciente?	186	59%	129	41%
¿Utiliza cubrezapatos durante la atención al paciente?	82	26%	233	74%
¿Practica métodos adecuados para ponerse/quitarse el EPP?	258	85%	47	15%
¿Utiliza un área/cuarto designado para quitarse el EPP?	164	52%	151	48%
¿Utiliza bolsas de riesgo biológico durante la muda?	224	71%	91	29%
¿Practica la higiene de las manos antes de usar y después de quitarse el EPP?	315	100%	0	0%

Nota: Datos obtenidos a través de las encuestas realizadas al personal de salud vía online.

Análisis de resultados

Un total de 315 participantes fueron incluidos en el estudio, la mayoría tenía entre 20 y 35 años (40%) de sexo mujer con un 62%. Gran parte de los participantes fue el personal de enfermería (Licenciados/as) 43%, mientras que, los médicos generales tuvieron un 29%, siguiendo los médicos con especialidad con un 23%, entre los menores porcentajes se obtuvo a los auxiliares de enfermería con un 4%, y los técnicos de laboratorio con 1%, cabe mencionar que los terapeutas respiratorios fueron incluidos en el estudio, pero no participaron para la encuesta. Se incluyeron 43 áreas, pero solo participaron 27. El sitio que tuvo mayor porcentaje fue la de UCI Valdez con un 7,30% siguiéndole UCI clínica con 6,98%, con un 6,67% el área de UCI coronario, 2,22 SMC B y con un 2,86 SMC A, por lo que se determina que las áreas de cuidados intensivos mencionadas anteriormente abordan un total de 26,03% obteniendo un mayor interés acerca del estudio. Los participantes tenían una experiencia laboral mayor a 5 años correspondiente al 66%.

De acuerdo con el conocimiento que tuvieron acerca de la encuesta, por medio del resultado de un 100% tenemos que el personal de salud conoce los riesgos de salud del COVID-19, conocen los componentes del EPP son 4 (mascarilla quirúrgica, gafas, bata, guantes), y la obligatoriedad de la mascarilla N95 o equivalente durante los procedimientos que generan aerosol considerando la higiene de manos necesaria como medida de precaución. Mientras que el 98,1% comprende que los componentes del EPP son necesarios para brindar atención directa a los pacientes con COVID 19, un 98% cree que deben usar mascarilla quirúrgica o de algodón para mantener prácticas de higiene, mientras que un 96% sabe cómo protegerse a sí mismo y a sus pacientes contra el COVID 19, aunque solo el 89% conoce como ponerse y quitarse el EPP, y aproximadamente la mitad de profesionales nos dice que los componentes del EPP excepto la máscara N95, son necesarios al tratar a los pacientes con síntomas respiratorios en el hospital al aire libre, del mismo modo con ese porcentaje nos indica que la mascarilla quirúrgica es suficiente como medida de protección para los familiares durante la atención a pacientes con COVID-19.

Según el estudio realizado se determinó la actitud de los trabajadores acerca de las medidas de protección del COVID 19, con un porcentaje de 94% se tuvo que la higiene de manos también debe usarse como medida de precaución al usar EPP por lo que nos ayuda a eliminar agentes contaminantes, un 93% nos dice que el uso de mascarillas N95 o similares debe ser obligatorio para todos los trabajadores en la primera línea de atención médica, siendo una medida que se debe aplicar para limitar la propagación de enfermedades respiratorias, mientras que un 92% nos dice que es conveniente usar EPP para la atención de pacientes COVID, en lo cual es la medida más correcta para evitar el contagio, de igual manera un 92% nos dice que para tratar o cuidar pacientes con la enfermedad del COVID 19 lo harían si tienen el EPP, con la finalidad de controlar las fuentes de contagio. Con respuestas positivas acerca de la protección contra el COVID usando EPP se tuvo un 51%, estando muy de acuerdo y un 44% de acuerdo. De igual manera con respuestas positiva sobre el uso de EPP mantendrá a salvo de COVID 19 se obtuvo que un 50% estaba muy de acuerdo y un 45% de acuerdo. Con respecto a sobre si la población en general puede evitar el contagio usando las medidas de precaución y no EPP se tuvo un 42% estando muy de acuerdo y un 41% de acuerdo. Aunque las medidas de prevención y los EPP pueden proporcionar efectos positivos, el personal de salud nos dice que con las EPP que le suministran se sienten de acuerdo un 36%.

Según los datos obtenidos en base a la práctica se determinó que el 100% aplica la higiene de manos antes y después de quitarse los EPP, un 87% nos dice que si ha asistido a una capacitación acerca de los EPP; siendo esta una charla importante para los trabajadores de la salud por lo que protegen de forma directa la integridad física del colaborador en el caso de una exposición a un riesgo, mientras que el 85% responde que práctica métodos adecuados para ponerse o quitarse el EPP, por lo que está vinculado acerca de la capacitación que deben recibir. Solo un 8% utiliza EPP reutilizable, un 79% utiliza las mascarillas N95 y sus similares en la atención del paciente. Durante dicho estudio también se determinó que un 75% utiliza EPP en la atención del paciente, un 74% nos dice que dejaron de utilizar cubrezapatos en la atención del paciente. Aunque al principio de la pandemia se utilizaban bata o un cubre todo durante la atención al paciente, actualmente un 72% los llega a utilizar, priorizando los lugares donde deban ser mejor aprovechadas. El 71% nos dice que

durante la muda si se utilizan las bolsas de riesgo biológico. De igual manera un 71% nos dice que realiza pruebas de ajustes antes de colocarse una N95 o sus similares. Un 69% nos dice que utiliza guantes en la atención con el paciente. Los guantes son EPP que se utilizan de forma individual con cada paciente, y después de su uso se deben desechar, por lo que el 37% realiza dicha desinfección de guantes, siendo una medida de peligro y de contaminación cruzada para los pacientes. El 59% nos dice que utiliza gafas o protector facial durante la atención al paciente, por lo que de este modo evita que los aerosoles o fluidos ingresen por nuestra vía ocular, y un 52% utilizan un área o cuarto designado para el retiro de EPP. Como principal función tienen las EPP de proteger diferentes partes del cuerpo, para evitar infección y contacto con los factores de riesgo.

Discusión

Los hallazgos encontrados de acuerdo con las características Socio demográficas del personal de salud según el sexo fueron hombres, (22) mientras que en nuestro estudio hubo diferencia la mayoría fueron mujeres con un 62%. En cuanto al rango de edades se observó que estaban entre 21 a 30 años, (8) por lo que se encontró similitud en la investigación estando en el rango de 20 a 35 años. Se logró identificar que los participantes en su mayoría fueron los médicos con menos de 4 años de labor, (8) a diferencia nuestra los cuales fueron licenciados/as en enfermería 43% con más de 5 años trabajando en la institución. Las áreas que mayor participación tuvieron fue la Unidad de cuidados intensivos (28), encontrando similitud en nuestra investigación siendo áreas donde se necesitaban más cuidados para los pacientes con COVID 19.

La mayoría de los encuestados conoce sobre el manejo del equipo de protección personal donde mencionan que el 79 (2) y 99,5% (8) tiene el conocimiento necesario, situación similar donde se obtuvo una respuesta positiva en nuestro estudio obteniendo un 88%. En cuanto a la colocación y retiro de EPP el 32% aún lo desconoce mientras que en la encuesta realizada solo el 11% (24).

La actitud de los profesionales frente al uso del EPP fue de 88%, (8) obteniendo similitud en nuestra investigación con un 91% y una gran diferencia de 58.3% y 58,9%, (25) en distintos hallazgos, donde la colocación y retiro de los EPP para atender a los pacientes ayuda a protegerse. De igual manera la mitigación y control del virus está fuertemente ligada en la adopción de medidas cautelares según la actitud de cada individuo.

Se determinó que la práctica era deficiente para las medidas evaluadas, el personal de salud no utilizaba EPP 75,8% ni realizaban el ajuste al usar la mascarilla 62,6%, el 40,2% no siguió métodos adecuados para ponerse/quitarse por lo que no recibieron entrenamiento sobre el uso del mismo (26). Mientras que en diferentes hallazgos logramos observar porcentajes inferior a nuestra investigación del 64,3% (22) y 51,7%, (8) Encontrando diferencia en base a nuestro estudio donde se obtuvo que el 72% mantiene buena práctica al momento de emplear los EPP.

Conclusiones

- La edad estaba entre los 20 a 35 años, siendo la mayor parte de sexo mujer, de la profesión licenciadas en enfermería, con una experiencia laboral \geq a 5 años, entre los que más respondieron la encuesta fue el personal de cuidados intensivos.
- El personal de salud conoce el manejo de las prendas de protección personal y sus componentes.
- Los encuestados mantienen una actitud positiva frente al equipo de protección personal y la combinación con otras medidas de precaución.
- Los profesionales de la salud practican métodos adecuados de colocación y retiro de los equipos de protección personal.

Recomendaciones

El uso de equipos de protección personal ayuda a evitar infectarnos, disminuyendo así los riesgos en las áreas de salud, por lo que su debida colocación y retiro son importantes dado que brinda seguridad para el trabajador.

Actualizar constantemente al personal de salud por medio de charlas educativas y práctica sobre cómo utilizar los EPP, de esta forma se evitará un desperdicio de insumos; y un desabastecimiento del material en las áreas de trabajo.

Cerciorarse que el personal de salud que trabaje con los pacientes COVID cumpla con los componentes de equipo de protección como: mascarilla N95 o equivalente, bata, delantal, guantes, gafas protectoras, protector facial, previniendo el contagio del virus.

Notificar si hay cambios en el equipo de protección, dado que no sea el adecuado para su uso, lo cual no permitirá cumplir con las medidas de prevención para el personal de salud.

Bibliografía

1. Medina Guillén L., Quintanilla Ferrufino G., Juárez Perez I., Shafick Asfura J. Occupational exposure to COVID-19 IN HEALTHCARE WORKERS FROM LATIN AMERICA. *Rev. Ciencia Medica.* 2020 ; 23(2): p. 207-213.
2. Kanu S, James P., Bah A., Kabba J., Kamara M., Williams C. Healthcare Workers' Knowledge, Attitude, Practice and Perceived Health Facility Preparedness Regarding COVID-19 in Sierra Leone. *Journal of Multidisciplinary Healthcare.* 2021; 2021(14): p. 67—80.
3. Andreu Periz D., Ochando Garcia.A., Limon Caceres E. Experiencias de vida y soporte percibido por las enfermeras de las unidades de hemodiálisis hospitalaria durante la pandemia de COVID- 19 en España. *Enferm Nefrol.* 2020; 23(2): p. 148-59.
4. Nuñez Herrera A., Fernandez Urquiza M., Gonzalez PuertoY., Gaimetea Castillo C., Rojas Rodríguez Y., López Otero T. Resultados de la capacitación sobre la COVID-19. Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, 2020. *Medisur.* 2020; 18(3).
5. Solang S. Medidas preventivas y conocimiento de la COVID-19 en estudiantes de Ciencias de la Salud. *Investigación e Innovación.* 2021; 1(1): p. 5-19.
6. López Fañas R., Capellán Vásquez E., Martínez-Rodríguez N. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la COVID-19 en adultos de la República Dominicana. *Revista Cubana de Salud Pública.* 2021; 47(2).
7. Beltran A., Basombrío M., Gagliolo A., Leroux I., Masso F., Quarracino Q., Rodríguez Tablado M., Cesanelli-Pomponi V. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre covid-19 en argentina. estudio transversal. *Medicina.* 2021; 81(4): p. 496-507.
8. Mohammad A., Md Utba B., Md Abdullah S., Sabrina S., Md Abdul K., Mohammad D. Healthcare Workers' Knowledge, Attitude, and Practice Regarding Personal Protective Equipment for the Prevention of COVID-19. *Journal of Multidisciplinary Healthcare.* 2021; 2021(14): p. 229–238.
9. World Health Organization. who.int. [Online].; 2021 [cited 2021 2022. Available from: HYPERLINK "<https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19>".

10. Organización Mundial de la Salud. who.int. [Online].; 2020 [cited 2022. Available from: [HYPERLINK "https://www.who.int/es/news-room/commentaries/detail/modes-of-transmission-of-virus-causing-covid-19-implications-for-ipc-precaution-recommendations"](https://www.who.int/es/news-room/commentaries/detail/modes-of-transmission-of-virus-causing-covid-19-implications-for-ipc-precaution-recommendations)
11. Dominguez R., Zelaya S., Gutiérrez M., Castellanos E. docs.bvsalud.org. [Online].; 2020 [cited 2022. Available from: [HYPERLINK "https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1087768/medidas-de-proteccion-de-bioseguridad-p-de-salud-17ago20.pdf"](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1087768/medidas-de-proteccion-de-bioseguridad-p-de-salud-17ago20.pdf) .
12. Organizacion Panamericana de la Salud. paho.org. [Online].; 2018 [cited 2022. Available from: [HYPERLINK "https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=materiales-presentaciones-webinars-9190&alias=38191-precauciones-estandares-precauciones-basadas-via-transmision-febrero-2017-191&Itemid=270&lang=en"](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=materiales-presentaciones-webinars-9190&alias=38191-precauciones-estandares-precauciones-basadas-via-transmision-febrero-2017-191&Itemid=270&lang=en) .
13. Organización Mundial de la Salud. paho.org. [Online].; 2022 [cited 2022. Available from: [HYPERLINK "https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/10_EPR_AM2_E7_SPAN_HR.pdf"](https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/10_EPR_AM2_E7_SPAN_HR.pdf)
14. Universidad CES. ces.edu.co. [Online].; 2022 [cited 2022. Available from: [HYPERLINK "https://www.ces.edu.co/noticias/lavado-de-manos/"](https://www.ces.edu.co/noticias/lavado-de-manos/)
15. Msc. Andramuño C., Dra. Diaz S., Med. Lopez J., Msc. Paredes P., Msc. Aucancela S., Msc. Regalado L. aplicaciones.msp.gob.ec. [Online].; 2019 [cited 2022. Available from: [HYPERLINK "https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/AC00036-2019.pdf"](https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/AC00036-2019.pdf) .
16. Rodriguez Monera E. osteopatas.org. [Online].; 2020 [cited 2022. Available from: [HYPERLINK "https://www.osteopatas.org/ficheros/BIOSEGURIDAD_Y_COVID-19_ROE_12-4.pdf"](https://www.osteopatas.org/ficheros/BIOSEGURIDAD_Y_COVID-19_ROE_12-4.pdf)
17. Dr. Elizarrarás-Rivas J., Dr. Cruz-Ruiz N., Dra. Elizarrarás-Cruz J., Dra. Robles-Rodríguez P., Vásquez-Garzón V., Dr. Herrera-Lugo K., M Guevara-López U. Medidas de protección para el personal de salud durante la pandemia por COVID-19. Revista Mexicana de Anestesiología. 2020; 43(4): p. 315-324.

18. Incinerox. incinerox.com.ec. [Online].; 2022 [cited 2022 2022. Available from: HYPERLINK "https://incinerox.com.ec/gestion-de-residuos-y-desechos-sanitarios/"]
19. Organización Panamericana de la Salud. paho.org. [Online].; 2020 [cited 2022. Available from: HYPERLINK "https://www.paho.org/col/dmdocuments/documentos-2020/covid-19/equipoproteccionpersonal.pdf"]
20. salud.gob.ec. [Online].; 2018 [cited 2022. Available from: HYPERLINK "https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORGÁNICA-DE-SALUD4.pdf"]
21. Ing. Pozo Barrezueta H. salud.gob.ec. [Online].; 2020 [cited 2022. Available from: HYPERLINK "https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/03/SRO160_2020_03_12.pdf"]
22. Teferi Gebremeskel., Kalayu Kiros., Gasesew H., Ward P R. Assessment of Knowledge and Practices Toward COVID-19 Prevention Among Healthcare Workers in Tigray, North Ethiopia. *Frontiers in Public Health*. 2021; 9.
23. Akshaya S., Vijay R., Akbar A., Dipankar S., Vijay K. Frontline Healthcare Workers' Knowledge, Perception and Risk Prevention Practices Regarding COVID-19 in Afghanistan: A Cross-Sectional Study. *medical sciences*. 2021; 9(2).
24. Santosh O., Manna D., Dolly Sh., Anupam N. Knowledge of Handling the Personal Protective Equipment by Frontline Allied Health Professionals in COVID-19 OutbreakdA Web-Based Survey Study. *Journal of Radiology Nursing*. 2020; 40(2021): p. 167-171.
25. Kamakshi G., Anju G., Rajesh M., Samriti K., Aashita M. A cross-sectional study on knowledge, attitude, and practices of donning and doffing of personal protective equipment: An institutional survey of health-care staff during the COVID-19 pandemic. 2020; 14(3): p. 370-375.
26. Binsaleh NK , Bazaid AS , Aldarhami A , Sherwani S , Althomali OW. Awareness and Practice of COVID-19 Precautionary Measures Among Healthcare Professionals in Saudi Arabia. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*. 2021; 2021(14): p. 1553—1560.

27. Truong Q., Tran Th., Tran N., Hoang H., Ha V. Knowledge, Attitudes, and Practices Regarding COVID-19 prevention among Vietnamese Healthcare Workers in 2020. *Health Serv Insights*. 2021; 14: p. 1-7.
28. Dr. Díaz Plasencia J., Dr. Hernández Morón P., Dra. Burga Vega A., Lic Salazar Díaz M., Moya Vega V. irennorte.gob.pe. [Online]. Available from: HYPERLINK "<http://www.irennorte.gob.pe/pdf/epidemiologia/GUIA-LAVADO-MANO-CLINICO-Y-QUIRURGICO-FINAL-ABV.pdf>"
29. Dra. Espinosa V., Dr. Cornejo F., Dra. Granja., Dra. Calle., Dra. Gordon M., hospitalgeneralchone.gob.ec. [Online].; 2018 [cited 2022. Available from: HYPERLINK "<https://hospitalgeneralchone.gob.ec/wp-content/uploads/2018/03/Manual-de-Bioseguridad-02-2016-1.pdf>"
30. Maria E., Marcelo G. controlsanitario.gob.ec. [Online].; 2019 [cited 2022. Available from: HYPERLINK "https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/04/Acuerdo-Ministerial-323_Reglamento-para-la-gestión-integral-de-los-residuos-y-desechos-generados-en-los-establecimientos-de-salud.pdf"
31. Pierre P., Helen E., Taito K., Callum M., Angela Th., Laurie S.. Healthcare worker perception of a global outbreak of novel coronavirus (COVID-19) and personal protective equipment: Survey of a pediatric tertiary-care hospital. *Infection Control & Hospital Epidemiology*. 2020; 42(3): p. 261–267.
32. Debnath M, Santosh O, Sharma D, Niraula A. Knowledge of Handling the Personal Protective Equipment by Frontline Allied Health Professionals in COVID-19 Outbreak. *Elsevier*. 2021;: p. 6.

Anexos



CARRERAS:
Medicina
Odontología
Enfermería
Nutrición, Dietética y Estética
Terapia Física



Certificado No EC SG 2018002043

Tel.: 3804600
Ext. 1801-1802
www.ucsg.edu.ec
Apartado 09-01-4671
Guayaquil-Ecuador

Guayaquil, 18 de abril del 2022

Srta. Angie Andrea Abad Aucay
Srta. Karen Michelle Tabarez Salazar
Estudiantes de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

De mis consideraciones:

Reciban un cordial saludo de parte de la Dirección de la Carrera de Enfermería, a la vez comunico a ustedes que su tema presentado: **"CONOCIMIENTO, ACTITUD Y PRÁCTICA PREVENTIVA DE LOS TRABAJADORES DE LA SALUD SOBRE EL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL DURANTE LA PANDEMIA POR COVID 19 EN UN HOSPITAL DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL."** ha sido aprobado por la Comisión Académica de la Carrera, su tutora asignada es la Dra. Carmen Soria Segarra.

Me despido deseándoles éxito en la realización de su trabajo de titulación.

Atentamente,

Lcda. Ángela Mendoza Vines
Directora de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

Cc: Archivo

Guayaquil, 25 de mayo 2022

Señora Licenciada
Ángela Mendoza Vincés
Directora de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

De mis consideraciones:

Por medio de la presente, cúpleme certificar que el anteproyecto de la tesis de grado de Licenciatura en Enfermería de las Srtas. Angie Andrea Abad Aucay Karen Michelle Tabarez Salazar ha cumplido con los requisitos de este hospital, por lo que pasa a vuestra revisión. El tema es:

“CONOCIMIENTO, ACTITUD Y PRÁCTICA PREVENTIVA DE LOS TRABAJADORES DE LA SALUD SOBRE EL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL DURANTE LA PANDEMIA POR COVID 19 EN UN HOSPITAL DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL”.

A las tesis se le informa que tiene que concurrir periódicamente a la revisión de su proyecto, para que terminado este entregue una copia a la Biblioteca del Hospital y se oficie a la Universidad Católica de Guayaquil dando cuenta del cumplimiento de las normas hospitalarias.

Atentamente



H. Junta de Beneficencia de Guayaquil
HOSPITAL LUIS VERNAZA

Dr. Daniel Tettamanti Miranda
JEFE DEL DPTO. DE INVESTIGACIÓN
REG. MSP: L.1...F.10...No-29 REG PROF. 4979

Dr. Daniel Tettamanti M.
Jefe del Departamento de Investigación del Hospital Luis Vernaza
Jefe del Departamento de Medicina Interna del Hospital Luis Vernaza

FORMATO DE ENCUESTA



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Cuestionario acerca de los Conocimiento, actitud y práctica preventiva de los trabajadores de la salud sobre el equipo de protección personal (EPP) durante la pandemia por COVID 19

El objetivo principal es: Determinar el conocimiento, la actitud y la práctica preventiva de los trabajadores de la salud sobre el equipo de protección personal durante la pandemia por COVID 19 en un hospital de la ciudad de Guayaquil. Este cuestionario es anónimo y totalmente voluntario. Forma parte de un estudio llevado a cabo por el departamento de control de infección e investigadores de la Universidad Católica De Santiago de Guayaquil. La encuesta tomará 5 minutos para completarla y sus respuestas serán confidenciales.

Ante cualquier duda, póngase en contacto con cuestionariopersonalenf@gmail.com
MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN...

¿Acepta dar su consentimiento antes de realizar las siguientes preguntas de esta encuesta?

- Sí
- NO

Edad

- 20 a 35 años
- 36 a 50 años
- Más de 51 años

Sexo

- Hombre
- Mujer

Tiempo laborando en la institución

- ≤ a 1 año
- 2 a 4 años
- ≥ a 5 años

Puesto de trabajo

- Médico Especialista
- Médico General
- Licenciado/a en enfermería
- Auxiliar de enfermería Técnico de laboratorio
- Terapeuta respiratorio

Puesto de trabajo

- Biología Molecular
- CDI
- Clínica 2
- Clínica primer piso
- Control de infección
- Cuidados intermedios
- Dermatología
- Emergencia clínica
- Gastroenterología
- Hemodiálisis
- Hospitalización 1
- Hospitalización 2
- Hospitalización 3
- Hospitalización 4
- Hospitalización 5
- Laboratorio
- Morgue
- Neumología
- Oftalmología
- Patología
- Pensionado 2° piso
- Pensionado 3
- Pensionado P1
- Pensionado planta baja
- Paulson
- San Antonio
- San Aurelio
- San Vicente
- San Guillermo
- Santa Mariana
- Santa Margarita
- Santa Teresa
- Seguridad física
- SMC A
- SMC B
- Terapia del dolor
- Terapia Física
- Traslado
- Traumatología 1 y 2
- UCI clínica
- UCI coronario
- UCI Valdez
- Unidad de quemados

CONOCIMIENTO

¿Conoce los riesgos de la pandemia de COVID-19 para los pacientes y los trabajadores de la salud?

- SI
- NO

¿Sabe cómo protegerse a sí mismo y a sus pacientes durante la pandemia de COVID-19?

- SI
- NO

¿Cree que todos los siguientes componentes son parte del EPP: mascarilla quirúrgica, mascarilla N95 o equivalente, bata, delantal, guantes, gafas protectoras, protector facial?

- SI
- NO

¿Cree que la higiene de manos es necesaria junto con el EPP para protegerse del COVID-19?

- SI
- NO

¿Sabe cómo ponerse y quitarse el EPP correctamente?

- SI
- NO

¿Cree que todos los componentes del EPP (mascarilla quirúrgica, mascarilla N95 o equivalente, bata, delantal, guantes, gafas protectoras, protector facial) son necesarios para brindar atención directa a los pacientes con COVID-19?

- SI
- NO

¿Es obligatoria la máscara N95 o equivalente con otro equipo de protección durante los procedimientos que generan aerosoles (p. ej., ventilación artificial, suministro de oxígeno de alto flujo a través de una máscara facial o una cánula nasal) en pacientes con COVID-19?

- SI
- NO

¿Cree que todos los componentes del EPP, excepto la máscara N95, son necesarios al tratar a los pacientes con síntomas respiratorios en el hospital al aire libre?

- SI
- NO

¿Cree que la mascarilla quirúrgica es suficiente como medida de protección para los familiares durante la atención a pacientes con COVID-19 en el propio domicilio?

- SI
- NO

¿Cree que las personas en general deberían usar una máscara quirúrgica o una máscara de algodón y mantener prácticas de higiene para protegerse contra la infección por COVID-19?

- SI

ACTITUD

La máscara N95 o equivalente es obligatoria para todos los trabajadores de atención médica de primera línea.

- Muy en desacuerdo
- Desacuerdo
- Neutral
- De acuerdo
- Muy de acuerdo

¿El EPP debe usarse en combinación con otras medidas de precaución, como la higiene de manos?

- Muy en desacuerdo
- Desacuerdo
- Neutral
- De acuerdo
- Muy de acuerdo

¿La población en general puede evitar la infección tomando las medidas de precaución adecuadas en lugar de usar EPP?

- Muy en desacuerdo
- Desacuerdo
- Neutral
- De acuerdo
- Muy de acuerdo

¿El uso de EPP mantendrá a los trabajadores de la salud a salvo de contraer COVID- 19?

- Muy en desacuerdo
- Desacuerdo
- Neutral
- De acuerdo
- Muy de acuerdo

¿Es conveniente utilizar EPP cuando se atiende a pacientes con COVID-19?

- Muy en desacuerdo
- Desacuerdo
- Neutral
- De acuerdo
- Muy de acuerdo

¿Está dispuesto a tratar y/o cuidar a los pacientes afectados por COVID-19 si obtiene el EPP adecuado?

- Muy en desacuerdo
- Desacuerdo
- Neutral
- De acuerdo
- Muy de acuerdo

¿Te sientes protegido del COVID-19 usando tu EPP?

- Muy en desacuerdo
- Desacuerdo
- Neutral
- De acuerdo
- Muy de acuerdo

¿Se siente satisfecho con su EPP actual?

- Muy en desacuerdo
- Desacuerdo
- Neutral
- De acuerdo
- Muy de acuerdo

PRÁCTICA

¿Asistió a alguna capacitación sobre el uso de EPP?

- SI
- NO

¿Utiliza EPP regularmente durante la atención al paciente?

- SI
- NO

¿Está utilizando EPP reutilizable?

- SI
- NO

¿Utiliza mascarillas quirúrgicas durante la atención al paciente?

- SI
- NO

¿Utiliza mascarillas N95 o equivalentes durante la atención al paciente?

- SI
- NO

¿Hace una prueba de ajuste antes de usar N95 o máscaras equivalentes?

- SI
- NO

¿Utiliza una bata o un cubre todo durante la atención al paciente?

- SI
- NO

¿Utiliza guantes durante la atención al paciente?

- SI
- NO

¿Desinfecta sus guantes después de cada vez que ve a una paciente?

- SI
- NO

¿Utiliza gafas y/o protector facial durante la atención al paciente?

- SI
- NO

¿Utiliza cubrezapatos durante la atención al paciente?

- SI

- NO

¿Practica métodos adecuados para ponerse/quitarse el EPP?

- SI
- NO

¿Utiliza un área/cuarto designado para quitarse el EPP?

- SI
- NO

¿Utiliza bolsas de riesgo biológico durante la muda?

- SI
- NO

¿Practica la higiene de las manos antes de usar y después de quitarse el EPP?

- SI
- NO

¡Muchas gracias por su tiempo!

*La presente encuesta está basada en un artículo titulado como Conocimiento, actitud y práctica preventiva de trabajadores de la salud, publicado en la siguiente revista de Dove Press: Revista de atención médica multidisciplinaria dirigido a los profesionales sanitarios.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Gráfico 1: Porcentaje de profesionales de la salud que aceptaron llenar la encuesta bajo su consentimiento. Hospital de Tercer Nivel. 2022

Doy mi consentimiento para participar en este estudio, y entiendo que mi colaboración es voluntaria y anónima.



Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada al personal de salud del hospital de tercer nivel.

Elaborado por: Karen Tabarez, Angie Abad

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Abad Aucay, Angie Andrea**, con C.C: # 0705865988 autora del trabajo de titulación: **Conocimiento, actitud y práctica preventiva de los trabajadores de la salud sobre el equipo de protección personal durante la pandemia por COVID 19 en un hospital de la ciudad de Guayaquil**. Previo a la obtención del título de **Licenciada en enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 12 de septiembre de 2022



F. _____

Nombre: **Abad Aucay, Angie Andrea**

C.C: **0705865988**

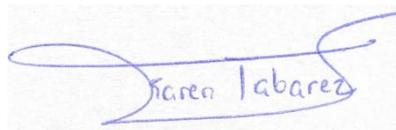
DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Tabarez Salazar, Karen Michelle**, con C.C: # 0951439991 autora del trabajo de titulación: **Conocimiento, actitud y práctica preventiva de los trabajadores de la salud sobre el equipo de protección personal durante la pandemia por COVID 19 en un hospital de la ciudad de Guayaquil**. Previo a la obtención del título de **Licenciada en enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 12 de septiembre de 2022



F. _____

Nombre: **Tabarez Salazar, Karen Michelle**

C.C: **0951439991**

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Conocimiento, actitud y práctica preventiva de los trabajadores de la salud sobre el equipo de protección personal durante la pandemia por COVID 19 en un hospital de la ciudad de Guayaquil.		
AUTOR(ES)	Abad Aucay Angie Andrea Tabarez Salazar Karen Michelle		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Dra. Soria Segarra Carmen Gabriela		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias médicas		
CARRERA:	Enfermería		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciada en Enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	12 de septiembre de 2022	No. PÁGINAS:	47
ÁREAS TEMÁTICAS:	Salud Pública		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Conocimiento, actitud, práctica, equipo de protección personal, personal de salud.		

RESUMEN: El conocimiento apropiado, la actitud positiva y la práctica oportuna del equipo de protección personal por parte de los profesionales de la salud son necesarios para adquirir protección contra la infección por COVID-19. Pero esta área aún está por explorar. Por lo tanto, el **objetivo** es determinar el conocimiento, las actitudes y práctica preventiva de los trabajadores de la salud sobre el equipo de protección personal durante la pandemia por COVID 19 en un hospital de la ciudad de Guayaquil. **Métodos:** Se aplicó estudio transversal, **técnica:** encuestas en línea por la plataforma de Google Form entre una muestra de 315 trabajadores de la salud en una institución de tercer nivel especializado en atender casos de alta complejidad. El **Instrumento** para la recolección de datos es un cuestionario validado que comprende cuatro secciones (Socio demográfica e información relacionada con el trabajo, conocimiento, actitud y práctica). **Resultados:** La edad predisponente de los 315 participantes fue de 20 a 35 años siendo en su mayoría el 62% (n=195) de sexo Mujer. De ellos, el 88,3% (n=278) tiene buen conocimiento, el 91,2% (n=287) tenía actitud positiva y el 72,1% (n=227) tiene buena práctica en relación con los EPP. **Conclusión:** Los hallazgos demostraron que los trabajadores de la salud tienen buen conocimiento general, actitud positiva y practican métodos adecuados de colocación y retiro de los equipos de protección personal.

ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0989009157 - 0989530053	E-mail: Angie.abad@cu.ucsg.edu.ec karen.tabarez@cu.ucsg.edu.ec
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Lcda. Holguín Jiménez Martha Lorena, Mgs Teléfono: +593- 993142597 E-mail: martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec	

SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA

Nº. DE REGISTRO (en base a datos):	
Nº. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):	