

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**ESCUELA DE POSGRADO**



**Efectos colaterales relacionados con el uso prolongando de  
EPP en los profesionales de enfermería en el área Covid del  
Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Cerro de Pasco -2021**

**Para optar el grado académico de Maestro en:**

**Salud Pública y Comunitaria**

**Mención: Gerencia en Salud**

**Autor: Isabel Rossmery ROMERO TRAVEZAÑO**

**Asesor: Ricardo Arturo GUARDIÁN CHÁVEZ**

**Cerro de Pasco - Perú - 2022**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**ESCUELA DE POSGRADO**



**Efectos colaterales relacionados con el uso prolongando de  
EPP en los profesionales de enfermería en el área Covid del  
Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Cerro de Pasco -2021**

**Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:**

---

**Dr. Isaías Fausto MEDINA ESPINOZA**  
**PRESIDENTE**

---

**Mg. Flor Marlene SACHUN GARCIA**  
**MIEMBRO**

---

**Mg. Vilma Eneida P ALP A INGA**  
**MIEMBRO**

## **DEDICATORIA**

A mis padres y familia por su apoyo  
incondicional durante todo este tiempo

## **AGRADECIMIENTO**

Dedico esta tesis a mis padres Rosa Isabel Travezaño Salgado, Teodoro romeroBaldeon que siempre me apoyaron incondicionalmente en la parte moral

A mis hermanos y demás familiares en general por el apoyo que siempre me brindarondía a día

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación sobre “EFECTOS COLATERALES RELACIONADOS CON EL USO PROLONGANDO DE EPP EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL AREA COVID DEL HOSPITAL REGIONAL DANIEL ALCIDES CARRION CERRO DE PASCO -2021” planteándose el método Analítico – Sintético acompañado, del diseño Descriptivo – Correlacional, de tipo prospectivo y observacional. La muestra utilizada fue de 30 enfermeras, que constituyen la población muestral, estas fueron sometidas a evaluaciones a través de cuestionarios, acompañados de fichas en las que se anotaron las opiniones y observaciones. Entre las principales conclusiones se encontraron Las enfermeras en un 63% responden la significación de un EPP (Equipo de Protección Personal), así mismo entienden que es necesario protegerse de amenazas en la salud como en el caso del Covid-19. Si no se usa correctamente los EPP se tiene poca o ninguna protección (83.3%). Los principales artículos considerados como EPP son los guantes y mandilones con un 63.3 % luego vienen las gafas de seguridad (16.7%) tapones para oídos 13.3 %, entre los más importantes. Dentro de los elementos de protección personal (EPP), la mascarilla es el tipo de protección que se utiliza con mayor frecuencia con un 73.3% (22). El uso prolongado de mascarillas presenta datos en irritación (46.7%) seguido de las heridas (43.3%), manifestadas por los profesionales de enfermería. Así mismo la investigación en base a las respuestas obtenidas manifiesta el 53.3% como uso más prolongado del EPP que afecta a la salud física y mental, frecuentemente para el 30% les afecta poco o casi nunca y el 26.7 % a veces. En cuanto a la valoración de su labor como profesional de enfermería dentro de su centro de trabajo, manifiestan que son valorados frecuentemente en un 63.3 %, poco y casi nunca en un 28.6% poco y casi nunca en un 13.3% respectivamente y 10% a veces. Debido al uso continuo de los equipos de protección personal por parte de los profesionales de enfermería en el área de Covid del Hospital Regional de Pasco en el

periodo de estudio ha dado origen a que se produzcan efectos colaterales de tipo primario y secundario, conllevando a ello a producir lesiones dermatológicas y enfermedades subyacentes como se muestra en el cuadro de efectos colaterales y uso prolongado de EPP y su respectivo gráfico.

Después de los análisis estadísticos se llegaron finalmente a los siguientes resultados que ratificaron nuestras hipótesis:

- ✓ Existe relación significativa entre los efectos colaterales y el uso prolongado de EPP en los profesionales de enfermería del área Covid del HOSPITAL REGIONAL DANIEL ALCIDES CARRION CERRO DE PASCO -2021
- ✓ Existe relación significativa entre los Efectos Primarios y las lesiones dermatológicas en el profesional de Enfermería del área Covid del HRDAC - Pasco
- ✓ La variable Efectos Primarios se relaciona estadísticamente con la variable Enfermedades subyacentes en el profesional de Enfermería del área Covid del HRDAC – Pasco.

**Palabras claves:** Equipo de protección personal (EPP), Efectos colaterales

## ABSTRACT

The present research work on "SIDE EFFECTS RELATED TO THE PROLONGED USE OF PPE IN NURSING PROFESSIONALS IN THE COVID AREA OF THE DANIEL ALCIDES CARRION CERRO DE PASCO REGIONAL HOSPITAL - 2021" considering the Analytical - Synthetic method accompanied by the Descriptive - Correlational design , prospective and observational. The sample used was 30 nurses, who constitute the sample population, these were subjected to evaluations through questionnaires, accompanied by records in which opinions and observations were noted. Among the main conclusions were found: 63% of nurses respond to the significance of a PPE (Personal Protection Equipment), likewise they understand that it is necessary to protect themselves from health threats as in the case of Covid-19. If PPE is not used correctly, there is little or no protection (83.3%). The main items considered as PPE are gloves and aprons with 63.3%, followed by safety glasses (16.7%), earplugs 13.3%, among the most important. Within the personal protection elements (PPE), the mask is the type of protection used most frequently with 73.3% (22). The prolonged use of masks presents data in irritation (46.7%) followed by wounds (43.3%), manifested by nursing professionals. Likewise, the investigation based on the answers obtained shows 53.3% as longer use of PPE that affects physical and mental health, frequently for 30% it affects them little or almost never and 26.7% sometimes. Regarding the assessment of their work as a nursing professional within their workplace, they state that they are frequently valued at 63.3%, little and almost never at 28.6% little and almost never at 13.3% respectively and 10% a times. Due to the continuous use of personal protective equipment by nursing professionals in the Covid area of the Pasco Regional Hospital during the study period, it has given rise to primary and secondary side effects, leading to this to produce dermatological lesions and underlying diseases as shown in the table of side effects and prolonged use of PPE and its respective graph.

After the statistical analysis, the following results were finally reached, which confirmed our hypotheses:

- ✓ There is a significant relationship between side effects and prolonged use of PPE in nursing professionals in the Covid area of the DANIEL ALCIDES CARRION CERRO DE PASCO REGIONAL HOSPITAL -2021
- ✓ There is a significant relationship between the Primary Effects and dermatological lesions in the Nursing professional of the Covid area of HRDAC - Pasco
- ✓ The Primary Effects variable is statistically related to the variable Underlying diseases in the Nursing professional of the Covid area of HRDAC - Pasco.

**Keywords:** Personal protective equipment (PPE), Side effects



## INTRODUCCION

La pandemia del Covid-19, que tuvo su aparición inicial en Wuhan (China), inicialmente no tratada a tiempo por el desconocimiento que se tenía de ella, especulándose sobre su origen, hoja de ruta y su letalidad, porque se trataba de un virus nuevo que no sabíamos su procedencia, ya que se especulaba en cuanto a su origen, manifestándose que era producto de un descuido en los laboratorios, otros mencionaban que eran transmitidos por murciélagos y armadillos cayéndose dichas especulaciones posteriormente.

El desarrollo de la enfermedad fue devastador porque no se tomaron las evidencias que podrían indicarnos las necropsias, ya que las autoridades chinas ocultaron esta información porque podría traer consecuencias y penalidades mundiales en su economía. Las autoridades mencionadas incineraron los cadáveres simplemente informando que habían muerto por inflamación de los pulmones, esta teoría fue rebatida por los estudiosos Italianos que después de algunas necropsias encontraron hemorragias en las venas y arterias de los cadáveres, por lo que se asumió el tratamiento no solamente en los pulmones sino también en los conductos sanguíneos por lo que se incremento el tratamiento con antihemorrágicos que se juntaron a los antiinflamatorios y a los antibióticos, estos últimos casi de poco valor porque tienen poca o nada de acción contra los virus. En la actualidad están en proceso de consolidación los antivirales que si son específicos para los virus.

Ante la expansión dinámica de los Sars – Cov-2 en el mundo entero se tuvieron que tomar medidas globales de prevención en la cual se extendía teóricamente la curva de crecimiento microbiano, tratando de alargar la etapa de estacionamiento con la finalidad de tener el tiempo suficiente para poder obtener las vacunas que finalmente tendrían que ser la solución al problema, quitando todo tipo de especulaciones diversas.

En la presente investigación se trata de relacionar los efectos colaterales con

el uso prolongado de los EPP en los profesionales de enfermería en el área Covid del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Pasco, “Justificando que, en la labor diaria, el personal de salud se expone a factores de riesgo debido a la asistencia directa a los enfermos de Covid-19” (9). Una forma de controlar las enfermedades víricas, aparte de las vacunas, sueros, inmunoglobulinas y otras defensas naturales y artificiales del organismo, es necesario el uso de equipos de protección personal para impedir la infección de los virus u otros microorganismos en el organismo y ésta es el trabajo que se realiza en este proyecto de como utilizar estos EPP para protección de los profesionales de salud. (3)

En este trabajo de investigación se utilizó el método analítico – sintético, utilizando técnicas observacionales, que se incluyeron en el diseño descriptivo correlacional, incluyendo en el estudio una muestra de 30 profesionales de salud que constituyen la población muestral en el Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Pasco.

Concluyendo que existe relación significativa entre los efectos colaterales y el uso prolongado del EPP en los profesionales de enfermería del área Covid del hospital mencionado.

## INDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCION	
INDICE	

### CAPÍTULO I

#### PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	Identificación y determinación del problema.....	1
1.2.	Delimitación de la investigación. ....	3
1.3.	Formulación del problema.....	3
1.3.1.	Problema general .....	3
1.3.2.	Problemas específicos.....	3
1.4.	Formulación de objetivos. ....	4
1.4.1.	Objetivo general.....	4
1.4.2.	Objetivos específicos .....	4
1.5.	Justificación de la investigación .....	5
1.6.	Limitaciones de la investigación.....	5

### CAPITULO II

#### MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de Estudio .....	7
2.2.	Bases teórico – científicas .....	12
2.3.	Definición de términos .....	18
2.4.	Formulación de hipótesis .....	19
2.4.1.	Hipótesis general .....	19
2.4.2.	Hipótesis específicas .....	19

2.5.	Identificación de variables.....	19
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores.....	19

### **CAPÍTULO III**

#### **METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION**

3.1.	Tipo de investigación. ....	20
3.2.	Nivel de investigación .....	20
3.3.	Métodos de investigación.....	20
3.4.	Diseño de investigación. ....	20
3.5.	Población y muestra .....	21
3.6.	Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos .....	21
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación... ..	22
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	22
3.9.	Tratamiento Estadístico. ....	22
3.10.	Orientación ética filosófica y epistémica.....	23

### **CAPÍTULO IV**

#### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1.	Descripción del trabajo de campo .....	24
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de resultados. ....	24
4.3.	Prueba de hipótesis .....	47
4.4.	Discusión de resultados: .....	51

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ANEXOS

## **CAPÍTULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1. Identificación y determinación del problema.**

De acuerdo con los datos científicos disponibles, el virus del COVID-19 se transmite entre personas a través del contacto estrecho y de gotículas respiratorias. Podría haber transmisión aérea al efectuar procedimientos o administrar tratamientos que generen aerosoles (por ejemplo, intubación endotraqueal, ventilación no invasiva, traqueotomía, reanimación cardiopulmonar, ventilación manual antes de la intubación o broncoscopia, entre otros).

En su labor diaria el personal de salud se expone a factores de riesgo debido a la asistencia directa a los enfermos. En México se estima que los accidentes laborales ocasionados por riesgos biológicos varían de un 3 % a un 70 %, siendo los procedimientos asociados con el manejo de fluidos, y por agentes punzo cortantes los reportados con mayor 4,5 frecuencia. (Cristina Navarro-Meza \* , 2016)

La técnica de asepsia más antigua utilizada dentro de los hospitales es el lavado de manos. Sin embargo, con el descubrimiento en los años 80 del virus de la inmunodeficiencia humana, causante del Síndrome de

Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), el personal sanitario empezó a tener conciencia del riesgo profesional que supone el manejo de mucosas sin EPP. (Cristina Navarro-Meza \* 2016)

Aunque el uso de EPP es la medida de control más visible para evitar la propagación de las infecciones, se trata solamente de una de las medidas de prevención y control y no se debe considerar la estrategia principal de prevención. Si no se aplican paralelamente controles administrativos y técnicos eficaces, la utilidad de los EPP es limitada. (OMS, 2020)\*

La pandemia de Covid-19 desatada en el 2020 nos ha llevado a intensificar el uso de equipos de protección personal (EPPs), a nivel global y sobre todo en los ambientes hospitalarios donde el uso, en muchos casos, ha sido permanente durante todo el turno de trabajo; pero también se han incrementado en la cantidad y tipo de EPPs recomendados.

La OMS aconseja, que el personal de salud debe adoptar precauciones adicionales para protegerse y evitar la transmisión durante la atención sanitaria; es así que, todos los profesionales de la salud que atiendan a pacientes con COVID-19 deben aplicar en todo momento las precauciones necesarias para evitar el contagio. (OMS, 2020) \*

El equipo de protección personal (EPP) está constituido por elementos de seguridad especial contra fluidos, sangre y líquidos corporales. (Cristina Navarro-Meza 2016)

El uso inadecuado de las medidas de bioseguridad y la cantidad excesiva de pacientes, son factores de riesgo. El EPP es una barrera primaria que garantiza la seguridad al realizar cualquier procedimiento; entre ellos tenemos a los guantes, gorro, gafas, botas y el cubrebocas.

Además, la disponibilidad y el uso apropiado de EPP es fundamental para ayudar a proteger al personal de salud, los pacientes y los visitantes. Las recomendaciones han privilegiado el uso de EPP desechables; pero la

disponibilidad de éstos ha constituido un elemento para su restricción y por ende el uso más racional y eficaz.

## **1.2. Delimitación de la investigación.**

### **a) Delimitación conceptual**

En esta investigación se enfoca en las siguientes variables:

- Uso prolongado de EPPS
- Efectos colaterales.

### **b) Delimitación espacial**

El ámbito espacial donde se desarrolló la investigación es el servicio del área Covid del Hospital del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión que se encuentra ubicado en el distrito de Yanacancha provincia y región de Pasco.

### **c) Delimitación temporal**

El periodo de estudio comprendió de 10 meses durante el 2021.

### **d) Delimitación social**

El estudio se desarrollará en los profesionales de enfermería que trabajan en el servicio del Área Covid en el Hospital Daniel Alcides Carrión – Cerro de Pasco .2021

## **1.3. Formulación del problema**

### **1.3.1. Problema general**

¿Cuáles son los efectos colaterales relacionados con el uso prolongando de EPP en los profesionales de enfermería en el área Covid del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Cerro de Pasco -2021?

### **1.3.2. Problemas específicos**

- a)** ¿Cuáles son los EPP utilizados por los profesionales de enfermería del áreaCovid del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión -2021?

- b) ¿Cuáles son los efectos colaterales causados por el uso de los EPP en los profesionales de enfermería del área Covid del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión -2021?
- c) ¿Cuál es el tiempo de uso y cambio de EPPS en los profesionales de enfermería del área Covid del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión -2021?
- d) ¿Qué prácticas se asocian al cuidado y uso de los EPP en los profesionales de enfermería del área Covid del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión -2021?

#### **1.4. Formulación de objetivos.**

##### **1.4.1. Objetivo general**

Establecer la relación entre los efectos colaterales y el uso prolongando de EPP en los profesionales de enfermería del área Covid del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión -2021.

##### **1.4.2. Objetivos específicos**

- a) Determinar cuáles son los EPP utilizados por los profesionales de enfermería del área Covid del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2021
- b) Identificar el tiempo de uso y cambio de EPPS los profesionales de enfermería del área Covid del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2021
- c) Determinar las prácticas que se asocian al cuidado y uso de los EPP. los profesionales de enfermería del área Covid del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión -2021



## **1.5. Justificación de la investigación**

### **a) Justificación teórica**

El presente estudio se realizó con el propósito de determinar la relación entre los efectos colaterales y el uso prolongado de EPP en los profesionales de enfermería los profesionales de enfermería del área Covid del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión -2021. Los resultados obtenidos de la investigación y la discusión de los mismos, servirá como base teórica de futuras investigaciones; para respaldar, sustentar, refutar una teoría o para comentar y/o mejorar las investigaciones relacionadas al tema.

### **b) Justificación práctica**

La investigación permitirá conocer las características de uso de EPP los profesionales de enfermería del área Covid del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión -2021, además de los efectos desde la perspectiva del personal que lo utiliza. Esta información podrá ser utilizada para efectivizar su utilización.

### **c) Justificación metodológica**

La investigación tiene justificación metodológica en los siguientes aspectos: La metodología empleada sirve para orientar el desarrollo de otros estudios similares. Los instrumentos podrán ser utilizados por otros investigadores.

## **1.6. Limitaciones de la investigación**

Entre los factores que limitaron el proceso de investigación son los siguientes:

- El acceso restringido y limitado al área Covid dentro del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión -2021
- La poca disponibilidad de los profesionales de enfermería debido a los

turnos largos y continuados debido a la pandemia.

- Se tuvo la limitación económica en el desarrollo del estudio porque fue autofinanciado.

## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes de Estudio

##### Internacional

- **Navarro Cristina, González R, Rodríguez (3) (2016)**, en su investigación “Equipo de protección y lavado de manos, que realiza el personal médico”, utilizando la metodología observacional, descriptivo en el mes de Octubre del 2015 en un Hospital de tercer nivel en México, con una participaron de 176 médicos de diferentes especialidades. Se verificó el uso del equipo de protección y para evaluar el cumplimiento del lavado de manos y se realizó el análisis estadístico de los datos mediante la prueba estadística de Tau B de Kendall. Los principales resultados encontrados son que: sólo el 25% (44) utilizaba cubreboca, guantes el 24% (42) y lavado de manos 91% (160) lo realizan. Discusión La prevalencia de lavado de manos en el hospital es aceptable.
- **Gonzales Payares (2) (2020)**, en su investigación “Uso de mascarillas en tiempos de COVID-19: Algunas manifestaciones en la piel del

personal de la salud”, desarrolló una revisión bibliográfica desde la declaración de pandemia al mes de octubre. Se hicieron búsquedas en las bases de datos electrónicas Redalyc, Dialnet, Science Direct, Google Académico y Scielo. Los términos empleados para la búsqueda fueron: Lesiones cutáneas, adhesivos tisulares, dispositivos médicos y úlceras por presión; combinados con COVID-19 y Equipos de Protección Personal. Obteniendo los siguientes resultados: las lesiones cutáneas en el personal de salud usuaria de EPP, con el subsecuente deterioro del estado de salud y de la calidad de vida; se ha encontrado que el uso continuo y prolongado el mismo se asocia a una mayor prevalencia de estas, manifestándose en mayor frecuencia como xerosis, descamación, eritema y maceración en múltiples localizaciones anatómicas, siendo las manos, el puente nasal y las mejillas las regiones más afectadas.

- **Andry Mera (1) (2020)**, en su investigación “conocimientos y necesidades del personal de salud sobre elementos de protección personal en el departamento del Cauca, durante la pandemia por coronavirus COVID-19”, en un estudio descriptivo de corte transversal en el que a través de una encuesta online se captó información respecto a necesidades de elementos de protección personal (EPP) en 521 profesionales de la salud, vinculadas a 4 centros de III nivel de atención en el departamento del Cauca. Resultados: 47.1% de los participantes refieren no haber recibido capacitación respecto al uso de EPP posterior al establecimiento del estado de emergencia en Colombia. 37% relatan sentirse inseguros o no saber nada respecto a los EPP y 64.5% reportaron haber tenido que comprar EPP, principalmente tapabocas (mascarilla quirúrgica) y mascarilla N95.

- **López R; Duarte J. (4) (2021)**, en su investigación “Reacciones dermatológicas secundarias al uso de equipo de protección personal”, desarrollada con el objetivo de determinar los factores de riesgo asociados al desarrollo de reacciones adversas dermatológicas en trabajadores de la salud que utilizan EPP durante la pandemia por COVID-19; a través de un estudio observacional, transversal, analítico, realizado mediante una encuesta en línea a una muestra de 171 trabajadores de la salud. Llegando a los siguientes resultados: se reportó una alta prevalencia de reacciones adversas (59%) y los sitios más afectados fueron la región facial y las manos. El uso de EPP > 6 horas, el antecedente de enfermedad dermatológica, el género femenino, el uso de overol de plástico y el uso de respirador se documentaron como factores de riesgo. La tasa de prevalencia fue del 59% (101 de 171). Los sitios más afectados fueron la cara y cuello en 89 trabajadores (88%), y se destacó el puente nasal en el 80% y la frente en un 13%. El segundo lugar de afectación más frecuente fueron las manos en nueve trabajadores (8.9%). El tiempo de aparición sucedió durante los primeros siete días de la exposición en el 68% de los casos. Los signos más frecuentes fueron la urticaria en 59 trabajadores (58%), el rash en un 18% y abrasiones en un 17%; los síntomas observados fueron prurito (61%), ardor (21%) y dolor (18%). El 76% de las lesiones dermatológicas se autolimitaron.

#### **Nacional.**

- **Cáceres Gamarra, N. C., & Quispe Oré, E. V. (2)**. Efectos colaterales del uso incorrecto de mascarillas en los tiempos de COVID-19, en el mercado central la Arenera de Huaycán, abril-mayo 2021. La Organización Mundial de Salud recomienda el uso de mascarillas como

medida de protección, prevención y control dirigidas a limitar la propagación de la Covid-19, el presente trabajo de tesis tiene como objetivo determinar los efectos colaterales por el uso incorrecto de las mascarillas en los tiempos de la Covid-19 utilizados en el Mercado Central la Arenera- Huaycán, Abril - Mayo 2021, a su vez este estudio busca minimizar los daños colaterales que se presentan en la piel por el uso de la mascarilla. Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, en cuanto al diseño metodológico fue una investigación no experimental, descriptiva. La muestra de tipo probabilístico está conformada por los usuarios del Mercado la Arenera. Obteniendo como resultado que un 60% a 80% de las personas presentan algún efecto colateral por el uso de la mascarilla como problemas respiratorios, problemas de salud mental, y afecciones al rostro por hongo. Un 30% a 40% presentan dermatitis alérgica por el uso prolongado de la mascarilla. Los efectos colaterales que más se evidencio en este estudio son: aumento de ansiedad, sensación de ahogo con dolor de cabeza, irritación dérmica, mal aliento, hongos y acné. **CONCLUSIÓN:** La población que participó en esta investigación en su mayoría son de sexo femenino y con grado de instrucción de secundaria completa, un 56.6% indica reutilizar las mascarillas situación preocupante y perjudicable para la salud de quien los use, los efectos colaterales que se evidencia en este estudio son: aumento de ansiedad, sensación de ahogo con dolor de cabeza, irritación dérmica, mal aliento, hongos y acné en un 74.4%, 69.4%, 38.1%, 36.3%, 23.8% respectivamente, el 27% de los entrevistados practica la automedicación por presentar algún efecto colateral por el uso de mascarilla, evidenciándose que carecen de conocimiento sobre los riesgos y complicación que conlleva la automedicación para la salud. Finalmente, el 10% de los usuarios al mercado carecen de

capacitaciones con respecto a procedimientos de uso correcto de mascarillas.

- **Raraz V. (9) (2020)**, en su investigación “Condiciones laborales y equipos de protección personal contra el Covid-19 en personal de salud, Lima-Perú”, desarrollada para determinar la asociación entre las condiciones laborales y el acceso al equipo de protección personal (EPP) en el personal de salud de la ciudad de Lima-Perú. Usando el método descriptivo, transversal y analítico, con una muestra de 271 encuestados virtualmente en la ciudad de Lima. Concluyendo que, el 55% del personal de salud trabajaron más de 12 horas y solo el 53% recibieron un EPP por día de trabajo. El 40% del casi nunca recibió una mascarilla. En el análisis multivariado el PS con edades <26 años ( $p=0,00$ ) y de 26 a 55 años ( $p=0,00$ ) recibieron un EPP incompleto. Los colaboradores que no tenían un vínculo laboral con la institución ( $p=0,02$ ) recibieron una mascarilla en pocas oportunidades.
- **Salazar Ramírez, N. E. (16) (2021) . Autocuidado profesional y uso de equipo de protección personal de las enfermeras durante el Covid-19 del Hospital III EsSalud, Chiclayo.** La investigación sobre autocuidado profesional y uso equipo de protección personal en las enfermeras durante el Covid-19 de un Hospital III\_ EsSalud, Chiclayo, planteó la pregunta ¿Cómo es la relación entre autocuidado profesional y uso de equipo de protección personal en las enfermeras durante el COVID-19?; como objetivo general determinó la relación entre autocuidado profesional y uso equipo de protección personal en las enfermeras durante el COVID-19 y como secundarios: analizó la relación entre actitud de autocuidado profesional y el uso del equipo de protección personal, a su vez analizó la relación entre conocimiento de

autocuidado profesional y uso equipo de protección personal realizado por las enfermeras durante el Covid-19, tuvo como base la teoría de autocuidado de Dorothea Orem. Fue una investigación cuantitativa, correlacional, transversal, prospectiva y transversal; con técnica de entrevista y como instrumento dos cuestionarios: Autocuidado profesional y uso de equipo de protección personal. El tamaño muestral fue 67 enfermeras asistenciales de 226 de población con muestreo sistemático aleatorio, con SPSS22, se tuvo una correlación de Pearson de 0,469 para el autocuidado profesional y el uso de equipo de protección persona, concluyéndose que hay una relación directa entre ambas variables por lo que se aceptó la hipótesis.

## **2.2. Bases teórico – científicas**

### **I. Equipos de protección personal**

#### **1. Definición:**

El equipo de protección personal (EPP) es el conjunto de elementos y dispositivos, diseñados específicamente para proteger al trabajador contra accidentes y enfermedades que pudieran ser causadas por agentes o factores generados con motivo de sus actividades de trabajo y de la atención de emergencias. (Leonel, 2020)

Cualquiera sea el equipo de protección personal que se tenga que utilizar frente a un determinado riesgo, éstos deben ser seleccionados por profesionales especializados y de acuerdo a las normas de calidad establecidas por el instituto Nacional de Normalización (INN), o bien, provenientes de organismos reconocidos internacionalmente. (D & B.)

#### **2. Clasificación de los Equipos de Protección Personal**

Para describir los diferentes equipos se utilizará la siguiente clasificación:(Leonel, 2020)



- Protección de cráneo
- Protección de ojos y cara
- Protección del oído
- Protección de las vías respiratorias
- Protección de manos y brazos
- Protección de pies y piernas
- Cinturones de seguridad para trabajos en altura
- Ropa protectora

### **3. Importancia**

Su importancia yace en hacer que el lugar de trabajo sea seguro, esto incluye facilitar instrucciones, prever procedimientos, impartir formación y proporcionar supervisión para alentar a las personas a trabajar con seguridad y responsabilidad. Cuando se hayan aplicado controles mecánicos y sistemas de seguridad seguros, pueden prevalecer algunos peligros. Por ejemplo, el peligro de sufrir afecciones: (Leonel, 2020)\*

- Los pulmones (por ejemplo, por respirar aire contaminado).
- La cabeza y los pies (por ejemplo, por la caída de objetos).
- Los ojos (por ejemplo, por la presencia de partículas aéreas o por salpicaduras de líquidos corrosivos).
- La piel (por ejemplo, por contacto con materiales corrosivos)
- El cuerpo (por ejemplo, por exposición a temperaturas de calor o frío extremos o salpicaduras).
- En vista de la escasez mundial de EPP, se pueden aplicar estrategias para mejorar su disponibilidad. Por ejemplo, conviene reducir hasta lo indispensable la necesidad de EPP en los entornos de atención sanitaria, asegurarse de que los EPP se utilizan de forma racional y correcta y coordinar los

mecanismos de gestión de la cadena de suministro. Siempre que sea posible, utilizar telemedicina y la atención telefónica para evaluar inicialmente a los casos sospechosos de COVID-19 para que estas personas tengan menos necesidad de acudir a un centro sanitario para ser examinados. Utilizar barreras físicas para reducir la exposición a este virus, como pantallas de vidrio o de plástico, en las zonas de los centros de salud donde los pacientes acuden en primer lugar, como las áreas de clasificación y cribado, el mostrador de admisión del servicio de urgencias y la ventanilla de dispensación de medicamentos de la farmacia.

- Postergar las hospitalizaciones y los procedimientos programados que no sean urgentes, espaciar la frecuencia de las visitas en los pacientes crónicos y utilizar la telemedicina y el teléfono, siempre que sea posible, de forma que las salas, los EPP y los profesionales sanitarios puedan reasignarse a los servicios en los que se atiende a los enfermos de COVID-19. De la misma forma agrupar en una misma habitación a grupos de enfermos confirmados de COVID-19, siempre que no presenten infecciones por otros microorganismos transmisibles, con el fin de racionalizar el flujo de trabajo y facilitar un uso prolongado de los EPP (más adelante figura más información sobre dicho uso prolongado).
- Los EPP se deben utilizar paralelamente a la aplicación de medidas administrativas y técnicas de control. Las indicaciones de uso de estos equipos se deben basar en el entorno, los destinatarios, el riesgo de exposición (por ejemplo, el tipo de

actividad) y la dinámica de transmisión del patógeno (por ejemplo, por contacto, gotículas respiratorias o aerosoles). Si los EPP se utilizan de forma excesiva o indebida, la escasez de suministros será aún mayor.

- De acuerdo con un estudio experimental reciente sobre la supervivencia del virus de la COVID-19, este se puede mantener con capacidad de contagio en distintas superficies, hasta 72 horas en el plástico y el acero inoxidable, 4 horas en el cobre y 24 horas en el cartón.<sup>8</sup> Hasta la fecha, no se dispone de ningún dato indicativo de que productos o artículos procedentes de países donde hay brotes de COVID-19 hayan infectado a personas. La OMS continuará haciendo un seguimiento estrecho de la evolución del brote de esta enfermedad y actualizará las recomendaciones pertinentes, si es necesario.
- Se considera incorrecto e inseguro reutilizar cualquier artículo sin un proceso de reacondicionamiento o descontaminación. Dicho proceso debe ser realizado por personal debidamente formado en el servicio de esterilización de los establecimientos sanitarios, o bien a mayor escala bajo condiciones normalizadas y controladas. Muchos productos sanitarios están previstos para su reutilización, por lo que se pueden descontaminar y usar de nuevo sin problemas. Sin embargo, este no es el caso de las pantallas faciales, las mascarillas médicas y las mascarillas autofiltrantes. Por lo general, en cualquier método de reacondicionamiento se debe limpiar el artículo antes de desinfectarlo y esterilizarlo, lo cual resulta un

problema en el caso de las mascarillas de ambos tipos porque no es posible limpiarlas sin que pierdan sus propiedades.

- En la fecha de publicación de las presentes orientaciones no se ha demostrado la seguridad de sustituir los materiales de los EPP recomendados por artículos fabricados con materiales que no cumplen los requisitos necesarios (por ejemplo, mascarillas de algodón en vez de mascarillas médicas o autofiltrantes); por consiguiente, se desaconseja el uso de estos artículos (véase la información que figura más abajo). En el caso de que, debido a la escasez o la ausencia de existencias, se proponga la fabricación local de cualquier tipo de EPP para su utilización en entornos de atención sanitaria, las autoridades locales deben verificar que los EPP propuestos se ajustan a determinados criterios mínimos y especificaciones técnicas.

## **II. Efectos colaterales:**

Durante la pandemia por COVID-19, los trabajadores de salud y la población en general han realizado actividades preventivas orientadas a contener y mitigar la enfermedad, entre las que destacan los cuidados higiénicos y de limpieza, como lavado frecuente de manos, el distanciamiento social, las medidas de aislamiento o la utilización de equipos de protección personal (EPP), incluidas las gafas de protección, mascarillas o respiradores, guantes, protectores faciales y los overoles. Debido a su uso continuo y prolongado, estas acciones se han asociado a lesiones dermatológicas, a una mayor predisposición a infecciones y al agravamiento de enfermedades subyacentes. La última incidencia reportada de uso prolongado de EPP en trabajadores de la salud se remonta al brote de SARS (síndrome respiratorio agudo severo) en 2003-2004, originado en Guangdong, China, en el que

diversos autores reportaron reacciones cutáneas adversas, como erupciones cutáneas, acné y picazón. Recientemente la pandemia por COVID-19 ha planteado una problemática similar, pues se ha reportado por parte de diferentes grupos de trabajo una prevalencia del 94.5% de reacciones adversas asociadas al uso de EPP (reacciones adversas respiratorias, cutáneas, musculares, sintomatología general, dermatológicas, etcétera), entre las que más del 74% han correspondido a reacciones adversas dermatológicas. Estos efectos pueden ser tan graves que llegan a influir en el desempeño laboral, la dinámica familiar y la salud de los trabajadores de la salud. Aun a pesar de la relevancia de esta entidad, son pocos los estudios enfocados en analizar este problema y en su mayoría son internacionales, por lo que hay poca evidencia a nivel nacional. Entre las pocas y limitadas investigaciones internacionales se ha reportado como principal efecto adverso del uso de EPP las lesiones dermatológicas, por lo que se conoce poco sobre la prevalencia, las características de estas reacciones adversas y sus factores de riesgo, lo que ha llevado a un rezago en la prevención, diagnóstico y tratamiento de estas entidades. Debido a ello se planteó el objetivo de estudiar los factores de riesgo asociados al desarrollo de reacciones adversas dermatológicas en los trabajadores de la salud que utilizaron EPP durante la pandemia de la COVID- 19 en la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) Hospital de Especialidades No. 2 “Luis Donaldo Colosio Murrieta” de Ciudad Obregón LosEfectos adversos de la EPP entre los profesionales sanitarios de cuidados intensivos: Para evitar la exposición al SARS-COV-2, los profesionales de la salud utilizan equipo de protección personal (EPP) mientras tratan a los pacientes con COVID-19. Estudios anteriores han revelado los efectos adversos (EA) del EPP en los trabajadores de la salud (TS); sin embargo, ninguna revisión se ha centrado en los EA del EPP en los trabajadores sanitarios en las unidades de cuidados intensivos (UCI). Esta

revisión tuvo como objetivo identificar los EA del EPP en los trabajadores sanitarios que trabajan en las UCI durante la pandemia de COVID-19. Así se realizó una revisión de alcance. MEDLINE, CINAHL, la literatura mundial de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre COVID-19 e Igaku-chuo-zasshi \* (una base de datos médica japonesa), Google Scholar, medRxiv y la investigación abierta del Health Research Board (HRB) se realizaron desde el 25 de enero -28, 2021. Los datos extraídos incluyeron el nombre del autor (es), el año de publicación, el país, el idioma, el título del artículo, el nombre de la revista, el tipo de publicación, la metodología del estudio, la población, el resultado y los hallazgos clave, en donde se realizó la búsqueda inicial identificando 691 artículos y resúmenes. Se incluyeron veinticinco artículos en el análisis. El análisis comprendió cuatro temas clave: estudios que se centraban en el dolor de cabeza relacionado con el EPP, los trastornos de la voz, las manifestaciones cutáneas y diversos EA del EPP. La mayoría de EA de los trabajadores sanitarios en UCI fueron inducidos por el uso prolongado de mascarillas.

Por lo tanto, los efectos adversos de los EPP entre los trabajadores sanitarios en UCI incluyeron calor, dolores de cabeza, lesiones cutáneas, malestar en el pecho y disnea. Los estudios centrados en enfermedades específicas se centraron en lesiones cutáneas. Además, muchos EA fueron inducidos por el uso prolongado de máscaras.

### **2.3. Definición de términos**

- Efectos colaterales
- Uso prolongando de EPP
- Profesionales de enfermería
- El área COVID

## **2.4. Formulación de hipótesis**

### **2.4.1. Hipótesis general**

Existe relación significativa entre los efectos colaterales y el uso prolongado de EPP en los profesionales de enfermería del área Covid del HOSPITAL REGIONAL DANIEL ALCIDES CARRION CERRO DE PASCO - 2021

### **2.4.2. Hipótesis específicas**

- a) La careta facial y el mameluco son los EPP de menor uso por los profesionales de enfermería del área Covid del HOSPITAL REGIONAL DANIEL ALCIDES CARRION CERRO DE PASCO -2021.
- b) La Dermatitis Y Laceraciones son los efectos colaterales más frecuentes causados en los profesionales de Enfermería del Área Covid Del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Cerro de Pasco -2021
- c) No se cumple con el plazo de cambio recomendado para los EPP en los Profesionales de Enfermería del Área Covid Del Hospital Regional Daniel AlcidesCarrión Cerro de PASCO -2021

## **2.5. Identificación de variables**

**Variable 1:** Equipo de protección personal (EPP)

**Variable 2:** Efectos colaterales

## **2.6. Definición operacional de variables e indicadores.**

Las variables de trabajo para las hipótesis formuladas son las siguientes:

- Variable Independiente: EPP Equipos de protección personal
- Variable Dependiente: Efectos colaterales

## CAPÍTULO III

### METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION

#### 3.1. Tipo de investigación.

El presente estudio de investigación es de tipo básico o descriptivo porque contribuye al conocimiento de nuevas teorías, a través de la metodología científica, y que posteriormente se convertirá en práctica para el desarrollo educativo sanitario.

#### 3.2. Nivel de investigación

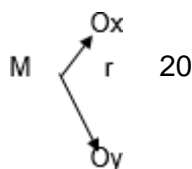
Nivel básico correlacional

#### 3.3. Métodos de investigación.

Analítico sintético porque interrelaciona las partes de un todo y finalmente llega a conclusiones teóricas; acompañado del auxiliar estadístico para la explicación correspondiente que pueden ser descriptivas o inferenciales para establecer las hipótesis correspondientes.

#### 3.4. Diseño de investigación.

Descriptivo - Correlacional teniendo en consideración lo prospectivo.





**Donde:**

- M** : Muestra o población
- Ox, Oy** : Datos en cada variable
- r** : Posible correlaciones entre variables

**3.5. Población y muestra**

- ✓ Todos los Profesionales de Enfermería (30) del Área Covid del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Cerro De Pasco -2021.

**Criterios de inclusión:**

- ✓ Todos Profesionales de Enfermería del Área Covid del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Cerro De Pasco -2021 que desean participar en el presente estudio.

**Criterios de exclusion:**

- ✓ Todos los profesionales del área Covid del HRDA, Carrión Cerro De Pasco - 2021 que pertenecen a otro grupo ocupacional.

**3.6. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

**Instrumentos:**

La técnica que se utilizara es la ENCUESTA DE OPINION, siendo el instrumento un CUESTIONARIO, consta de introducción, instrucciones, datos generales y específicos; que fueron sometidos a juicio de expertos.

Para la recolección de datos se aplica un cuestionario de 20 preguntas cerradas, con preguntas formuladas en forma sencilla y clara a fin de que el encuestado responda con facilidad y es de carácter anónimo que tendrá una duración de aproximadamente 15 minutos.

**Técnica de recolección de datos**

- ✓ Observación

- ✓ Cuestionario
- ✓ Análisis de datos (Registros)

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

Para la validación de los instrumentos, se utilizó el juicio de expertos, donde, se distribuyó a tres profesionales (01) de la especialidad, (01) Metodólogo, (01) Estadista quienes emitieron su opinión respecto a la redacción y contenido del cuestionario, quienes indicaron que el instrumento es aplicable a las unidades de estudio.

Asimismo, debemos mencionar que se obtuvo la confiabilidad de la en el cuestionario a través de estadístico de coeficiente Chi cuadrado

### **3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

- ✓ **Trámite administrativo.** - Se iniciará mediante la solicitud de permiso a la institución de salud, luego por el consentimiento informado de los profesionales participantes del estudio.
- ✓ **Recolección de datos y su procesamiento.** - Luego se procederá a la aplicación de la encuesta directa o indirecta por vía telefónica verificándose que esté debidamente llenado. Los instrumentos serán procesados en unabase de datos en el formulario de Excel. Desde donde construirán los cuadros estadísticos de frecuencia asociada con cruce de indicadores en forma ordenada.
- ✓ **Contraste de Hipótesis.** - Con esta finalidad se elaborarán las hipótesis alternativa y nula, se aplicarán pruebas estadísticas de correlación por ser una investigación cualitativa, categorial y presentar un diseño descriptivo correlacional. Se aplicará para ello el software de SPSS versión 21. Esto permitirá concluir la aceptación o rechazo de la hipótesis.

### **3.9. Tratamiento Estadístico.**

Para el análisis de los resultados del presente trabajo de investigación, se utilizó la estadística descriptiva, ya que esta se dedica a analizar y representar los datos por medio de tablas, gráficos y/o medidas de resumen.

Para el procesamiento de nuestros datos a nivel descriptivos se utilizó tablas y gráficos propios de la estadística descriptiva, los cuales fueron procesados con los programas recomendados.

### **3.10. Orientación ética filosófica y epistémica**

La presente investigación se realizó respetando los derechos de autor citando las fuentes que se consideraron como marco teórico o conceptos relacionados con la investigación.

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

#### **4.1. Descripción del trabajo de campo**

El presente trabajo de investigación sobre, efectos colaterales relacionados con el uso prolongando de EPP en los profesionales de enfermería en el área Covid - 19 del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Cerro de Pasco -2021. Una vez realizado los permisos y trámites correspondientes se empezaron a ejecutar los protocolos, encuestas y entrevistas correspondientes a los usuarios. Una vez concluidos los trabajos de campo se empezaron a llenar los cuadros estadísticos resaltando los datos encontrados, que fueron analizados con propuestas de estadística inferencial para posteriormente llegar al análisis, discusión y conclusiones. Concluyendo las etapas planteadas en el proyecto de investigación.

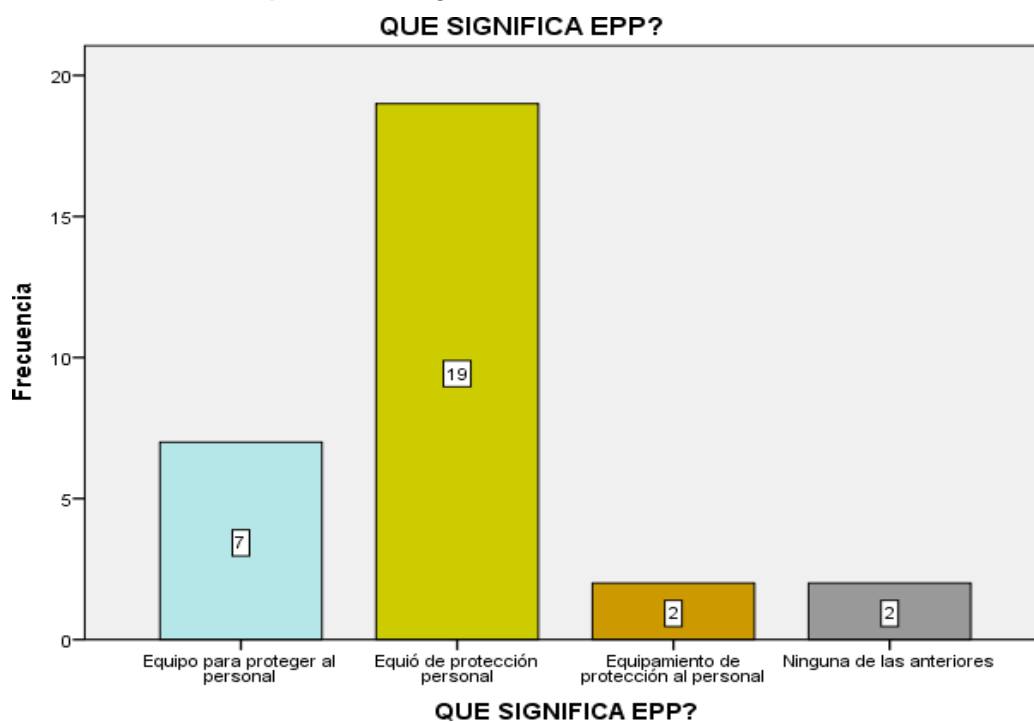
#### **4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.**

### **ANÁLISIS DE RESULTADOS**

**TABLA N°01: ¿QUÉ SIGNIFICA EPP?**

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Equipo para proteger al personal	7	23,3	23,3	23,3
Equipo de protección personal	19	63,3	63,3	86,7
Equipamiento de protección al personal	2	6,7	6,7	93,3
Ninguna de las anteriores	2	6,7	6,7	100,0
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

**Fuente:** Cuadro elaborado por el investigador



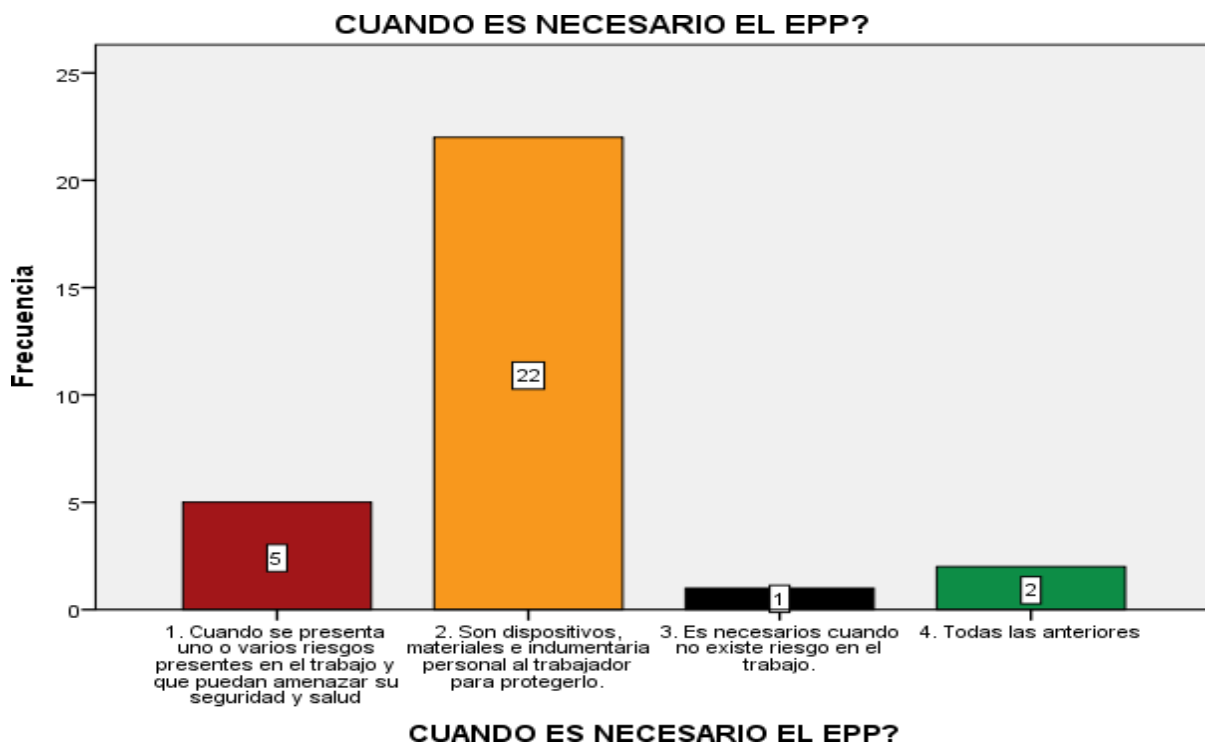
**Comentario:**

Para dar respuesta a la primera pregunta del cuestionario, se encuestó a 30 enfermeras que constituye la muestra, de las cuales el 63,3% respondió

correctamente, es decir, indicaron que es un Equipo de Protección Personal y el 36,7% no acertó en su definición.

**Cuadro N°02: ¿CUÁNDO ES NECESARIO EL EPP?**

Indicadores de la Variable	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Cuando se presenta uno o varios riesgos presentes en el trabajo y que puedan amenazar su seguridad y salud	5	16,7	16,7	16,7
Son dispositivos, materiales e indumentaria personal al trabajador para protegerlo.	22	73,3	73,3	90,0
Es necesarios cuando no existe riesgo en el trabajo.	1	3,3	3,3	93,3
Todas las anteriores	2	6,7	6,7	100,0
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	



**Comentario:**

Con respecto a esta pregunta, los profesionales de enfermería indicaron en un 90% que el Equipo de Protección Personal son dispositivos, materiales e

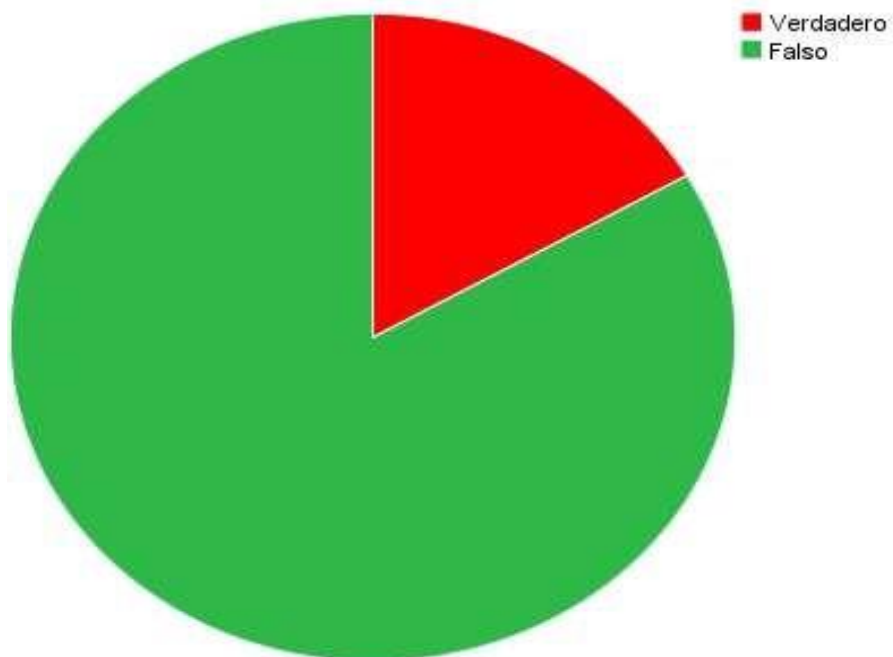
indumentaria personal presentes en el trabajo y que es necesario su uso para protegerse de ciertas amenazas en la salud. El 10% restante expresaron otras consideraciones.

**Cuadro N° 3: EL EPP OFRECE POCA O NINGUNA PROTECCIÓN SI NO SE USA CORRECTAMENTE**

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Verdadero	25	83,3	83,3	83,3
Falso	5	16,7	16,7	100,0
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

Fuente: Cuadro elaborado por el investigador

**EL EPP PRODUCE POCA O NINGUNA PROTECCIÓN SI NO SE USA CORRECTAMENTE**



**Comentario:**

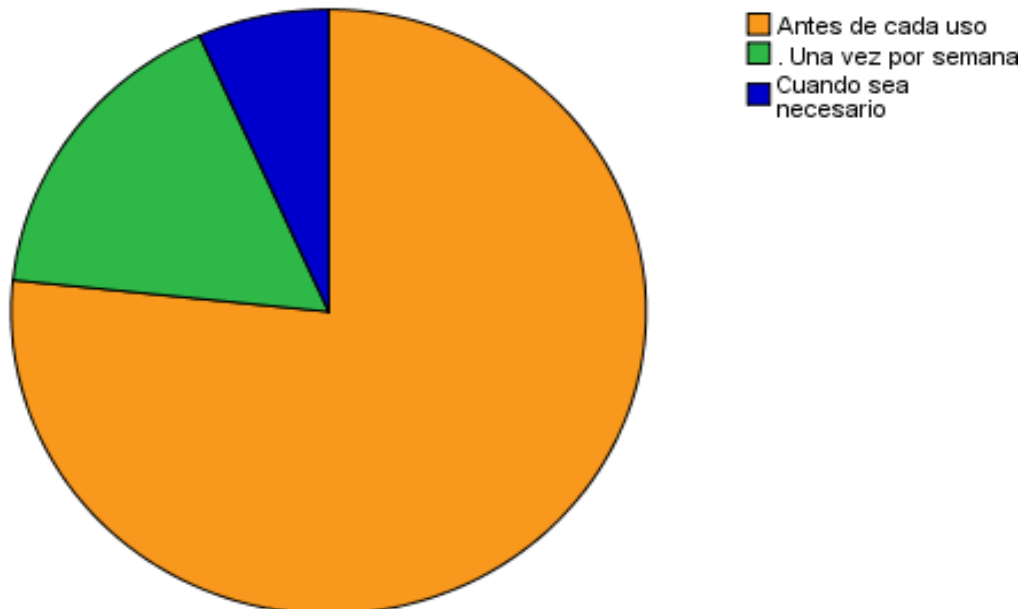
La opinión de los profesionales de enfermería en su gran mayoría (83,3%) está en lo correcto, puesto que, si no se usa correctamente el EPP se tiene poca o ninguna protección

**Cuadro N°04: CON QUÉ FRECUENCIA DEBE USTED INSPECCIONAR SU EPP PARA CERCORAR QUE ESTÁ EN BUENA CONDICIÓN Y FUNCIONAMIENTO?**

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Antes de cada uso	23	76,7	76,7	76,7
. Una vez por semana	5	16,7	16,7	93,3
Cuando sea necesario	2	6,7	6,7	100,0
Total	30	100,0	100,0	

**Fuente:** Cuadro elaborado por el investigador

**CON QUE FRECUENCIA DEBE USTED INSPECCIONAR SU EPP PARA CERCORAR QUE ESTÁ EN BUENA CONDICIÓN Y FUNCIONAMIENTO?**



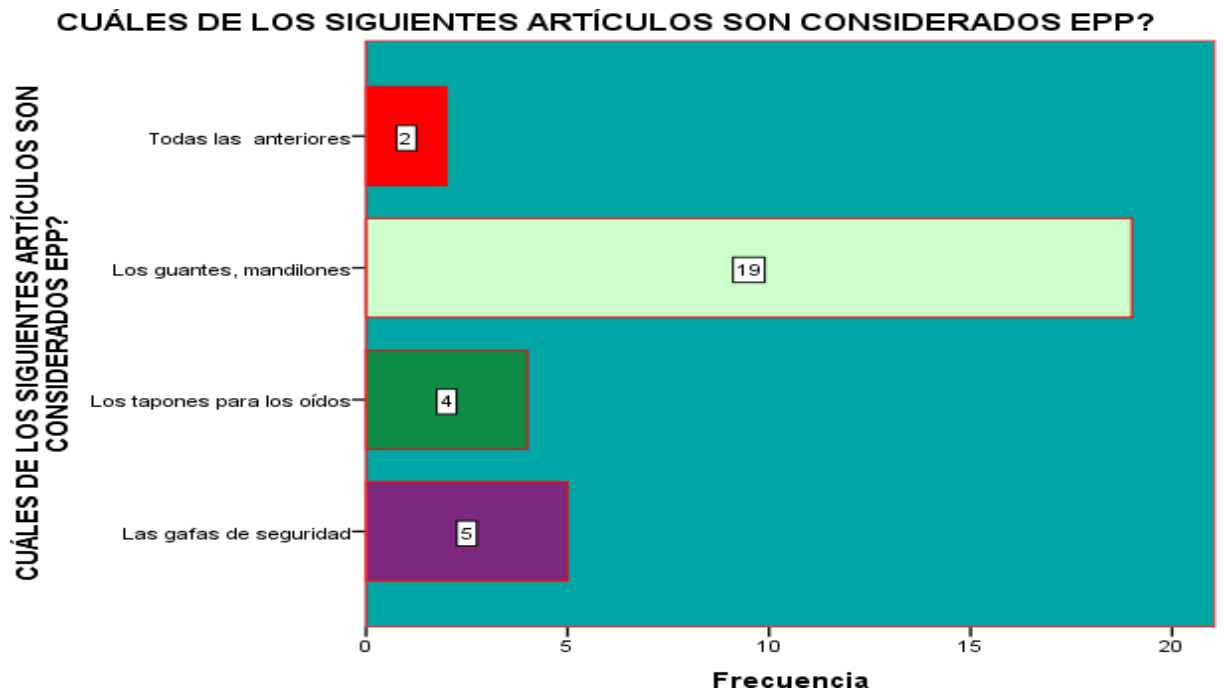


**Comentario**

El 77% del profesional de enfermería indica que antes de cada uso inspeccionan suEPP para cerciorarse de que estos materiales están en buenas condiciones de funcionamiento y el 23% restante indicó que lo hacen una vez por semana o cuando sea necesario.

**Cuadro N°05: CUÁLES DE LOS SIGUIENTES ARTÍCULOS SON CONSIDERADOS EPP?**

INDICADORES	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Las gafas de seguridad	5	16,7	16,7	16,7
Los tapones para los oídos	4	13,3	13,3	30,0
Los guantes, mandilones	19	63,3	63,3	93,3
Todas las anteriores	2	6,7	6,7	100,0
Total	30	100,0	100,0	



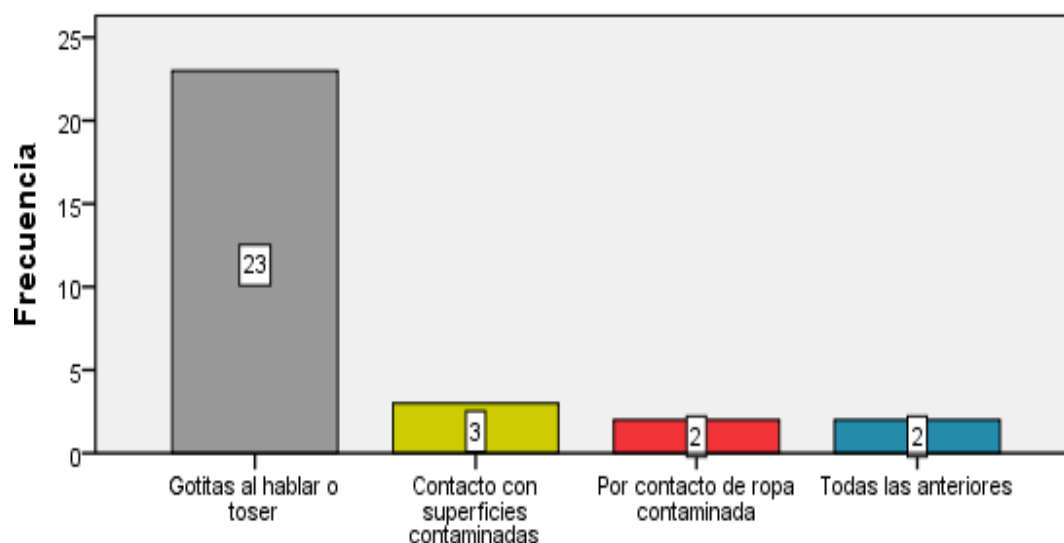
**Comentario:**

A la pregunta ¿Cuál de los siguientes artículos son considerados EPP? Los profesionales de enfermería en un alto porcentaje (63,3%) respondió que son los guantes y mandilones, para el 16,7% las gafas de seguridad, para el 13,3% son los tapones para los oídos y 6,7% manifestó que son todos los mencionados en la pregunta.

**Cuadro N°06: ¿CUÁLES SON LOS MECANISMOS DE TRANSMISIÓN  
HASTA AHORA DESCRITOS DEL COVID 19?**

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Gotitas al hablar o toser	23	76,7	76,7	76,7
Contacto con superficies contaminadas	3	10,0	10,0	86,7
Por contacto de ropa contaminada	2	6,7	6,7	93,3
Todas las anteriores	2	6,7	6,7	100,0
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

## ¿CUÁLES SON LOS MECANISMOS DE TRANSMISIÓN HASTA AHORA DESCRITOS DEL COVID 19?



## ¿CUÁLES SON LOS MECANISMOS DE TRANSMISIÓN HASTA AHORA DESCRITOS DEL COVID 19?

Fuente: Cuadro elaborado por el investigador

### Comentario:

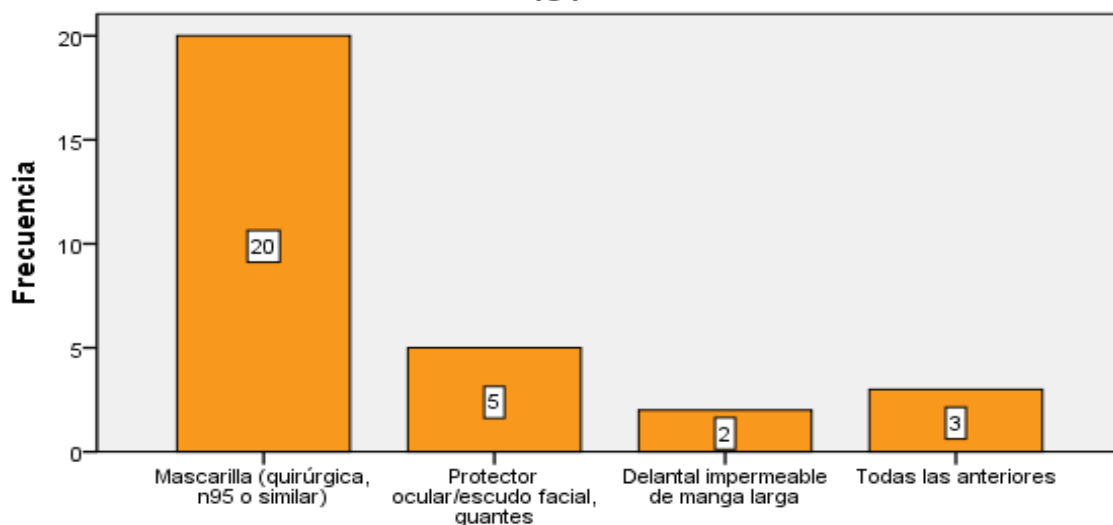
El 77% aproximadamente de los sujetos en la muestra respondieron correctamente al decir que el Covid 19 se trasmite por gotitas al hablar o toser; el 23% restante de la muestra indicaron que es a través del contacto de superficies o ropa contaminada.

### Cuadro N°07: ¿CUÁLES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) NECESITO PARA ATENDER A UN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO DE COVID-19?

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Mascarilla (quirúrgica, n95 o similar)	20	66,7	66,7	66,7
Protector ocular/escudo facial, guantes	5	16,7	16,7	83,3
Delantal impermeable de manga larga	2	6,7	6,7	90,0
Todas las anteriores	3	10,0	10,0	100,0
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

Fuente: Cuadro elaborado por el investigador

**¿CUÁLES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) NECESITO PARA ATENDER A UN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO DE COVID-19?**



**¿CUÁLES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) NECESITO PARA ATENDER A UN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO DE COVID-19?**

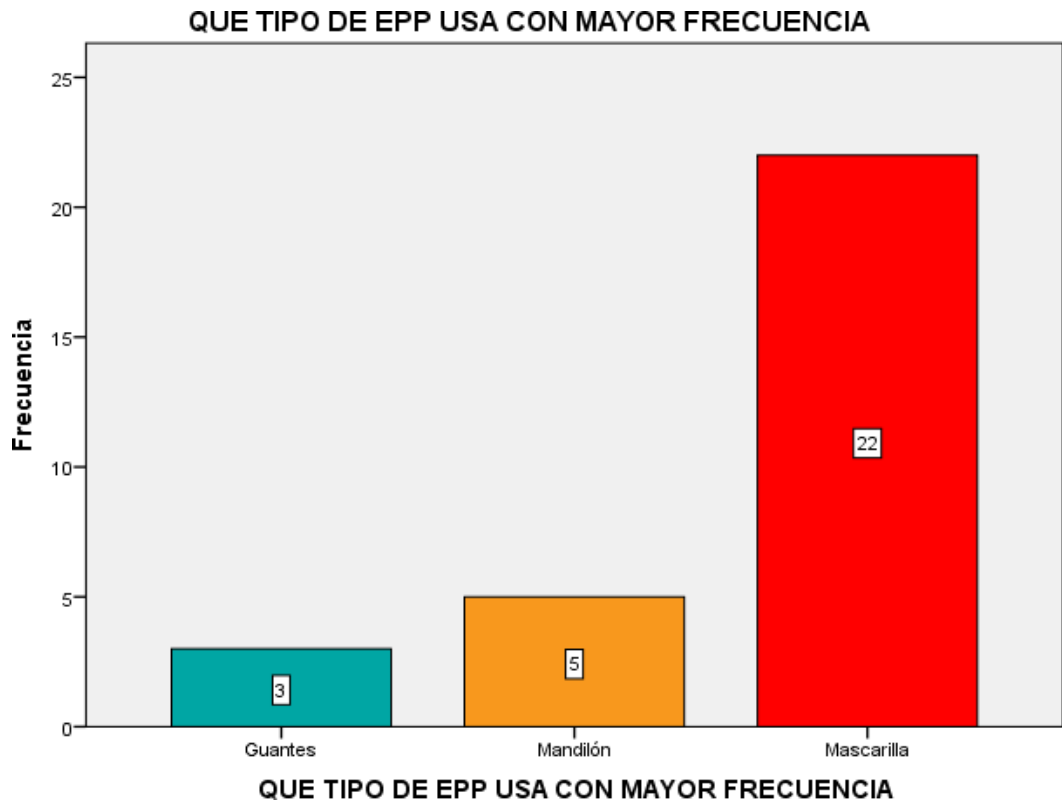
**Comentario:**

Para atender un caso sospechoso o confirmado de covid19 necesito como equipo de protección personal de carácter urgente mascarilla quirúrgica n95, así lo indican los profesionales de enfermería en la muestra de estudio.

**Cuadro N°08: QUE TIPO DE EPP USA CON MAYOR FRECUENCIA**

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Guantes	3	10,0	10,0	10,0
Mandilón	5	16,7	16,7	26,7
Mascarilla	22	73,3	73,3	100,0
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

**Fuente:** Cuadro elaborado por el investigador



**Comentario:**

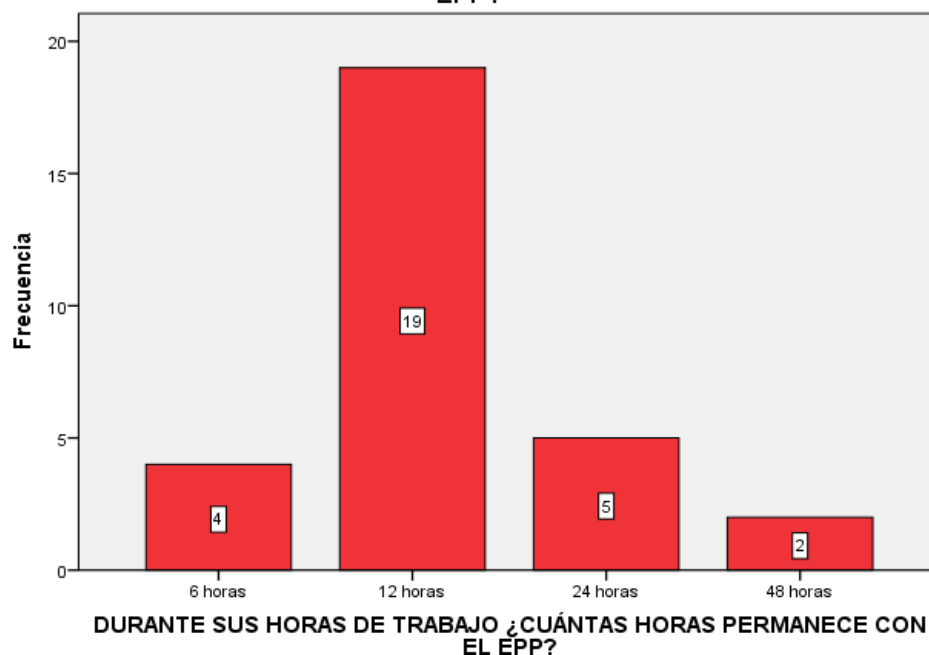
Del cuadro estadístico y su respectivo gráfico se desprende el porcentaje del 73,3% (22) que los profesionales de enfermería usan con mayor frecuencia Mascarilla como tipo de equipo de protección personal.

**CUADRO N°09: DURANTE SUS HORAS DE TRABAJO ¿CUÁNTAS HORAS PERMANECE CON EL EPP?**

indicadores	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
6 horas	4	13,3	13,3	13,3
12 horas	19	63,3	63,3	76,7
24 horas	5	16,7	16,7	93,3
48 horas	2	6,7	6,7	100,0
<b>Fuente: Total</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

Cuadro elaborado por el investigador

**DURANTE SUS HORAS DE TRABAJO ¿CUÁNTAS HORAS PERMANECE CON EL EPP?**



**Comentario:**

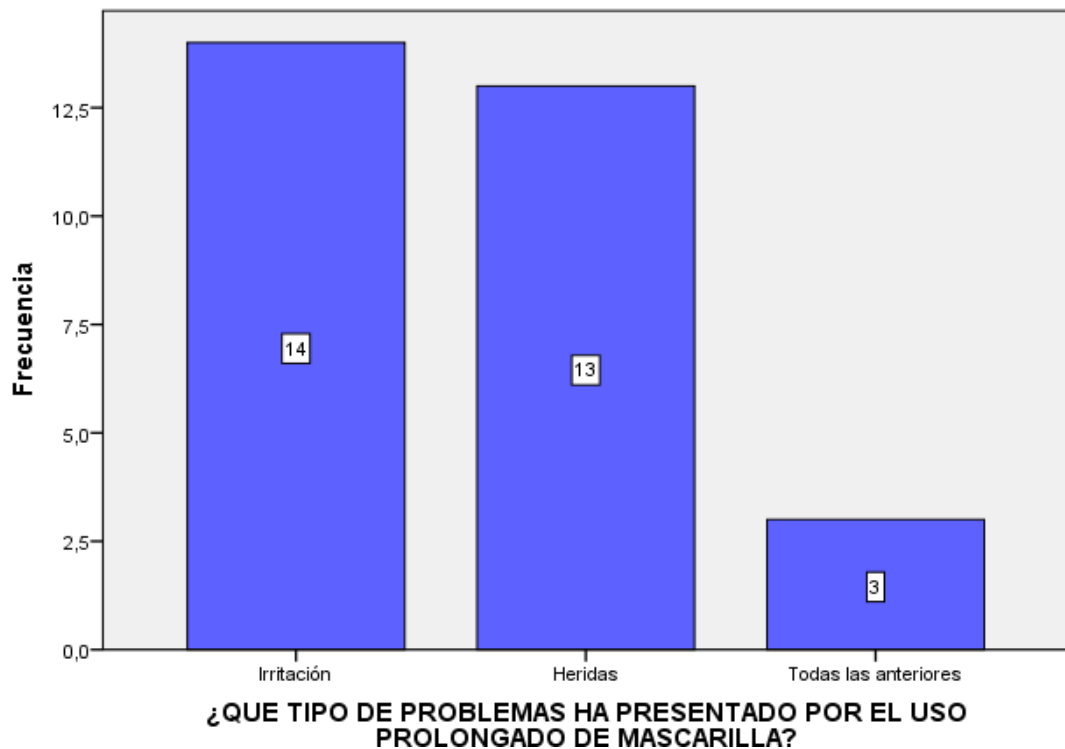
A la pregunta propuesta en el cuestionario y a las respuestas del profesional de enfermería en la muestra de estudio cuantificado en el presente cuadro y su respectivo gráfico se observa con mayor frecuencia en el orden del 63,3% que permanecen con el EPP 12 horas durante sus horas de trabajo.

**CUADRO N°10 ¿QUE TIPO DE PROBLEMAS HA PRESENTADO POR EL USOPROLONGADO DE MASCARILLA?**

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Irritación	14	46,7	46,7	46,7
Heridas	13	43,3	43,3	90,0
Todas las anteriores	3	10,0	10,0	100,0
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

**Fuente:** Cuadro elaborado por el investigador

**¿QUE TIPO DE PROBLEMAS HA PRESENTADO POR EL USO PROLONGADO DE MASCARILLA?**



**Comentario:**

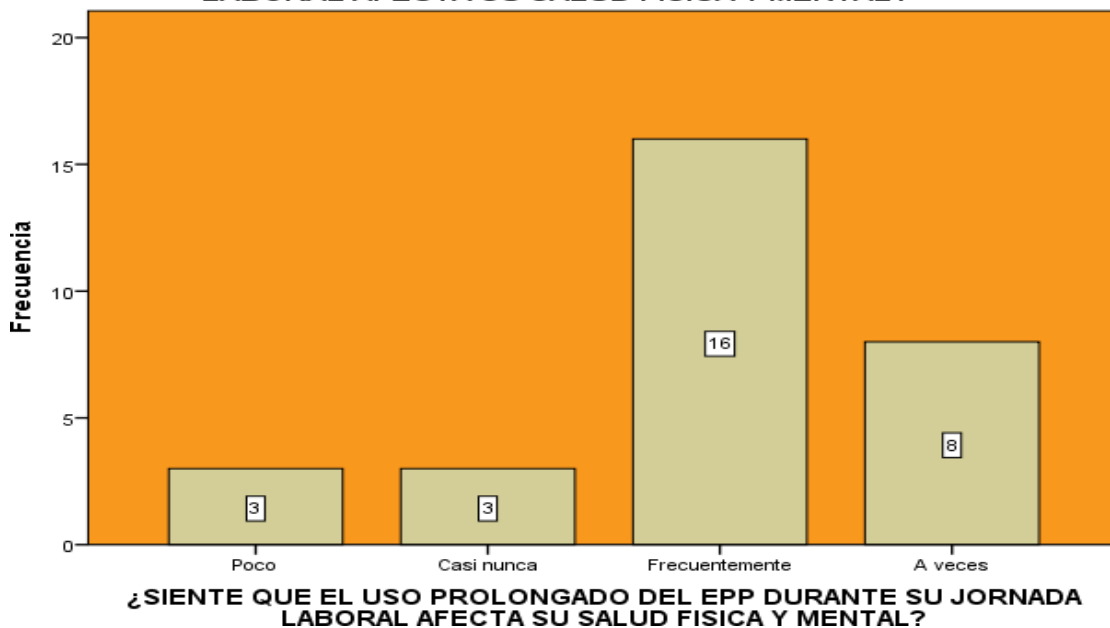
Por el uso prolongado de mascarilla, el tipo de problema que mayormente se presenta es irritación que alcanza el 46,7% seguido de heridas con el 43,3%; así lo manifiestan los profesionales de enfermería en la muestra de estudio.

**Cuadro N°11: ¿SIENTE QUE EL USO PROLONGADO DEL EPP DURANTE SU JORNADA LABORAL AFECTA SU SALUD FISICA YMENTAL?**

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Poco	3	10,0	10,0	10,0
Casi nunca	3	10,0	10,0	20,0
Frecuentemente	16	53,3	53,3	73,3
A veces	8	26,7	26,7	100,0

Fuente: Cuadro elaborado por el investigador

**¿SIENTE QUE EL USO PROLONGADO DEL EPP DURANTE SU JORNADA LABORAL AFECTA SU SALUD FISICA Y MENTAL?**



**Comentario:**

A la pregunta formulada en renglones arriba, como investigador puedo indicar en base a las respuestas obtenidas y que se visualizan en el presente cuadro y gráfico; para el 53,3% el uso prolongado del EPP durante la jornada laboral afecta a su salud física y mental Frecuentemente, para el 30% les afecta poco o casi nunca y el 26,7% a veces.

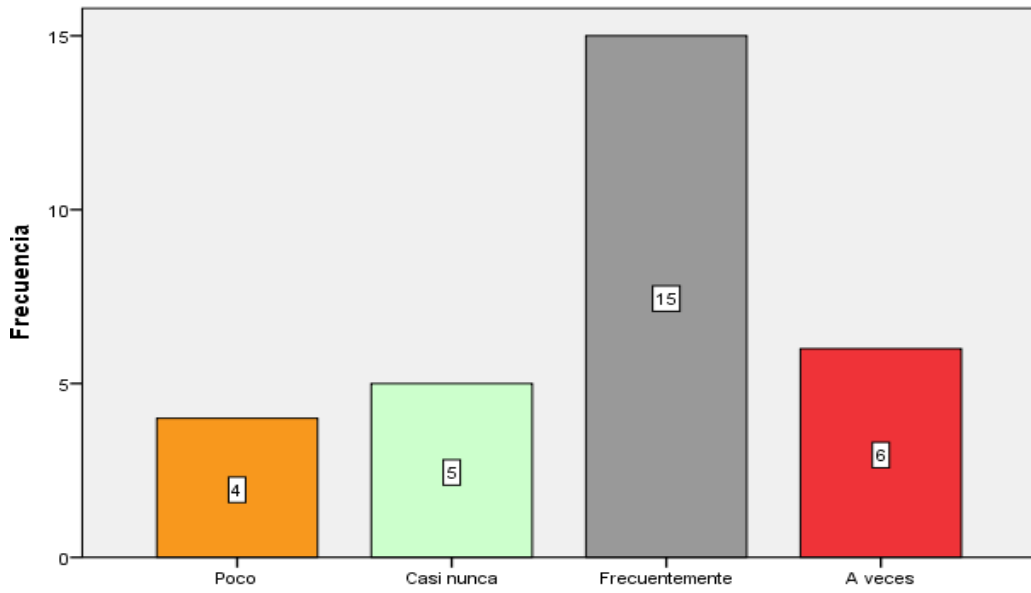
**CUADRO N°12: ¿EL USO PROLONGADO DEL EPP AFECTA LA ACECUADA ALIMENTACION DURANTE LA JORNADA LABORAL?**

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Poco	4	13,3	13,3	13,3
Casi nunca	5	16,7	16,7	30,0
Frecuentemente	15	50,0	50,0	80,0
A veces	6	20,0	20,0	100,0
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>,0</b>

**Fuente:** Cuadro elaborado por el investigador



**¿EL USO PROLONGADO DEL EPP AFECTA LA ADECUADA ALIMENTACION DURANTE LA JORNADA LABORAL?**



**¿EL USO PROLONGADO DEL EPP AFECTA LA ADECUADA ALIMENTACION DURANTE LA JORNADA LABORAL?**

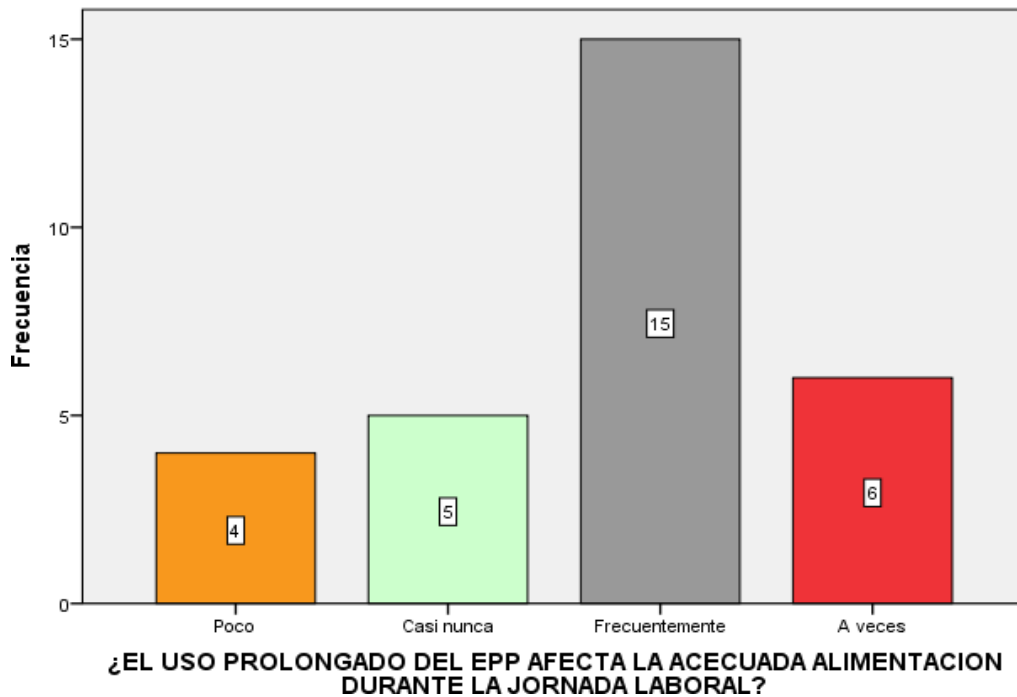
**Comentario**

Para el 50% de los profesionales de salud, el uso prolongado del EPP afecta de manera frecuente la adecuada alimentación durante la jornada laboral, el 20% afirma a veces, casi nunca el 30% y poco el 13,3%.

**CUADRO N°13: SIENTE QUE EL USO FRECUENTE DEL EPP DURANTE SU JORNADA LABORAL AFECTA DIRECTAMENTE EN SU ESTADO DE ANIMO**

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Poco	1	3,3	3,3	3,3
Casi nunca	4	13,3	13,3	16,7
Frecuentemente	18	60,0	60,0	76,7
A veces	7	23,3	23,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

**¿EL USO PROLONGADO DEL EPP AFECTA LA ADECUADA ALIMENTACION DURANTE LA JORNADA LABORAL?**



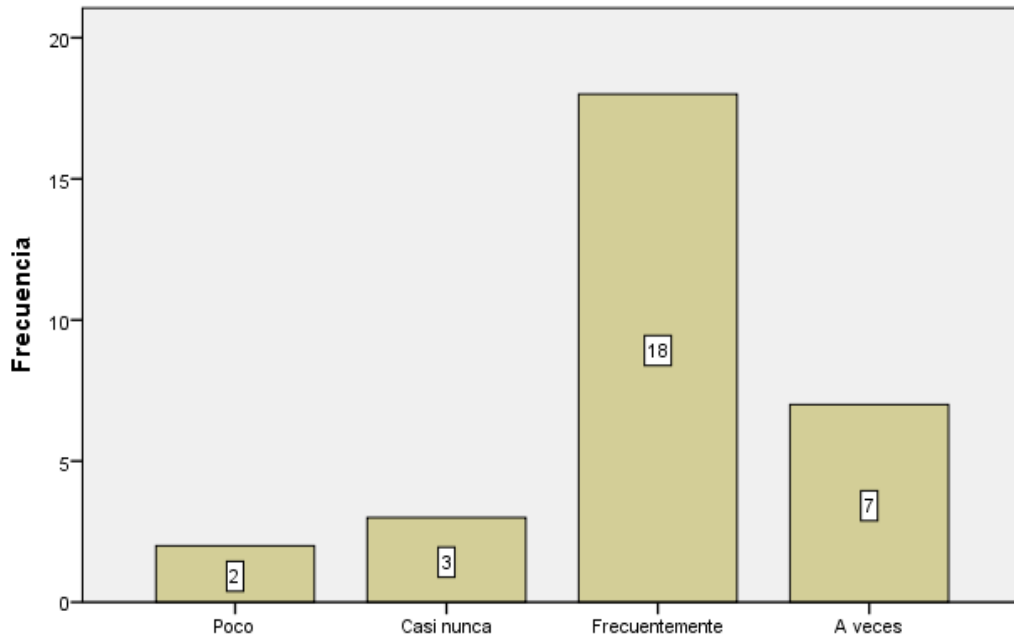
**Comentario:**

El uso prolongado del EPP afecta la adecuada alimentación durante la jornada laboral de manera frecuente (60%) y A veces en el orden del 23%, así lo demuestran los datos cuantificados en el presente cuadro y gráfico.

**CUADRO N°14: ¿SIENTE QUE EL USO FRECUENTE DEL EPP DURANTE SU JORNADA LABORAL AFECTA DIRECTAMENTE EN LA COMUNICACIÓN ADECUADA CON SU PACIENTE?**

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Poco	2	6,7	6,7	6,7
Casi nunca	3	10,0	10,0	16,7
Frecuentemente	18	60,0	60,0	76,7
A veces	7	23,3	23,3	100,0
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

**¿SIENTE QUE EL USO FRECUENTE DEL EPP DURANTE SU JORNADA LABORAL AFECTA DIRECTAMENTE EN LA COMUNICACIÓN ADECUADA CON SU PACIENTE?**



**¿SIENTE QUE EL USO FRECUENTE DEL EPP DURANTE SU JORNADA LABORAL AFECTA DIRECTAMENTE EN LA COMUNICACIÓN ADECUADA CON SU PACIENTE?**

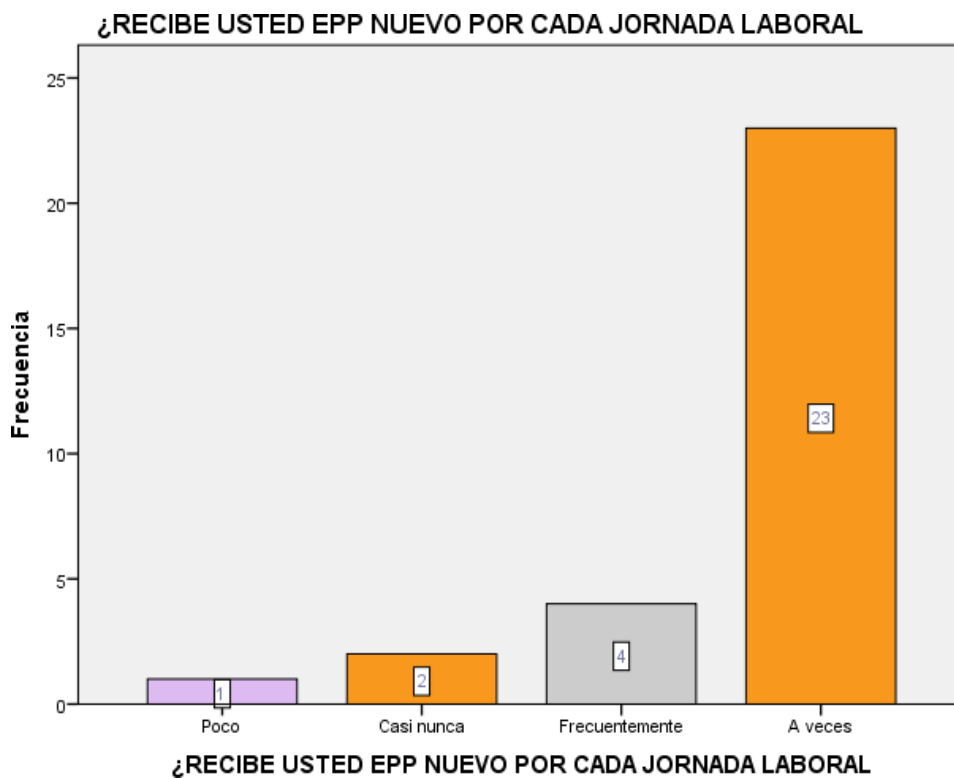
**Comentario:**

Frecuentemente en un 60% los profesionales de enfermería opinan que el uso del EPP durante su jornada laboral afecta directamente en la comunicación adecuada con sus pacientes y en la categoría A veces lo indican en un 23,3%; y el 24% restante le dan poco valor a esta pregunta.

**CUADRO N°15 ¿RECIBE USTED EPP NUEVO POR CADA JORNADA LABORAL?**

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Poco	1	3,3	3,3	3,3
Casi nunca	2	6,7	6,7	10,0
Frecuentemente	4	13,3	13,3	23,3
A veces	23	76,7	76,7	100,0
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

Fuente: Cuadro elaborado por el investigador



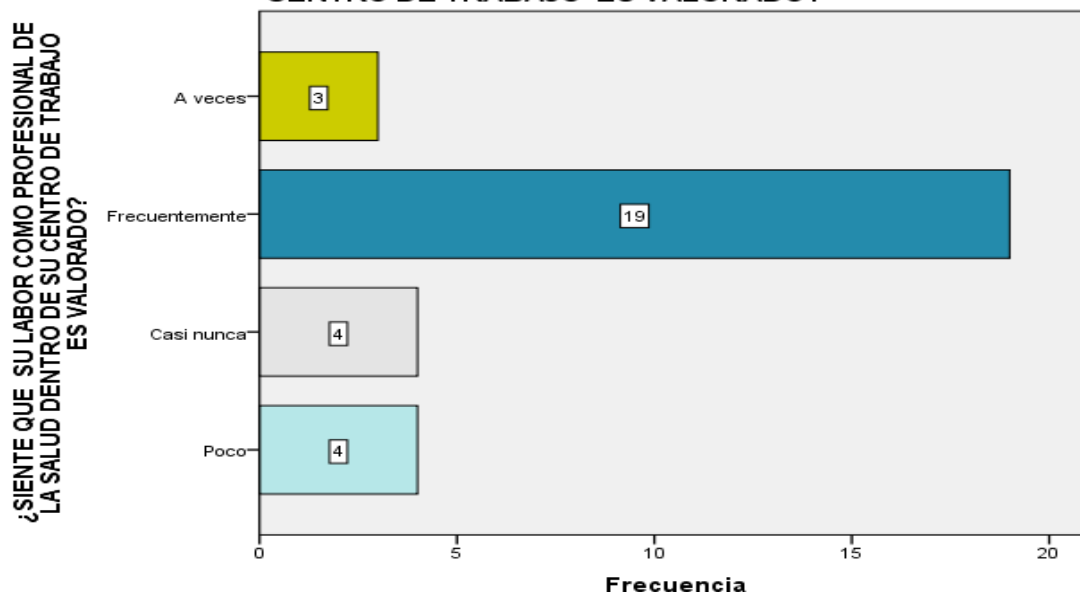
**Comentario:**

A veces en un 76,7% y Frecuentemente en el 13,3% son las categorías de respuesta de mayor incidencia del profesional de enfermería al indicar que por cada jornada laboral reciben EPP nuevos y el 13,3% manifiestan que lo hacen Casi nunca o poco.

**Cuadro N°16: ¿SIENTE QUE SU LABOR COMO PROFESIONAL DE LA SALUD DENTRO DE SU CENTRO DE TRABAJO ES VALORADO?**

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Poco	4	13,3	13,3	13,3
Casi nunca	4	13,3	13,3	26,7
Frecuentemente	19	63,3	63,3	90,0
A veces	3	10,0	10,0	100,0
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

**¿SIENTE QUE SU LABOR COMO PROFESIONAL DE LA SALUD DENTRO DE SU CENTRO DE TRABAJO ES VALORADO?**



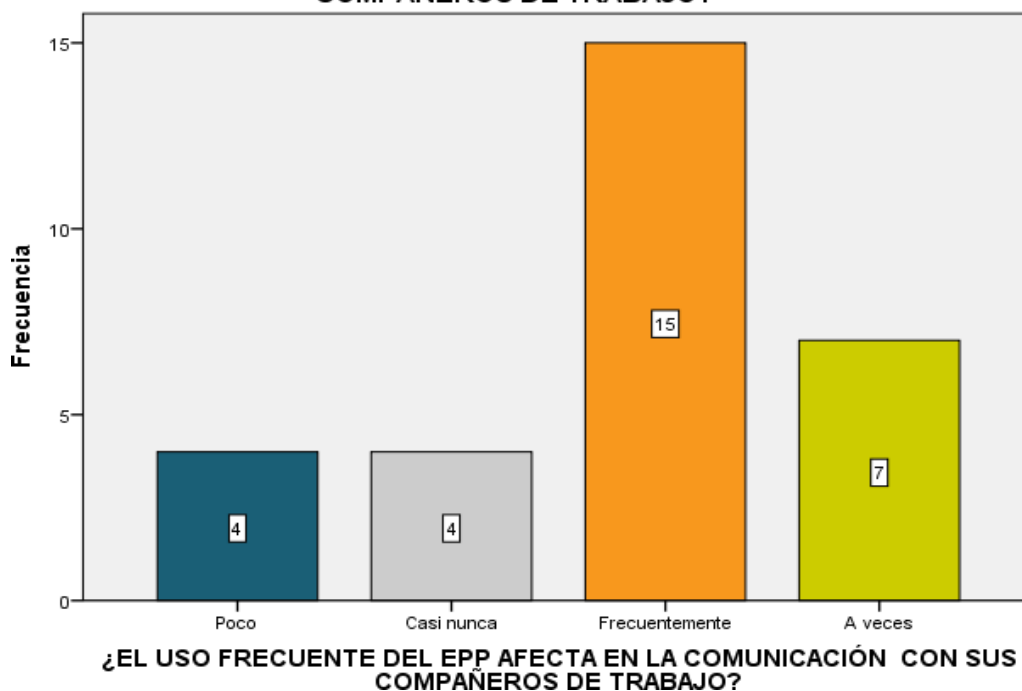
**Comentario:**

En el presente cuadro estadístico y su gráfico, se ha cuantificado la opinión de los profesionales de enfermería en el estudio sobre la valoración de su labor como profesional dentro su centro de trabajo, manifestando que sienten que son valorados frecuentemente en un 63,3%; poco y casi nunca en un 28,6% respectivamente y el 10%A veces.

**CUADRO N°17: ¿EL USO FRECUENTE DEL EPP AFECTA EN LA COMUNICACIÓN CON SUS COMPAÑEROS DE TRABAJO?**

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Poco	4	13,3	13,3	13,3
Casi nunca	4	13,3	13,3	26,7
Frecuentemente	15	50,0	50,0	76,7
A veces	7	23,3	23,3	100,0
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

**¿EL USO FRECUENTE DEL EPP AFECTA EN LA COMUNICACIÓN CON SUS  
COMPAÑEROS DE TRABAJO?**



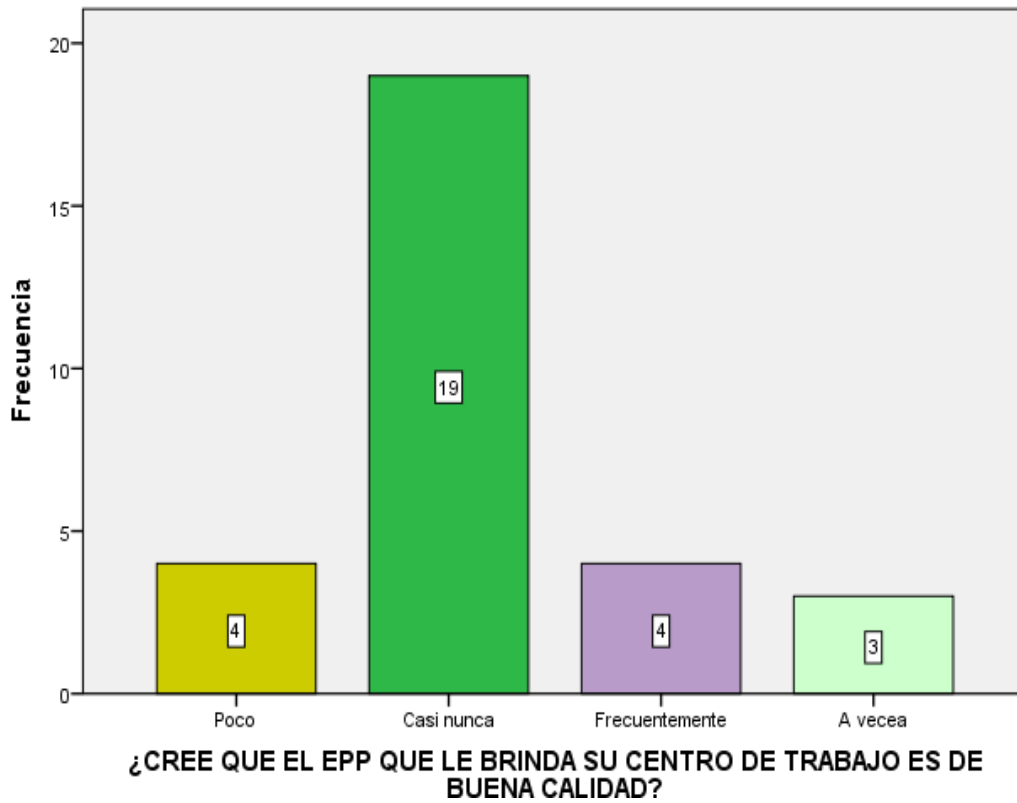
**Comentario:**

Observando el cuadro y su respectivo gráfico podemos manifestar que en un 50% los profesionales de enfermería se ven afectados en la comunicación con sus compañeros de trabajo como consecuencia del uso frecuente del EPP, el 26.6% indicaron poco o nunca y el 23,35 A veces se ve afectado.

**CUADRO N° 18: ¿CREE QUE EL EPP QUE LE BRINDA SU CENTRO DE  
TRABAJO ES DE BUENA CALIDAD?**

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Poco	4	13,3	13,3	13,3
Casi nunca	19	63,3	63,3	76,6
Frecuentemente	4	13,3	13,3	90,0
A veces	3	10,0	10,0	100,0
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

**¿CREE QUE EL EPP QUE LE BRINDA SU CENTRO DE TRABAJO ES DE BUENA CALIDAD?**



**Comentario:**

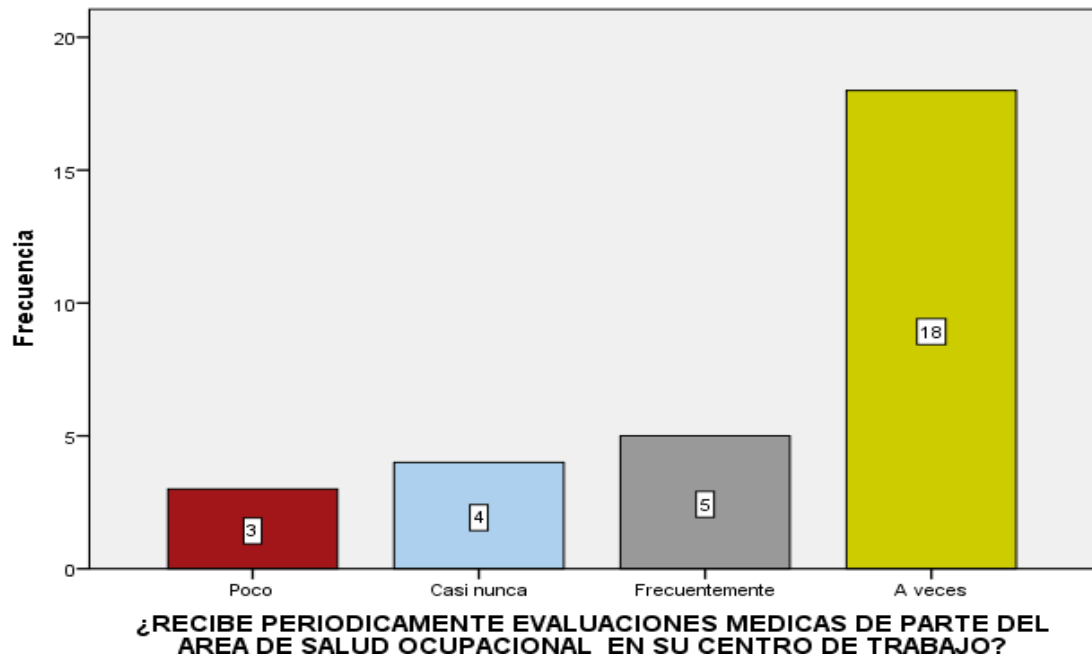
Interpretando los datos del cuadro, se puede manifestar que para el 76,6% el EPP que les brinda su centro de trabajo es de mala calidad y sólo el 23,3% indicó que el material no es de buena calidad.

**Cuadro N° 19: Recibe periódicamente evaluaciones médicas de parte del área de salud ocupacional en su centro de trabajo?**

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Poco	3	10,0	10,0	10,0
Casi nunca	4	13,3	13,3	23,3
Frecuentemente	5	16,7	16,7	40,0
A veces	18	60,0	60,0	100,0
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

**Fuente:** Cuadro elaborado por el investigador

**¿RECIBE PERIODICAMENTE EVALUACIONES MEDICAS DE PARTE DEL AREA DE SALUD OCUPACIONAL EN SU CENTRO DE TRABAJO?**



**Comentario:**

La información que brinda el presente cuadro estadístico y su respectivo gráfico es: el 60% del profesional de enfermería indican que a veces reciben evaluaciones médicas de parte del área de salud ocupacional en su centro de trabajo, el 16,7% indica que frecuentemente lo hacen y el 23,3% no lo hacen.

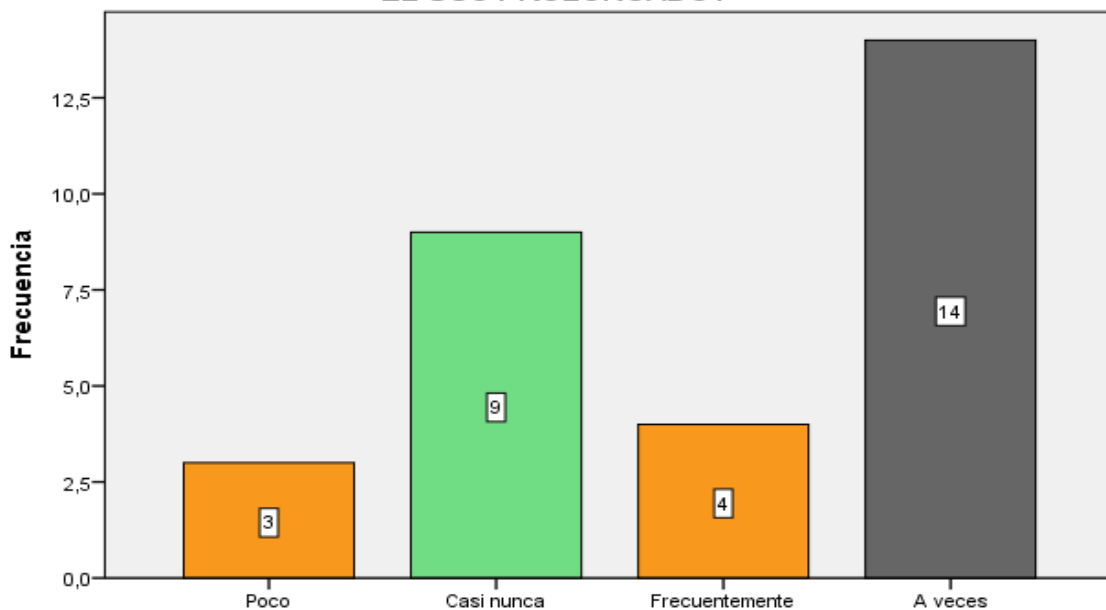
**CUADRO N° 20: ¿RECIBE PERIODICAMENTE EVALUACIONES MEDICAS DE PARTE DEL AREA DE SALUD OCUPACIONAL EN SU CENTRO DE TRABAJO?**

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Poco	3	10,0	10,0	10,0
Casi nunca	4	13,3	13,3	23,3
Frecuentemente	5	16,7	16,7	40,0
A veces	18	60,0	60,0	100,0
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

**Fuente:** Cuadro elaborado por el investigador



**¿RECIBE CAPACITACIONES CONSTANTES EN SU CENTRO DE TRABAJO SOBRE EL USO ADECUADO DE LOS EPPS Y PREVENCIÓN DE RIESGOS POR EL USO PROLONGADO?**



**¿RECIBE CAPACITACIONES CONSTANTES EN SU CENTRO DE TRABAJO SOBRE EL USO ADECUADO DE LOS EPPS Y PREVENCIÓN DE RIESGOS POR EL USO PROLONGADO?**

**Comentario:**

Los resultados de la encuesta nos indican que el profesional de enfermería en un 60% a veces recibe capacitaciones en su centro de trabajo sobre el uso adecuado de los EPPS y prevención de riesgos por el uso prolongado, frecuentemente sólo se aprecia en un 16,7%, poco y casi nunca el porcentaje es de 10% y 13,3% respectivamente.

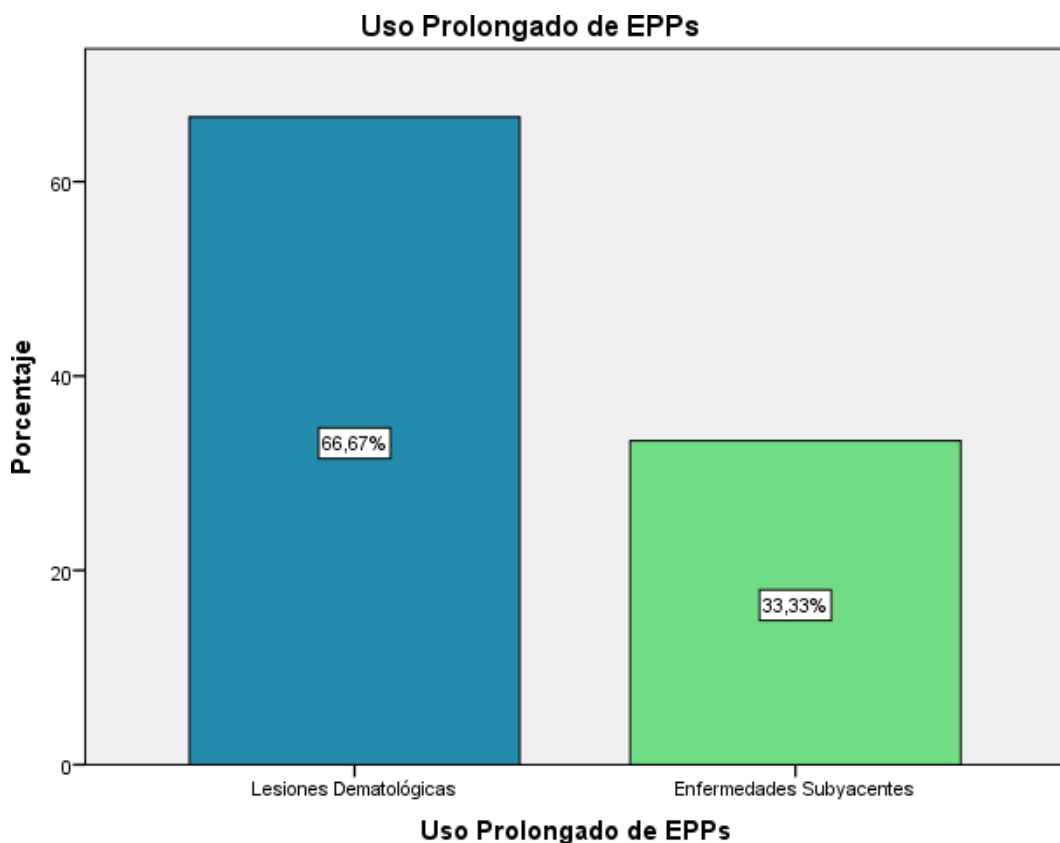
**Cuadro N°21: Efectos Colaterales**

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Efectos Primarios	12	40,0	40,0	40,0
Efectos Secundarios	18	60,0	60,0	100,0
Total	30	100,0	100,0	

**Fuente:** Cuadro elaborado por el investigador

**Cuadro N°22: Uso prolongado de EPP**

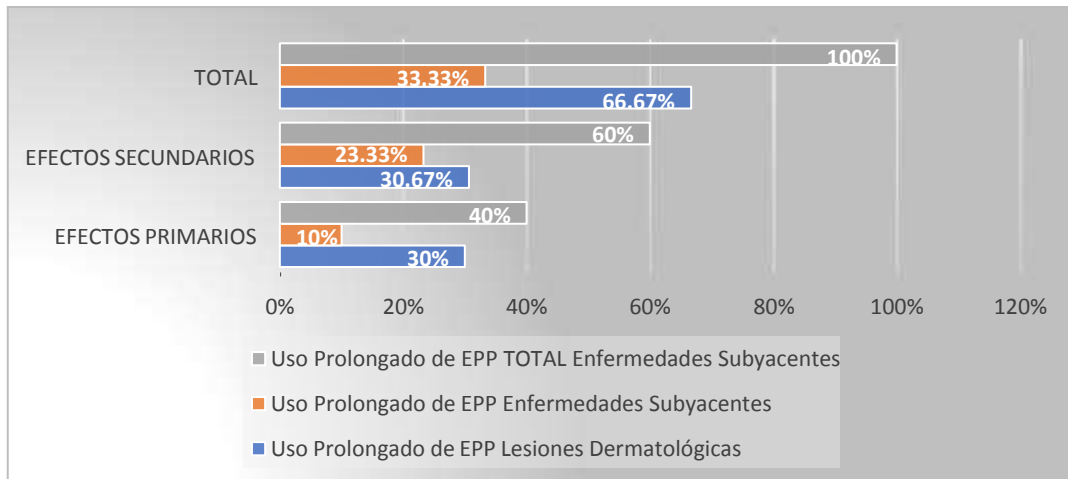
Indicadores	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Lesiones Dermatológicas	20	66,7	66,7	66,7
Enfermedades Subyacentes	10	33,3	33,3	100,0
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	



**Tabla cruzada N°23 Efectos Colaterales \*Uso Prolongado de EPPs**

Efectos Colaterales	Uso Prolongado de EPP		TOTAL
	Lesiones Dermatológicas	Enfermedades Subyacentes	
Efectos Primarios	30% (9)	10% (3)	40% (12)
Efectos Secundarios	36,67% (11)	23,33% (7)	60% (18)
<b>Total</b>	<b>66,67% (20)</b>	<b>33,33% (10)</b>	<b>100% (30)</b>

**Fuente:** Cuadro elaborado por el investigador



**Comentario:**

Debido al uso continuo de los equipos de protección personal por parte de los profesionales de enfermería en el área de Covid del Hospital Regional de Pasco en el período de estudio, a pesar de los cuidados que se tienen ha dado origen a que se produzcan efectos colaterales de tipo primario y secundario, conllevando ello a producirse lesiones dermatológicas y enfermedades subyacentes como se muestra en el cuadro y su respectivo gráfico.

**4.3. Prueba de hipótesis**

**1. Formulación de las Hipótesis Estadísticas**

**H<sub>0</sub>:** No existe relación significativa entre los efectos colaterales y el uso prolongado de EPP en los profesionales de enfermería del área Covid del HOSPITAL REGIONAL DANIEL ALCIDES CARRION CERRO DE PASCO -2021

**H<sub>1</sub>:** Existe relación significativa entre los efectos colaterales y el uso prolongado de EPP en los profesionales de enfermería del área Covid del HOSPITAL REGIONAL DANIEL ALCIDES CARRION CERRO DE PASCO -2021.

2. Nivel de Significación:  $\alpha = 0.05$  (5%)

3. Selección de la Prueba Estadística:

Para probar las hipótesis planteadas se ha utilizado la distribución Ji – Cuadrada con  $(r - 1)(c - 1)$  grados de libertad.

$$\chi^2 = \sum (F_o - F_e)^2 / F_e$$

Donde:

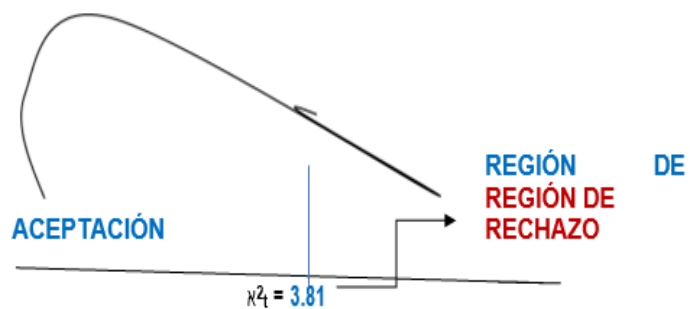
$F_o$  = Frecuencias Observadas

$F_e$  = Frecuencias Esperadas

$r$  = Número de renglones o filas

$c$  = Número de columnas

4. Determinación de las Regiones Críticas



Si el valor experimental es MENOR que el valor tabular  $\Rightarrow H_o \in R.A$   
el valor experimental es MAYOR que el valor tabular  $\Rightarrow H_o \in R.R$

5. Cálculo del valor Tabular

$$\chi^2_t = \chi^2_{(r-1 \cdot c-1; \alpha)} = \chi^2_{(0.05; 1; 1)} = 3.81$$

## 6. Cálculo del Valor Experimental

Efectos Colaterales	Uso Prolongado de EPP		TOTAL
	Lesiones Dermatológicas	Enfermedades Subyacentes	
Efectos Primarios	9	3	12
Efectos Secundarios	1	7	8
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>10</b>	<b>30</b>

$$\chi^2_0 = 4.62$$

### Cálculo del P – Valor

Efectos Colaterales		Uso Prolongado de EPP		Total
		Lesiones Dermatológicas	Enfermedades Adyacentes	
Efectos Primarios	Recuento	9	3	12
	Recuento esperado	8,0	4,0	12,0
	% dentro de Efectos Colaterales	75,0 %	25,0 %	100,0 %
Efectos Secundarios	Recuento	11	7	18
	Recuento esperado	12,0	6,0	18,0
	% dentro de Efectos Colaterales	61,1 %	38,9 %	100,0 %
Total	Recuento	20	10	30
	Recuento esperado	20,0	10,0	30,0
	% dentro de Efectos Colaterales	66,7 %	33,3 %	100,0 %

### Pruebas de chi-cuadrado

Valor	g	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)

<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>	<b>4,625<sup>a</sup></b>	<b>1</b>	<b>,000</b>		
Corrección de continuidad <sup>b</sup>	<b>4,156</b>	<b>1</b>	<b>,003</b>		
Razón de verosimilitud	5,638	1	,024		
Prueba exacta de Fisher				,694	,350
Asociación lineal por lineal	,604	1	,437		
N de casos válidos	30				

a. 1 casillas (25,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,00.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

### Medidas simétricas

		Valor	Significación aproximada
<b>Nominal por Nominal</b>	<b>Phi</b>	<b>,614</b>	<b>,002</b>
	V de Cramer	,624	,002
N de casos válidos		30	

Primero hemos verificado la existencia de asociación entre variables nominales mediante el Chi - Cuadrado de Pearson (P- Valor = 0.000 es  $< \alpha = 0.05$ ). Entonces ya estamos en condiciones de medir con que fuerza están asociadas estas variables, y lo hemos hecho a través del Coeficiente **Phi**, que resultó estar asociadas estas variables en un orden del 61,4%, que es una buena asociación estadística. Con estos resultados podemos afirmar que las variables dicotómicas Efectos Colaterales y Uso Prolongado de EPP si están relacionadas significativamente. Por lo tanto, se Acepta la Hipótesis  $H_1$  y se rechaza la  $H_0$  en los profesionales de enfermería del área de Covid del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco – 2021.

#### 4.4. **Discusión de resultados:**

Desde el inicio de la investigación y utilizando el diseño descriptivo – correlacional de tipo prospectivo con un total de 30 enfermeras que constituyen la población muestral, se empezó con las preguntas que hiciera conocer el estado de conocimiento sobre el Equipo de protección personal (EPP), manifiestan que si conocen este significado sobrelo mencionado (63%), que es necesario para protegerse de ciertas amenazas en la salud (90%), específicamente por la presencia del Covid-19, así mismo entre otras respuestas si no se utiliza correctamente el EPP se tiene poca o ninguna protección (83%). Además, los materiales deben estar en buenas condiciones de funcionamiento antes de su uso (77%). Navarro, Cristina et al (3) utilizando el método observacional, en México encuentra como principales resultados deprimentes como que utilizaban el cubre boca, guantes en un 24% en contra posición al lavado de manos, que es aceptable, mientras que el cubre bocas no es así, porque en ese tiempo no había una pandemia semejante a la que pasamos por eso lo tomamos como un valor referencial. El equipo de protección personal EPP es el conjunto de elementos diseñados para proteger al trabajador contra accidentes y enfermedades que pudieran ser causadas por agentes o factores generados con motivos de sus actividades de trabajo y de la atención de emergencias (Leonel, 2020) (5) y (OMS) (8).

En la investigación realizada la respuesta al conocimiento sobre que artículos son considerados como EEP, manifiesta que los guantes y los mandilones ocupan un alto porcentaje de 63.3%. El equipo de protección personal que se utiliza frente a un determinado riesgo debe ser seleccionado por profesionales especializados de acuerdo a las normas de calidad por el Instituto Nacional de Normalización. (10)

En cuanto a los mecanismos de transmisión consideraron más importantes a la expulsión de las gotitas al hablar o toser (76.7%), respecto a otras fuentes de contaminación como superficies expuestas y ropas contaminadas es de un 67%. Los EPP se deben utilizar de acuerdo a las indicaciones que se dan para los destinatarios, teniendo en cuenta la exposición y el tipo de actividad, y dinámica de transmisión del patógeno por ejemplo por contacto con gotículas respiratorias y aerosoles. (Medline, Cinahl).

En cuanto a la respuesta para atender casos sospechosos o confirmados de Covid -19, es necesario la protección adecuada con la mascarilla quirúrgica N95 (73.3%) y que durante las horas de trabajo es recomendable permanecer con las EEP doce horas, durante el trabajo (63%). En Colombia posteriormente al establecimiento del estado de emergencia se reporta un incremento en la compra de tapabocas por la inseguridad o por no saber nada respecto a los EPP, con un 37% (Andry Mera) (1)

El uso prolongado de mascarillas produce irritaciones (46.7%) y heridas (43.3%). Sobre el uso prolongado durante la jornada laboral, de los EPP responden que afecta a la salud mental, siendo el porcentaje de afectación el 53.3%; para el 30% los efectos son poco o casi nada y otro grupo manifiesta que el 26.7% se produce a veces. López, R, Duarte J. (4). Reportan una alta prevalencia de reacciones adversas (59%) y los sitios más afectados fueron la región facial y las manos.

La comunicación con los compañeros de trabajo es afectada por el uso frecuente en un 50% y poco con 13.3%, que coincide con el casi nunca (13.3%).

En cuanto a las evaluaciones medicas de parte del área de salud ocupacional, en su centro de trabajo se manifiesta la mayoría en un 60%. El 60% del personal de enfermería en cuanto a las capacitaciones medicas de parte del área de salud ocupacional en su centro de trabajo manifiestan que



los reciben frecuentemente en un 16.7% siendo a veces el de mayor porcentaje (60%), casi nunca 13.3% y poco 10%. En un estudio realizado por Andry Mera (1) informó a través de una encuesta online a profesionales de salud respecto a EPP manifiestan que el 47.1% de los participantes refieren no haber recibido capacitación respecto al uso de EPP.

Así mismo se manifiesta el material EPP que se destina como protección es de mala calidad en un 60%. Los lugares más afectados fueron la cara y el cuello, el puente nasal y la frente y las manos en menor grado: Los signos más frecuentes fueron la urticaria, el rash y las abrasiones. Los síntomas observados fueron el prurito (61%) ardor (21%) y dolor (18%). López R, Duarte J. (4).

En cuanto a los efectos colaterales se manifestó en un 89% de trabajadores primarios (40%) y trabajadores secundarios (60%). En un estudio cuyo objetivo fue determinar los efectos colaterales por el uso incorrecto de las mascarillas de estudio, utilizando un enfoque cuantitativo el resultado fue la obtención que un 60 a 80 % de las personas presentan algún efecto colateral como problemas respiratorios, problemas de salud mental y dermatológicas. Los efectos colaterales que más se evidenciaron son el aumento de ansiedad, sensación de ahogo con dolor de cabeza, irritación dérmica, mal aliento, hongos y acné. (12).

Debido al uso continuo de los EPP por parte de los profesionales de salud, en el área Covid-19 del Hospital Regional de Pasco durante el periodo de estudio a pesar de la dedicación y cuidado que tienen las enfermeras, estas sufren efectos colaterales de tipo primario y secundario, llegando a padecer diversas dermatologías y enfermedades subyacentes esto se manifiesta con la aparición xerosis, descamación, eritema y maceración en múltiples localizaciones anatómicas. (Gonzales. Payares, 2020) (3).

En cuanto a la prueba de hipótesis existe relación significativa entre los efectos colaterales y el uso prolongado de EPP en los profesionales de enfermería del área Covid del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Cerro de Pasco 2021.

Existe relación significativa entre los efectos primarios y las lesiones dermatológicas en el profesional de enfermería del área Covid del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Cerro de Pasco 2021.

La variable Efecto Primarios se relaciona estadísticamente con la variable enfermedades subyacentes en el profesional de enfermería del área Covid del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Cerro de Pasco 2021.

Las variables efectos secundarios y lesiones dermatológicas que se relacionan estadísticamente en forma positiva en los profesionales de enfermería del área Covid del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Cerro de Pasco 2021.

La variable efectos secundarias se relaciona estadísticamente con la variable enfermedades sub yacentes en el profesional de enfermería del área Covid del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Cerro de Pasco 2021.

## CONCLUSIONES

1. Las enfermeras en un 63% responden la significación de un EPP (Equipo de Protección Personal), así mismo entienden que es necesario protegerse de amenazas en la salud como en el caso del Covid-19. Si no se usa correctamente los EPP se tiene poca o ninguna protección (83.3%)
2. El 77% del profesional de enfermería inspeccionan sus EPP antes del inicio de sus actividades, el resto lo hace con distintos intervalos de tiempo.
3. Los principales artículos considerados como EPP son los guantes y mandilones con un 63.3 % luego vienen las gafas de seguridad (16.7%) tapones para oídos 13.3 %, entre los más importantes.
4. También se indica en la investigación que los mecanismos de transmisión hasta ahora descritos del Covid-19, son las gotitas al hablar o toser (76.7 %), contacto con superficies contaminadas (10%) y por contacto con ropa contaminada (6.7%).
5. Dentro de los elementos de protección personal (EPP), la mascarilla es el tipo de protección que se utiliza con mayor frecuencia con un 73.3% (22).
6. Se observa la mayor frecuencia en el orden 63.3 % que permanecen con el EPP durante doce horas durante sus jornadas de trabajo.
7. El uso prolongado de mascarillas presenta datos en irritación (46.7%) seguido de las heridas (43.3%), manifestadas por los profesionales de enfermería. Así mismo la investigación en base a las respuestas obtenidas manifiesta el 53.3% como uso más prolongado del EPP que afecta a la salud física y mental, frecuentemente para el 30% les afecta poco o casi nunca y el 26.7 % a veces.
8. Los profesionales de salud manifiestan que el uso prolongado del EPP afecta de manera frecuente la adecuada alimentación durante la jornada laboral, el 20% afirma, casi nunca el 30% y poco el 13.3 %.

9. Frecuentemente los profesionales de enfermería opinan que el uso del EPP afecta directamente en la comunicación adecuada con sus pacientes (60%) mientras que en la categoría a veces lo indican en un 23.3 % y el restante le dan poco valor a esta pregunta(24%).
10. En cuanto a la recepción de EPP nuevos por cada jornada laboral en la categoría frecuentemente se obtiene como respuesta 63.3 %, mientras que en poco o casi nunca las frecuencias coinciden en ambos casos.
11. En cuanto a la valoración de su labor como profesional de enfermería dentro de su centro de trabajo, manifiestan que son valorados frecuentemente en un 63.3 %, poco y casi nunca en un 28.6% poco y casi nunca en un 13.3% respectivamente y 10% a veces
12. En cuanto al uso frecuente del EPP que afecta la comunicación con sus compañeros de trabajo es del 50% en el indicador frecuentemente más alto.
13. En cuanto a la calidad de los EPP que se les brinda en su centro de trabajo es de mala calidad (76.6%) y solo el 23.3% indico que el material es de buena calidad.
14. El 60% del personal de enfermería en cuanto a las capacitaciones medicas de parte del área de salud ocupacional en su centro de trabajo manifiestan que los reciben frecuentemente en un 16.7% siendo a veces el de mayor porcentaje (60%), casi nunca 13.3% y poco 10%.
15. En cuanto a evaluaciones medicas de parte de área de salud ocupacional en el centro de trabajo de igual manera las proporciones coinciden.
16. En cuanto a los efectos colaterales se manifiestan efectos primarios con 40% y e efectos secundarios 60% mientras que los indicadores de lesiones dermatológicas constituyen un 66.7 % y las enfermedades subyacentes indican un 33.3 %.
17. Debido al uso continuo de los equipos de protección personal por parte de los

profesionales de enfermería en el área de Covid del Hospital Regional de Pasco en el periodo de estudio a dado origen a que se produzcan efectos colaterales de tipo primario y secundario, conllevando a ello a producir lesiones dermatológicas y enfermedades subyacentes como se muestra en el cuadro de efectos colaterales y uso prolongado de EPP y su respectivo gráfico.

- ✓ Existe relación significativa entre los efectos colaterales y el uso prolongado de EPP en los profesionales de enfermería del área Covid del HOSPITAL REGIONAL DANIEL ALCIDES CARRION CERRO DE PASCO -2021
- ✓ Existe relación significativa entre los Efectos Primarios y las lesiones dermatológicas en el profesional de Enfermería del área Covid del HRDAC - Pasco
- ✓ La variable Efectos Primarios se relaciona estadísticamente con la variable Enfermedades subyacentes en el profesional de Enfermería del área Covid del HRDAC – Pasco.

## RECOMENDACIONES

1. Continuar los estudios relacionados con la Pandemia del Covid-19, puesto que no ha terminado el proceso de esta enfermedad, haciendo estudios metaanalíticos para ver la secuenciación genética, porque los conceptos microbiológicos relacionados con esta enfermedad se han modificado por las mutaciones constantes y sobre los espacios intergenésicos que ocurren dentro de los coronavirus de tipo ARN virus.
2. Sugerir a los gobiernos regionales que se implementan medidas preventivas educacionales con el fin de mantener a una población alerta en este tipo de desastres biológicos.
3. La Universidad debe tener un espíritu mas solidario de parte de sus profesionales que internalicen un espíritu más cooperativo con las demás instituciones comprometidos consu rol social.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. **Andry Mera (2020) \***, en su investigación “conocimientos y necesidades del personal de salud sobre elementos de protección personal en el departamento del Cauca, durante la pandemia por coronavirus COVID-19
2. **Cáceres Gamarra, N. C., & Quispe Oré, E. V. (2021) \***. Efectos colaterales del uso incorrecto de mascarillas en los tiempos de COVID-19, en el mercado central la Arenera de Huaycán, abril-mayo 2021
3. **Gonzales Payares (2020)**, en su investigación “Uso de mascarillas en tiempos de COVID-19: Algunas manifestaciones en la piel del personal de la salud
4. **López R; Duarte J. (2021) \***, en su investigación “Reacciones dermatológicas secundarias al uso de equipo de protección personal.
5. **Navarro Cristina, González R, Rodríguez (2016), \*** en su investigación “Equipo de protección y lavado de manos, que realiza el personal médico”
6. **Navarro Cristina, González R, Rodríguez (2016), \*** en su investigación “Equipo de protección y lavado de manos, que realiza el personal médico”
7. **OMS. (2020). Vías de transmisión del virus de la COVID-19:** repercusiones para las recomendaciones relativas a las precauciones en materia de prevención y control de las infecciones. Reseña científica. Recuperado de: <https://www.who.int/es/newsroom/commentaries/detail/modes-of-transmission-of-virus-causing-covid-19->.
8. **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, DCOMS. (2020). Equipo de protección personal. Secretaría de Salud. Gobierno de México (2020). Lineamientos técnicos de uso y manejo del equipo de protección personal ante la pandemia por COVID-19. Recuperado de

[https://coronavirus.gob.mx/wpcontent/uploads/2020/05/Lineamiento\\_uso\\_manejo\\_EPP\\_COVID-19.pdf](https://coronavirus.gob.mx/wpcontent/uploads/2020/05/Lineamiento_uso_manejo_EPP_COVID-19.pdf)

9. **Raraz V. (2020) \***, en su investigación “Condiciones laborales y equipos de protección personal contra el Covid-19 en personal de salud, Lima-Perú”,
10. **Salazar Ramírez, N. E. (2021) \***. Autocuidado profesional y uso de equipo de protección personal de las enfermeras durante el Covid-19 del Hospital III EsSalud, Chiclayo.
11. Secretaría de Salud. Gobierno de México (2020). Lineamientos técnicos de uso y manejo del equipo de protección personal ante la pandemia por COVID-19. Recuperado de [https://coronavirus.gob.mx/wpcontent/uploads/2020/05/Lineamiento\\_uso\\_manejo\\_EPP\\_COVID-19.pdf](https://coronavirus.gob.mx/wpcontent/uploads/2020/05/Lineamiento_uso_manejo_EPP_COVID-19.pdf).
12. **Secretaría de Trabajo y Previsión Social (2008)**. Norma Oficial Mexicana NOM-017- STPS-2008, Equipo de protección personal-Selección, uso y manejo en los centros de trabajo. Recuperado de <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/240382/Nom-017.pdf>.
13. **Secretaría de Salud. (2003)**. Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOLSSA1-2002, Protección ambiental - Salud ambiental - Residuos peligrosos biológico-infecciosos -Clasificación y especificaciones de manejo. Recuperado de: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/087ecolssa.html>.



**ANEXOS**

## **INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.**

### **INSTRUCCIONES:**

El presente instrumento, tiene por finalidad recoger información sobre la investigación intitulada: **“EFECTOS COLATERALES RELACIONADOS CON EL USOPROLONGANDO DE EPP EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL AREA COVID DEL HOSPITAL REGIONAL DANIEL ALCIDES CARRION CERRO DE PASCO-2021”**

La misma que está compuesta por un conjunto de preguntas, donde luego de leer dicha interrogante debe elegir la alternativa que considere correcta, marcando para tal fin con un aspa (X). Se le recuerda, que esta técnica es anónima, se agradece su participación.

#### **1. ¿QUÉ SIGNIFICA EPP?**

- A. EQUIPO PARA PROTEGER AL PERSONAL
- B. EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL
- C. EQUIPAMIENTO DE PROTECCIÓN AL TRABAJADOR
- D. NINGUNA DE LAS ANTERIORES

#### **2. ¿CUÁNDO ES NECESARIO EL EPP?**

- 1. Cuando se presenta uno o varios riesgos presentes en el trabajo y que puedan amenazar su seguridad y salud.
- 2. Son dispositivos, materiales e indumentaria personal al trabajador para protegerlo.
- 3. Es necesarios cuando no existe riesgo en el trabajo.
- 4. Todas las anteriores.

**3. EL EPP OFRECE POCA O NINGUNA PROTECCIÓN  
SI NO SE USACORRECTAMENTE**

- A. Verdadero
- B. Falso

**4. CON QUÉ FRECUENCIA DEBE USTED INSPECCIONAR  
SU EPP PARACERCORAR QUE ESTÁ EN BUENA CONDICIÓN  
Y FUNCIONAMIENTO?**

- A. Antes de cada uso
- B. Una vez por semana
- C. Una vez por mes
- D. Cuando sea necesario

**5. CUÁLES DE LOS SIGUIENTES ARTÍCULOS SON CONSIDERADOS  
EPP?**

- A. Las gafas de seguridad
- B. Los tapones para los oídos
- C. Los guantes, mandilones
- D. Todas las anteriores

**6 ¿CUÁLES SON LOS MECANISMOS DE TRANSMISIÓN  
HASTA AHORADESCRITOS DEL COVID 19?**

- A. Gotitas al hablar o toser

- B. Contacto con superficies contaminadas
- C. Por contacto de ropa contaminada
- D. Todas las anteriores

**7 ¿CUÁLES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) NECESITO PARA ATENDER A UN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO DE COVID-19?**

- A. Mascarilla (quirúrgica, n95 o similar)
- B. Protector ocular/escudo facial, guantes
- C. Delantal impermeable de manga larga
- D. Todas las anteriores

**8 QUE TIPO DE EPP USA CON MAYOR FRECUENCIA:**

- A) Guantes
- B) Mandilón
- C) Mascarilla
- D) Lentes

**9. DURANTE SUS HORAS DE TRABAJO ¿CUÁNTAS HORAS PERMANECE CON EL EPP?**

- A. 6 horas
- B. 12 horas
- C. 24 horas
- D. 48 horas

**10 ¿QUE TIPO DE PROBLEMAS HA PRESENTADO POR EL USO**

**PROLONGADODE MASCARILLA?**

- A. Acné
- B. Irritación
- C. Heridas
- D. Todas las anteriores

**11 ¿SIENTE QUE EL USO PROLONGADO DEL EPP DURANTE SU JORNADALABORAL AFECTA SU SALUD FISICA Y MENTAL?**

- A. Poco
- B. Casi nunca
- C. Frecuentemente
- D. A veces

**12 ¿EL USO PROLONGADO DEL EPP AFECTA LA ACECUADA ALIMENTACIONDURANTE LA JORNADA LABORAL?**

- A. Poco
- B. Casi nunca
- C. Frecuentemente
- D. A veces

**13 SIENTE QUE EL USO FRECUENTE DEL EPP DURANTE SU JORNADA LABORAL AFECTA DIRECTAMENTE EN SU ESTADO DE ANIMO**

- A. Poco
- B. Casi nunca
- C. Frecuentemente
- D. A veces

**14 ¿SIENTE QUE EL USO FRECUENTE DEL EPP DURANTE SU**

**JORNADA LABORAL AFECTA DIRECTAMENTE EN LA  
COMUNICACIÓN ADECUADA CON SUPACIENTE?**

- A. Poco
- B. casi nunca
- C. Frecuentemente
- D. A veces

**15. RECIBE USTED EPP NUEVO POR CADA JORNADA LABORAL**

- A. Nunca
- B. Casi nunca
- C. Frecuentemente
- D. A veces

**16 ¿SIENTE QUE SU LABOR COMO PROFESIONAL DE LA SALUD  
DENTRO DE SU CENTRO DE TRABAJO ES VALORADO?**

- A. Nunca
- B. Casi nunca
- C. Frecuentemente
- D. A veces

**17 ¿EL USO FRECUENTE DEL EPP AFECTA EN LA  
COMUNICACIÓN CON SUS COMPAÑEROS DE TRABAJO?**

- A. NUNCA
- B. CASI NUNCA
- C. FRECUENTEMENTE
- D. A VECES

**18 ¿CREE QUE EL EPP QUE LE BRINDA SU CENTRO DE TRABAJO  
ES DE BUENACALIDAD?**

- A. NUNCA
- B. CASI NUNCA
- C. FRECUENTEMENTE
- D. A VECES

**19 ¿RECIBE PERIODICAMENTE EVALUACIONES MEDICAS DE PARTE DEL AREA DE SALUD OCUPACIONAL EN SU CENTRO DE TRABAJO?**

- A. Nunca
- B. Casi nunca
- C. Frecuentemente
- D. A veces

**20 ¿RECIBE CAPACITACIONES CONSTANTES EN SU CENTRO DE TRABAJO SOBRE EL USO ADECUADO DE LOS EPPS Y PREVENCIÓN DE RIESGOS POR EL USO PROLONGADO?**

- A. Nunca
- B. Casi nunca
- C. Frecuentemente
- D. A veces

**PROCEDIMIENTO DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:**

**EFFECTOS COLATERALES RELACIONADOS CON EL USO  
PROLONGANDO DE EPP EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN  
EL AREA COVID DEL HOSPITAL REGIONAL DANIEL ALCIDES CARRION  
CERRO DE PASCO -2021**

**INVESTIGADORA:**

**ISABEL ROSSMERY ROMERO TRAVEZAÑO**

ESCALA DE VALORACIÓN	0=Deficiente 1=Regular 2=Buena											
	ASPECTOS	INDICADORES	PREGUNTAS/ITEMS									
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado	2										
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables		2									
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología			2								
4.ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				2							
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					2						
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias						2					
7.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos							2				
8.COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las Dimensiones								1			
9.METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnostico									2		
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más Adecuado										2	
<b>TOTALES PARCIALES</b>		<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	
<b>TOTAL</b>		<b>Muy Bueno</b>							<b>19</b>			



**APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDADOR:**

ROSIO SAMANIEGO CHAVEZ

**TITULO PROFESIONAL/ GRADO ACADEMICO Y/O SEGUNDA**

**ESPECIALIZACIÓN:**

Estudios de posgrado:

DOCTORA EN SALUD PUBLICA

MAESTRO EN CIENCIAS DE LA SALUD CON MENCIÓN EN SALUD

PÚBLICA

**CARGO U OCUPACIÓN:**

Coordinadora en PAUS

Pasco, 10 de Mayo del 2021

Mg. Rosio Samaniego Chávez  
DNI 20109828

**Puntaje total = 19/20**

<b>LEYENDA:</b>	0	-	05	DEFICIENTE ( )
	0	-	10	REGULAR ( )
	6	-	15	BUENO ( )
	1	-	20	MUY BUENO (x)
	1	-		
	6			

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:

**EFFECTOS COLATERALES RELACIONADOS CON EL USO  
PROLONGANDO DE EPP EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN  
EL AREA COVID DEL HOSPITAL**

**REGIONAL DANIEL ALCIDES CARRION CERRO DE PASCO -2021**

INVESTIGADORA:

ISABEL ROSSMERY ROMERO TRAVEZAÑO

ESCALA DE VALORACIÓN	0=Deficiente 1=Regular 2=Buena											
	ASPECTOS	INDICADORES	PREGUNTAS/ITEMS									
1			2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado	2										
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables		2									
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología			2								
4.ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				2							
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					2						
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias						2					
7.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos							2				
8.COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las Dimensiones								1			
9.METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnostico									2		
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más Adecuado										2	
<b>TOTALES PARCIALES</b>		<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	
<b>TOTAL</b>		<b>Muy Bueno</b>							<b>19</b>			

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDADOR:**

GARCIA CHAIÑA ESTHER ELISA

**TITULO PROFESIONAL/ GRADO ACADEMICO Y/O SEGUNDA**

**ESPECIALIZACIÓN:**

Estudios de posgrado:

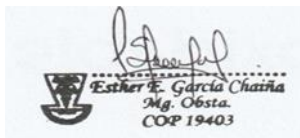
MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

**CARGO U OCUPACIÓN:**

Docente de la Escuela de Obstetricia

Docente ASOCIADA de la Universidad Privada de Huancayo Franklin

Roosevelt



Pasco, 10 de Mayo del 2021

Mg Esther Elisa Garcia Chaiña  
DNI 09596932

**Puntaje total = 19/20**

<b>LEYENDA:</b>	0	-	05	DEFICIENTE ( )
	0	-	10	REGULAR ( )
	6	-	15	BUENO ( )
	1	-	20	MUY BUENO (x)
	1	-		
	6	-		

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:

**EFFECTOS COLATERALES RELACIONADOS CON EL USO  
PROLONGANDO DE EPP EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN  
EL AREA COVID DEL HOSPITAL**

**REGIONAL DANIEL ALCIDES CARRION CERRO DE PASCO -2021**

**INVESTIGADORA:**

**ISABEL ROSSMERY ROMERO TRAVEZAÑO**

ESCALA DE VALORACIÓN	0=Deficiente 1=Regular 2=Buena											
	ASPECTOS	INDICADORES	PREGUNTAS/ITEMS									
1			2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado	2										
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables		2									
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología			2								
4.ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				2							
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					2						
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias						2					
7.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos							2				
8.COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las Dimensiones								1			
9.METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnostico									2		
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más Adecuado										2	
<b>TOTALES PARCIALES</b>		<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	
<b>TOTAL</b>		<b>Muy Bueno</b>							<b>19</b>			

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDADOR:**

Mg. MELODIA POMA BACA

**TITULO PROFESIONAL/ GRADO ACADEMICO Y/O SEGUNDA**

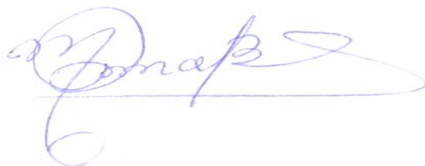
**ESPECIALIZACIÓN:**

Estudios de posgrado:

**MAGISTER EN CIENCIAS DE LA SALUD - SALUD PÚBLICA**

**CARGO U OCUPACIÓN:**

OBSTETRA ASISTECIAL



Pasco, 10 Mayo del 2021

Mg. Melodia Poma Baca  
DNI 20070600

**Puntaje total = 19/20**

<b>LEYENDA:</b>	0	-	05	DEFICIENTE ( )
	0	-	10	REGULAR ( )
	6	-	15	BUENO ( )
	1	-	20	MUY BUENO (x)
	1	-		
	6	-		