

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



**Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID 19
en internos de enfermería del Hospital Privado. Piura, 2023**

**Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en
Enfermería**

Autor:

Sernaqué La chira Edwin Alberto

Asesora:

Elida Egberta Aranda Benites

ORCID N° 0000-0001-6141-0685

Piura – Perú

2023

ÍNDICE GENERAL

Preliminares

ÍNDICE GENERAL	ii
ÍNDICE DE TABLAS	iii
ÍNDICE DE FIGURAS	iv
PALABRAS CLAVE	v
TITULO	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCION	1
1. Antecedentes y fundamentación científica.....	1
2. Justificación de la investigación	14
3. Problema	15
4. Conceptuación y operacionalización de las variables.....	18
6. Hipótesis	19
7. Objetivos.....	19
METODOLOGÍA	20
1. Tipo y diseño de la investigación.....	20
2. Población-Muestra	20
3. Técnicas e instrumentos de investigación.....	21
4. Procesamiento y análisis de la información.....	22
RESULTADOS	23
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	27
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
ANEXOS Y APÉNDICE.....	34

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Edad de los internos de enfermería del Hospital Privado. Piura, 2023	23
Tabla 2	Sexo de los internos de enfermería del Hospital Privado. Piura, 2023	24
Tabla 3	Procedencia de los internos de enfermería del Hospital Privado. Piura, 2023	25
Tabla 4	Conocimiento sobre SARS CoV-2 de los internos de enfermería del Hospital Privado. Piura, 2023	26

INDICE DE FIGURAS

		Pág.
Figura 1	Edad de los internos de enfermería del Hospital Privado. Piura, 2023	42
Figura 2	Sexo de los internos de enfermería del Hospital Privado. Piura, 2023	43
Figura 3	Procedencia de los internos de enfermería del Hospital Privado. Piura, 2023	44
Figura 4	Conocimiento sobre SARS CoV-2 de los internos de enfermería del Hospital Privado. Piura, 2023	45

PALABRAS CLAVE

TEMA	Conocimiento medidas preventivas COVID 19 internos de enfermería.
-------------	---

KEYWORDS

THEME	Knowledge of preventive measures COVID 19 nursing interns.
--------------	--

Línea de investigación

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

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado “**Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID 19 en internos de enfermería del Hospital Privado. Piura, 2023**” del (a) estudiante: **Edwin Alberto Sernaqué La chira**, identificado(a) con **Código N° 2515200019**, se ha verificado un porcentaje de similitud del 18%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 10 de Mayo de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA:

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

TITULO
**Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID 19 en internos
de enfermería del Hospital Privado. Piura, 2023**

RESUMEN

El propósito de la indagación fue determinar el discernimiento sobre medidas preventivas frente a la COVID19 de los internos de enfermería del Hospital Privado, Piura 2023. El contemporáneo artículo de indagación fue de prototipo cuantificable porque permitió la comprobación y parámetro de las variables en investigación, fue descriptiva ya que refiere los contextos derivados de la variable, así como no experimental; el diseño fue de corte colateral porque se ejecuta en un espacio y tiempo concluyente. La población estuvo compuesta por 57 internos de enfermería del Hospital Privado de Piura y la muestra de 50 internos. Se manejó el paquete estadístico SPSS 26.0, se elaboraron gráficos de acuerdo a las escalas utilizadas, y utilizando la estadística descriptiva e inferencial. Se obtuvo como resultados: Generalmente se describió que las características sociodemográficas de los internos de enfermería del Hospital Privado de Piura, son como siguen: la edad oscila en la categoría de 25 a 40 años con el 56%, el sexo es femenino con el 62% y el origen de procedencia es de la UNP con el 48%. Medianamente se Puntualizó que las disconformidades en el horizonte de conocimiento según las particularidades sociodemográficas de los internos de enfermería del Hospital Privado de Piura, es medio dado que del 100% el 56% así lo manifiesta; Y como conclusión se halló que Generalmente el paralelismo de conocimientos sobre el COVID 19 de los internos de enfermería del Hospital Privado de Piura, es medio con el 54%.

ABSTRACT

The purpose of the inquiry was to determine the discernment on preventive measures against COVID19 of the nursing interns of the Private Hospital, Piura 2023. The contemporary inquiry article was a quantifiable prototype because it allowed the verification and parameter of the variables under investigation, it was descriptive since it refers to the contexts derived from the variable, as well as non-experimental; the design was of a collateral cut because it is executed in a conclusive space and time. The population consisted of 57 nursing interns from the Private Hospital of Piura and the sample of 50 interns. The SPSS 22.0 statistical package was used, graphs were prepared according to the scales used, and using descriptive and inferential statistics. It was obtained as results: Generally it was described that the sociodemographic characteristics of the nursing interns of the Private Hospital of Piura, are as follows: the age ranges in the category of 25 to 40 years with 56%, the sex is male with 62 % and the profile is nursing technician with 48%. Moderately it was pointed out that the discrepancies in the knowledge horizon according to the sociodemographic particularities of the nursing interns of the Private Hospital of Piura, is medium since 56% of 100% state so And as a conclusion, it was found that Generally, the parallelism of knowledge about COVID 19 of the nursing interns of the Private Hospital of Piura, is medium with 54%.

INTRODUCCION

1. Antecedentes y fundamentación científica

El conocimiento es un vinculado de caracteres indeterminados acumulados a través de la práctica, la adquisición de discernimiento o la investigación (Definición de concepto 2021). Resultados: Después de la intervención, el puntaje promedio de sentido común del grupo experimental (13.76 ± 3.70) fue mayor que el del conjunto inspección (10.17 ± 2.51), la diferencia fue estadísticamente significativa, $p \leq 0.000$. Del mismo modo, los dos grupos también tienen diferencias significativas en el conocimiento general de COVID19 ($P \leq 0.011$), el discernimiento de las dimensiones preparación de aislamiento social contra COVID19 ($P \leq 0.013$) y el conocimiento de las escalas de prevención a través de la higiene de manos. Lucha contra COVID19. ($P \leq 0.015$) y discernimiento de prevención hacia la rutina de uso de mascarillas para prevenir COVID19 ($P \leq 0.001$). En conclusión, la intervención en educación en enfermería mejora eficazmente el paralelismo de discernimiento de la prevención de COVID19 en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud. (Yamunaqué 2021)

Covid19 es la cepa determinada de coronavirus comprometida del contagio existente. (Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al.2020). En todo lo que a la etiología, poco menos el medio (6,1%) de los distribuidores reportaron un inferior horizonte de conocimiento sobre el Covid19, mientras que en cuanto al modo de transmisión y grupo de riesgo fue levemente moderado (32,9%). Menos de la mitad (46,1%) de los distribuidores tienen un horizonte de discernimiento mediano sobre el Covid19, pero un nivel de conocimiento bajo (42,1%). También en términos de imágenes clínicas, poca ausencia de la medianía (44,7 %) de los 27 minoristas dijeron que tenían horizontes de discernimiento moderados, pero ligeramente inferiores (39,5 %) en comparación con Covid19. Algo menos de la mitad (42,1%) estaba en medidas preventivas y de protección. (Castañeda 2020)

Medidas de precaución contra el COVID-19. La magnitud de precaución son medidas que toman los internos de enfermería en base a su conocimiento del COVID-19 para ayudar a aconsejar y evitar la divulgación del padecimiento. Esto se mide por el puntaje obtenido en la encuesta sobre medidas para prevenir el COVID19. (Cachuán y Hurtado 2021). Para obtener los datos relativos al nivel de información se aplicó un cuestionario tipo opción múltiple que consta de 3 ítems divididos en 30 preguntas. Los resultados revelaron que 89,76 estudiantes tienen un nivel de conocimiento medio seguido de 6,30, un nivel de conocimiento bajo y finalmente un nivel de conocimiento alto representaron el 3,9%. El nivel de medidas de bioseguridad frente al COVID19 entre estudiantes de odontología fue medio, Cajamarca, 2020. (Becerra y Pizán 2020)

Como pasante del IX. y X ciclo de la especialidad de enfermería designa a los estudiantes matriculados que cumplen con los requisitos especificados en los dos artículos anteriores (reglamento de prácticas de enfermería 2020). Resultado: Con relación a las actuaciones de bioseguridad en la habilidad sanatoria, los estudiantes de enfermería generalmente tienen un elevado paralelismo de sapiencias con 82% (69) y en el 2 °, 3 °, 4° y 5 ° año académico

prevalece un alto nivel de conocimiento en 69% (22), 95%, 88% (15) y 87%.

Conclusiones: El alto conocimiento de las medidas de bioseguridad es positivo, pero el bajo conocimiento de la higiene de manos impide que los pacientes reciban una atención segura y de calidad y el riesgo de exposición a infecciones asociadas a la salud. Esto no contribuye a la ralentización de la morbilidad. propagación de enfermedades como el VIH, la hepatitis B y C, y por lo tanto expone a los estudiantes de enfermería a riesgos biológicos. (Jeremías 2020)

Para la literatura se tendrá en cuenta el conocimiento de las disposiciones de precaución frente al COVID 19.

Alto conocimiento: cuando un interno demuestra una comprensión más elevada o ejemplar sobre un tema en particular.

Conocimiento promedio: cuando un interno demuestra un nivel de conocimiento aceptable pero no del todo correcto sobre un argumento en individual.

Conocimiento disminuido: cuando el interno muestra un nivel de conocimiento incorrecto o incompleto sobre un caso en específico.

Las medidas preventivas son actividades consignadas a advertir la presencia de una epidemia, prevenir su propagación y limitar sus consecuencias una vez que se produce.

Las precauciones apropiadas: cuando un interno demuestra el nivel óptimo y suficiente de medidas de precaución contra un propósito particular. Precauciones parcialmente apropiadas: cuando un interno demuestra un nivel inapropiado, de medidas de precaución para una audiencia en particular. Medidas de precaución inadecuadas: Cuando un interno muestra un nivel inapropiado o inadecuado de medidas de precaución hacia un tema en particular. COVID-19 es un padecimiento contagioso ocasionada por el SARS-CoV2, un coronavirus descubierto recientemente. El virus no se conoció hasta el renuevo en la localidad china de Wuhan en diciembre de 2019. Ahora está clasificado como una epidemia porque se ha extendido internacionalmente.

Conocimiento de COVID-19, el horizonte aprehendido durante la elaboración del interrogatorio de instrucciones en las enfermeras sobre COVID-19, que incluye: conocimiento general, constituyente de peligro, modo de transferencia, caracteres y sintomatologías y medido preventivo.

Las dimensiones preventivas de COVID-19 son actividades realizadas que contribuyen a evitar la difusión del padecimiento y minimizar sus consecuencias. Limpieza, es el acto por intermedio del cual se excluye la suciedad perceptible de la superficie, con agua jabonosa o detergentes, este procedimiento no obligatoriamente destruye los microbios adherentes, ya que se eliminan haciendo uso de antisépticos

Un proceso que comprime la aparición de microorganismos es utilizando combinaciones sintéticas y técnicas concretas, a un nivel que no representa un peligro para la salud humana, lo que da excelentes consecuencias si se utiliza posteriormente para higienizar el área.

Limpieza de manos, este procedimiento incluye reducir la cantidad de microorganismos en sus manos, utilizando métodos de jabonado de manos

mediante el uso de agua y jabón y/o esterilización manual con una solución sólida concentrada de 60 a 80%.

Se tendrán en cuenta los conocimientos de seguridad biológica:

Las medidas a aplicar involucran a todos a todos los pacientes en todos los servicios, sea cual fuera su patología actual, se refiere a que todo el personal debe aplicar las precauciones estándar para evitar el contacto con la piel y las de las cutículas, dadas en todas las situaciones. Los accidentes pueden, o no, exponer con sangre o cualquier líquido corporal que podrían ser transferidos a otros pacientes.

Uso de barreras: Incluye la definición de soslayar el empalme inmediato con la sangre y otros resultantes de contaminación orgánica, utilizando materiales apropiados para contrarrestar su contacto. Es obligatorio ponderar que el uso de barreras no puede evitar accidentes expuestos a estos líquidos, sino que reduce las consecuencias de estos riesgos. Un medio para eliminar los materiales contaminados: incluye todos los dispositivos y procesos aplicables por medio de los cuales la materia prima directa emanada en la atención al paciente se manipula y elimina sin riesgo. Residuos sólidos producidos en hospitales, clínicas o centros médicos, entre otros, son desechos creados por procesos médicos y actividades de prestación. Los desechos biológicos, los residuos peligrosos generados durante la atención médica y la investigación pueden contener altos microorganismos potenciales para las personas relacionadas con este desperdicio. Hay 6 tipos de residuos biológicos y de la siguiente manera:

Tenga cuidado con los pacientes: hay residuos sólidos contaminados expuestos, como secreciones, residuos orgánicos que se dan en la atención del paciente, incluidos alimentos y bebidas debido al uso de los desechables utilizados. De laboratorios clínicos, como vacunas caducadas o no utilizadas, filtros de vacío de plazas corrompidas por agentes contagiosos y cualquier contaminación por estos materiales. Bolsas de sangre: incluye dispositivos o talegas que contienen sangre humana contaminada o con caducidad, muestras de sangre para exámenes (suero, plasma) y residuos serológicos activos, de acuerdo con las normas técnicas para gestionar los residuos sólidos. Incluyendo tejidos y piezas anatómicas, también el

feto muerto y los residuos sólidos contaminados por el líquido corporal (sangre, hematíes, secreciones, etc.) debido a la cirugía y la autopsia.

Se incluye elementos perforadores (punzón desechable, agujas subcutáneas, pipetas, cultivos, puntadas, catéteres, vidrio entero o roto) se han contactado con agentes infecciosos. Residuos químicos: materia prima corrompidos por efectos contaminados o productos químicos con propiedades explosivas, reactivos, genes tóxicos e inflamables, los productos químicos y químicos no utilizados; Insecticidas Además de las especificaciones, los disolventes, los ácidos crómicos (utilizados en la limpieza de vidrio), los termómetros de mercurio, los rayos X, se utilizan aceites lubricantes, las baterías, entre otros.

Residuos farmacológicos: los productos farmacéuticos han caducado, utilizados en parte, contaminados o usados para actividades médicas y de atención de investigación. Residuos radiactivos: son materiales radiactivos o contaminados por radiación, que pueden afectar salud la humana, por ejemplo, los laboratorios de análisis clínicos y servicios de medicina nuclear. Los residuos comunes son todos los residuos que no existen en la clasificación anterior y son similares a los residuos de la familia. Contamos con tres tipos de residuos populares, el primero son los residuos administrativos (papel no contaminado, tapas duras y cajas.); El otro está hecho de vidrio, madera y plástico, etc. Los otros contienen restos de comida de las cocinas de la institución. La higiene de manos es la disposición más importante para comprimir la infección, que es un concepto general de limpieza. Se propone que el primer desafío global de los pacientes es una atención especial, con los principales beneficios de mejorar las prácticas y las normas de salud , así como la implementación de medidas triunfantes. la higiene es un problema global. Antes de continuar con los pacientes de contacto, se ejecuta el lavado de manos para impedir la transferencia del microorganismo. En un primer instante el lavado de manos está basada en proteger a los pacientes del colonialismo. El segundo instante es: antes de la realización de una operación. Se ejecuta inminentemente antes de ponerse en contacto con un lugar importante en peligro de contaminación, por cada paciente, es decir, antes de realizar un proceso apropiado o estéril. En consecuencia, se debe hacer cuando haya relación seguida o transversal con la

membrana mucosa, con la piel intacta, o con un dispositivo médico invasivo, para prevenir la propagación de los microorganismos para los pacientes y cualquier otra parte corporal en el mismo paciente. Tercero: Posteriormente el peligro de exposición a líquidos corpóreos, se emplea prontamente posteriormente al final del proceso relacionado con el peligro de ostentación a líquidos físicos (también después de eliminar guantes). Esta acción debe realizarse por la aparición de la exposición (aunque es minúscula y no perceptible) con líquido corporal y el siguiente empalme con alguna área, incluidos los pacientes. Para salvaguardar el ambiente de los gérmenes y vías de transmisión. Cuarto instante: después de ponerse en contacto con la piel o ropa del atendido, los tipos de invasión o infección pueden ocurrir con el contacto que se ha tenido con el paciente Al ponerse en contacto con microorganismos infecciosos, evite la posible propagación. Ahora: debemos proteger la superficie u objetos situados en la superficie y que son necesarios para su atención (área del paciente). Luego, se hace el cuidado del entorno del paciente cuando un área en particular es temporal y exclusiva para los pacientes, el cuidado de la escena de la ambulancia. Para proteger a los trabajadores de salud contra la infección con las bacterias del paciente, pueden estar disponibles en el área de atención, resguardar el espacio con esmero clínico de la contaminación y difundir el poder potencial. Condiciones higiénicas: los productos altos tienen un elevado peligro al momento en que haya fricción de la mano con la base.

La primera recomendación es no utilizar sortijas, brazaletes y relojes durante la atención del paciente porque se reduce la capacidad del producto (contenido de jabón o alcohol) que alcanza toda la superficie. La segunda recomendación es que la base debe estar limpia y corta, no excediendo los brotes de los dedos y la tercera recomendación no incluye el uso de uñas de relieve, incluso transparentes o artificiales, el barniz acrecienta el número de microorganismos en esas personas. El jabonado de manos, purificación con agua y jabón (normal o antibacteriano) es el procedimiento más efectivo para reducir la transferencia de materiales contaminados de una persona a otra, con una reducción en el objeto de la flora permanente de la piel. Para evitar la IAA, se lavan las manos para quitar los

gérmenes más patógenos. Tipos de lavado de manos, tenemos un lavado corto o social: es lavado de manos con regularidad o limpieza particular, se determina como una separación de la suciedad y reduce los microorganismos momentáneos de la epidermis y es una realidad común, independientemente de la exposición a los pacientes. Se debe acentuar el tiempo de jabón es de 20-30 segundos y se requiere jabón líquido estándar o de lujo. El objetivo es eliminar la suciedad y la materia orgánica que pueden ayudar a reducir la concentración de bacterias o flora transitoria adquirida a través del contacto cercano con pacientes o materiales contaminados. El proceso comienza cuando se quitan los accesorios de la mano, se abre la manguera, se humedecen manos y muñecas, se enjabona la mano. Frota, lave la mano, seque con un papel de toalla con toques sin frotar. Limpieza clínica, media o hospitalaria: se realiza con una solución de jabón de desinfección universal de microorganismo, toma una acción rápida y se diseña en circunstancias de contacto con áreas infectadas, incluyendo procedimientos invasivos, este tiempo de limpieza es de 40 a 60 segundos. El propósito es eliminar microorganismos momentáneos obtenidos por la atención clínica o materiales contaminados.

El proceso comienza cuando quitas los accesorios, abres el grifo, mojas tus manos y muñecas con jabón y desinfectante para manos, te lavas las manos, las secas con una toalla y cierras el grifo con una toalla desechable. Exfoliación quirúrgica o de larga duración: las manos se lavan antes del procedimiento, lo que implica el uso de materiales estériles en tejidos, vasos sanguíneos y departamentos estériles. Se puede recalcar que el lavado es de al menos 3 minutos. El objetivo es advertir la propagación de la zona quirúrgica por medio de la eliminación y pérdida de microbios momentáneos y la disminución de la presencia de flora persistente en las manos por el tratamiento terapéutico. El proceso empieza alejando los accesorios de la mano, abriendo el grifo, mojar las manos, muñecas y antebrazos, aplicando jabón y restregándose las uñas y manos, codos con cada cepillado durante 5 minutos. Según el manual de bioseguridad, esta etapa se puede dividir en dos pasos mitad y mitad, que se cortan en el lavado en 2 minutos. Para el secado no se agitan, se secan con toalla estéril. Técnica clínica de jabonadura de manos: Los iniciales 3 pasos son el paso 0: lavado

manos con agua Paso 1: Aplique suficiente jabón en la palma de su mano para cubrir la superficie de sus manos. Paso 2: Junta las palmas de las manos. Paso 3: Lava la palma de tu mano derecha hacia el dorso de tu mano izquierda, mete los dedos adentro y viceversa. Paso 4: Guíe la palma firmemente con los dedos. Continúe con el Paso 5: Rocíe con la mano opuesta sujetando el dedo, y el siguiente es el Paso 6: Enjabone el pulgar izquierdo con movimientos circulares, alinéelo con la palma y viceversa. Después del último paso 7: Coga las puntas de los dedos de la mano derecha en la palma de la mano izquierda en un movimiento circular y viceversa. Paso 8: Lávese las manos con agua. Paso final 9. seque con una toalla a la vez. Paso 10: Cubra los grifos con toallas. Paso 11: Tu mano está segura. El equipo de protección personal es un equipo de protección personal, como un equipo, diseñado para que lo usen los trabajadores para protegerlos de uno o más peligros que logren poner en peligro su seguridad o salud. Protección del cuerpo, de acuerdo con el manual de bioseguridad, el uso de equipos de protección es un requisito múltiple estándar en pacientes de miembros del grupo médico. Mandiles largos y mandiles: designado en un procedimiento que está expuesto a precauciones universales (escape de presión de automóvil, cuidado de heridas). Deben modificarse inmediatamente cuando se contaminen con el líquido de las empresas en el proceso y una vez que se complete la intervención.

Dentro de los Tipo de delantales tenemos: Delantal común: se maneja hacia atención inmediata al paciente. Delantales de limpieza:

Para la limpieza y bienestar del paciente, cicatrizaciones lastimadas, operaciones de laboratorio, lavado de unidades de pacientes. Batas estériles: utilizadas en cirugía, quirófano, parto, cuidados intensivos, neonatología, etc. Los delantales impermeables se utilizan para tratamientos en salas de parto, quirófanos y lavanderías. Uso de protección ocular y mascarilla hacia preservar las membranas de las vistas, nariz y embocadura al momento de las actividades y cuidado al paciente que logren formar pulverizaciones y salpicaduras de sangre. Protección ocular, anteojos o anteojos de seguridad: deben poder usarse simultáneamente con anteojos correctivos de uso personal y ser utilizados durante la toma de muestra y separación de mecanismos de hematófagos, poseer amparo adyacente y delantero, aire

de ambages, protección solar de policarbonato, anti rayaduras y procedimiento antivaho. Utilice gafas protectoras con monóculos correctoras y de empalme:

a) Anteojos correctivos: Los trabajadores de la salud que usan lentes correctivos corresponden usar uno de los subsiguientes: anteojos de seguridad con monóculos de amparo recetados, anteojos que se consiguen usar sobre anteojos sin interferir con el uso. b) Lentes de contacto: Los higienistas que usan lentes de contacto durante el trabajo de enfermería deben ser conscientes del riesgo de que quitarse los lentes de empalme de las vistas puede ser casi imposible si los productos químicos han entrado en la zona. Los lentes de contacto pueden evitar el jabonado de ocurrencia, enganchar y acumular vapores y compactos en la vista. Si los productos químicos entran en el ojo y la persona pierde el conocimiento, los primeros en responder no se darán cuenta de que está usando lentes de contacto. Las máscaras deben estar hechas de un material resistente a aerosoles o aerosoles que cubra ampliamente la mucosa nasal y toda la boca. Ocasión conmemorar que la máscara consigue ser utilizada por el servidor siempre que se mantenga limpia, fuera de forma y mantenida. Las máscaras terapéuticas y los respiradores utilizados en los centros de vigilancia médica son máscaras operativas, las máscaras ofrecen amparo contra los perjudiciales concurrente en partículas grandes que consiguen contagiar la mucosa respiratoria. Están diseñados hacia tapar la embocadura y la nariz holgadamente porque no se ajustan bien u ofrecen poca o ninguna protección contra las partículas inhaladas. Respiradores: Son aquellos que protegen contra la inhalación de partículas pequeñas y grandes en el aire, y se les llama respiradores articulados o respiradores purificadores de aire. Respirador con pieza facial: puede ser una pieza facial, un filtro o un respirador desechable hecho de material filtrante especialmente diseñado para eliminar partículas en el aire. Están disponibles con o sin válvula de escape. Respiradores reutilizables o elásticos: use filtros reemplazables; estos respiradores tienen una válvula de escape y los respiradores que usan las personas infectadas no evitan que el virus se propague a otros.

Un respirador purificador de aire a batería (PAPR) tiene: Un ventilador que proporciona aire filtrado al usuario. Se pueden lavar, esterilizar y reemplazar con filtros para su reutilización. Son más caros y usan filtros HEPA con purificación

de aire al 100%. El propósito del respirador N95 es evitar que partículas bacterianas muy pequeñas, como el virus de la tuberculosis o el sarampión, entren en el aire.

Uso de una máscara N95: uso de una máscara N95: considere los siguientes puntos antes de usar una máscara N95. El inicial encargo es que el respirador N95 asume que ajustarse perfectamente a su cara para mantener alejados a los microbios, use el que mejor se adapte a su cara. El segundo consejo es que debes usar un respirador adecuadamente cada vez que visites a un paciente que adolece de algo, de lo contrario no te resguardará de los gérmenes y podrías enfermarte; ponte una máscara antes de entrar a una habitación con una persona enferma. Un tercer consejo es no quitarse el respirador hasta que salga de la habitación del paciente y cierre la puerta, recuerde que el respirador no lo protegerá si se ensucia o moja. La cuarta recomendación es que, si se siente mareado o le falta el aire, salga de la habitación del paciente y quítese la mascarilla. Colóquese la máscara antes de regresar a la habitación del paciente. Un consejo final es desechar el respirador en un contenedor fuera de la habitación cuando salga de la habitación del paciente enfermo use una máscara nueva todos los días cuando visite a los pacientes. Protección para los pies diseñada para evitar lesiones por sustancias corrosivas, objetos pesados, descargas eléctricas y evitar resbalones en pisos mojados. Si se arrojan al suelo sustancias corrosivas u objetos pesados, las partes del cuerpo más sensibles son los pies. El consejo es: No use los siguientes tipos de zapatos en un entorno hospitalario: sandalias, tacones altos y zapatos que muestran el pie. Elija zapatos de cuero resistentes que cubran todo el pie, ya que estos le brindarán la mejor protección.

Protección de las manos: su finalidad es evitar o reducir el riesgo de contaminación microbiana del paciente procedente de la piel del usuario y el riesgo de transferencia de gérmenes del paciente a las manos del usuario.

Antes de utilizar guantes, es importante recalcar algunas recomendaciones que, además de la selección de guantes, necesidades y procedimientos a realizar, se debe realizar el lavado y secado de manos según técnica.

Tipo de Guante: Estéril: Su propósito es mantener la esterilidad cuando se rompen las barreras naturales (piel, mucosas, etc.), o durante procedimientos invasivos y otras técnicas asépticas. Ejemplos: Cirugía, cateterismo de vías centrales, extracciones de hemocultivos, apósitos y sondas urinarias, etc.

No estéril: su finalidad es evitar el contacto físico con secreciones, fluidos, piel, mucosas y materiales sucios o contaminados durante operaciones y procedimientos peligrosos, por ejemplo, higiene de pacientes encamados, recogida de muestras para análisis, extracción vascular periférica, meridiano, faringe succión, oro, etc.

Guantes puestos: El procedimiento consiste en lavarse las manos, secarlas bien, coger con el puño el primer guante, ponerse el primer guante, tirar de él para que el guante cubra la mano, introducir los dedos en el guante y repetir el procedimiento.

Quitarse los guantes: Al quitarse un dispositivo de asistencia específico, el primero que hay que rechazar es el guante, la técnica que se emplea se en: Primer paso, agarrar la porción externo de la manija, cerca del asa, con el dedo índice y el pulgar. por otro lado, quítese el guante volteándolo boca abajo mientras tira de él y lo sostiene con la mano que aún tiene el guante.

Enganche de segundo paso con el índice o pulgar adentro de otra funda y retírelo, boca abajo y encima del guante ya separado, pero aún sostenido con la mano enfundada, hacia impedir el contagio de la mano enguantada.

Finalmente, pliegue los dos guantes con acicalado de no contaminarse las manos, deséchelos adecuadamente, lávese las manos y descontamínelas con gel de desinfectante al 70% o glicerina.

El practicante de enfermería y las medidas preventivas, realizan prácticas clínicas a partir los iniciales con los años de estudio, estas prácticas clínicas se vuelven más complejas, por lo que los estudiantes avanzan en su aprendizaje, lo que significa que los estudiantes tienen más tiempo de exposición y manejo que los riesgos biológicos de los fluidos corporales de pacientes potencialmente infectados, por lo que los estudiantes en el semestre avanzado tendrán más tiempo debido a la grado El riesgo de contusión ocupacional (percutánea) es mayor para los mismos procedimientos involucrados.

Debido a la estrecha relación enfermera-paciente, la exposición a patógenos infecciosos es mayor que en otras ocupaciones de salud, lo que aumenta la probabilidad de riesgo a 3,5 veces en comparación con otras ocupaciones de salud. Esto ocurre cuando las enfermeras y los estudiantes brindan atención inmediata, continua e individualizada, incluida la recolección de muestras, el manejo de fluidos corporales u otros materiales potencialmente infectados, el uso de equipos y objetos punzocortantes, y más.

Papel de las enfermeras y Medidas de Bioseguridad La bioseguridad es la diligencia debida de las instrucciones, métodos y equipos para evitar la exposición del personal, las áreas del hospital y el medio ambiente a sustancias potencialmente infecciosas o consideradas bio peligrosas.

El personal de enfermería está expuesto a una variedad de riesgos biológicos a través del contacto directo e indirecto, permanente o temporal, con sustancias orgánicas (sangre, fluidos corporales, secreciones y tejidos) utilizadas en la atención al paciente o en la manipulación de equipos contaminados. Estas situaciones requieren exposición a riesgos biológicos de diversas etiologías, siendo los más importantes la hepatitis B, la hepatitis C y el VIH entre otros, pero hay que tener en cuenta que el virus que transmite la hepatitis B es 100 veces más infeccioso.

Actualmente existe un sistema de controles sobre lo que las enfermeras deben saber e implementar medidas de bioseguridad para protegerse y minimizar o evitar el riesgo de contaminación en su lugar de trabajo. Por ello, es importante que los profesionales médicos conozcan y utilicen las medidas de bioseguridad adecuadas para asegurar y proteger su integridad física. a los pacientes que tratan.

En el ambiente hospitalario, el enfermero puede cumplir una serie de roles, entre ellos el de educador, ya que esto facilita el aprendizaje no sólo para el paciente, sino también para la practicante de enfermería. La práctica clínica requiere que los estudiantes de enfermería se adapten a un entorno complejo y cambiante donde deben interactuar con diferentes profesionales. Durante este proceso, tanto la enfermera de servicio como el docente son fundamentales para la adecuada formación y ajuste de los estudiantes, ellos enseñan, orientan y conducen; También

facilitan la integración de los pasantes a los servicios clínicos, cabe señalar que las relaciones de enfermería afectan la tasa de aprendizaje, el desarrollo de competencias y la confianza en sí mismos de los estudiantes.

Teoría de Florence Nightingale: se dice que la bioseguridad ambiental se practica desde el comienzo de la medicina, siguiendo las observaciones de Florence Nightingale durante la Cruzada de Crimea (1853-1854), donde enfatizó la consideración de la desinfección y la desinfección. para garantizar un medio ambiente limpio, considerando la limpieza el factor principal en su segunda conclusión.

Encontró que un ambiente sucio (pisos, alfombras, mamparas y cama) era una masa contagiosa por la enseñanza orgánica que contenía, aunque el ambiente estuviera suficientemente ventilado, porque la sabiduría de las herramientas jerárquicas creaba un círculo de suciedad; por lo tanto, era necesario el manejo y la disposición adecuada de los excrementos corporales y las aguas residuales para evitar el envenenamiento ambiental.

En su resumen, Dorothea Orem -Self-Care Theory definen el autocuidado como acciones intencionales universales que las personas realizan para controlar factores internos o externos que pueden amenazar su vida, vitalidad y bienestar.

La conclusión de Dorotea Orem es un prototipo para orientar la mejora las medidas de prevención en los hospitales a través de estudios de factibilidad para que se adopten y cubran partes de las necesidades de autocuidado y protección. El trabajo como aspecto importante es un conjunto de medidas de bioseguridad que protegen la vitalidad del trabajador y del paciente y de los estudiantes

En su prototipo Promoción de la Vitalidad, la teórica Nola Pender trata de dar respuestas humanas, explicando de forma exhaustiva los aspectos importantes que influyen en cómo las personas valoran la atención interpretando el lenguaje no hablado como: los gestos, actitudes y motivaciones de los anunciantes. Este prototipo afirma que los procesos cognitivos, perceptivos y las características individuales influyen en estos comportamientos, sustentado en dos soportes teóricos.

El primero apoya la consideración de las tecnologías cognoscitivas en las fases alta y baja de los gestos y muestra cuatro requisitos que les permiten educarse y organizar su atmósfera: atención (observar lo que sucede), retención (ser observador), reproducción (capacidad de imitar un gesto) y motivación (la buena discriminación respeta el patrocinio de este gesto).

El instante ingestión teórica, considera que el elemento motivacional es clave para asistir a una especulación, es intencional porque cuando hay un deseo claro, reducido y determinado de ayudar a conseguir el objetivo, la probabilidad de alcanzarlo aumenta.

En esta orientación, el modelo de desarrollo de la vitalidad revela cómo las características y experiencias individuales y el concepto del ademán específico condicionan la actividad para generar comportamientos saludables.

2. Justificación de la investigación

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define que la salud es un equilibrio de bienestar biológico, psicológico, espiritual y social, y no solo el alejamiento de padecimientos, para lograr esta salud, los humanos, debe ser responsable de su autocuidado, conceptualización sobre la capacidad humana. Para saber cómo actuar sobre posibles situaciones de salud, prevenir enfermedades y promover la salud.

Justificación teórica.

Los resultados obtenidos teóricamente son fundamentales porque crea los prerrequisitos cognitivos que determinan el conocimiento de los internos de enfermería sobre las medidas de bioseguridad, lo que permite a los programas de la USP escoger temas en su formación perenne e imborrable en técnicas de bioseguridad contra el COVID que fortalezcan la prevención tanto en la teoría como en la práctica.

Justificación practica

Se justifica de manera práctica ya que el contacto con diversas bacterias patógenas, lo convierte en posible receptor, portador y mediador de diversas infecciones

sanitarias, poniendo en peligro al paciente e incluso a sus familiares cercanos; hacen que estas infecciones se multipliquen a pesar de la presencia de programas que tratan en lo posible menguar el avance del estado de la pandemia.

Justificación social.

Proporciona a las autoridades de salud, una estrategia de información y comunicación para la resolución de problemas de las enfermeras del hospital privado, también en la sociedad y en su jurisdicción.

Justificación metodológica

Considerando la formación adecuada del enfermero, la Escuela de Enfermería de la Universidad de San Pedro (USP) posee como compromiso capacitar a los pasantes para producir y propagar instrucciones científicas, tecnológicas y humanísticas, constituyendo así profesionales y científicos de punta. Los valores y la variedad didáctica de los estudiantes son respetados por los organizadores reconocidos por su sabiduría, alta disposición y el compromiso social en la promoción del desarrollo del país.

Justicia científica

En el campo científico, servirá en las futuras investigaciones, para otros estudios. De manera similar, puede ser útil para las personas que desarrollan habilidades, presentaciones e intenciones sobre el tema y el desempeño de habilidades nacionales, regionales y locales hacia menguar el peligro de contagios domésticas y perfeccionar la serie de precauciones en prevención del COVID 19, con la intención de mejorar la calidad del servicio.

3. Problema

En enero de 2020, debido al inminente brote del coronavirus denominado COVID-19, la OMS lo declaró acontecimiento de salud pública de categoría internacional por la velocidad de su propagación. Debido a este problema, el Ministerio de Salud peruano creó un decreto de emergencia con medidas institucionales que incluyen disposiciones hacia advertir la transmisión del padecimiento antes mencionado y

para los ya infectados. La guía presenta varias medidas excepcionales, estrictas y temporales hacia soslayar un acrecentamiento progresivo en el número de personas infectadas. Se desarrollaron protocolos de emergencia, según los cuales se informó al público en general, pero especialmente al personal de salud en primera línea de cuidado, sobre limpieza y desinfección. Las estudiantes porque continúan con su labor por ser internas, sus inquietudes las hacen querer participar en todas las actividades y enfrentarse a una enfermedad completamente desconocida sin que sepamos su nivel de conocimiento en medidas preventivas contra el COVID-19, como el automatismo correcto y recomendado de los dispositivos de protección personal. Las enfermeras son una fuerza de trabajo diversa, que se encuentran entre el grupo más expuesto a infecciones, por lo que necesitan conocer las normas de bioseguridad y saber cómo utilizar las barreras biológicas, como la vacunación. En base a lo anterior, surge el siguiente problema: ¿Cuál es el conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID 19 en internos de enfermería del Hospital Privado Piura, 2023?

4. Conceptuación y operacionalización de las variables

5.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA DE MEDICION
Conocimiento medidas preventivas frente al COVID 19 en internos de enfermería	El conjunto de conocimientos que debe alcanzar el interno de enfermería sobre normas y medidas preventivas actitudes y comportamientos que reducen el riesgo biológico, químicos y físicos a los que está expuesto el interno de enfermería. Por eso es importante saber procedimientos la bioseguridad es el principio más importante bioseguridad, higiene de manos y protección personal	Es la sensación de comodidad o satisfacción que tienen los internos al acceder al centro de salud San Pedro de Piura, 2023.	Principios de bioseguridad	Universalidad Uso de barreras medios de eliminación material contaminado	Del 1 al 10	Nominal
			higiene de manos	Concepto de higiene de manos tipos de lavado de manos Momentos de higiene de manos Condiciones de higiene de manos Técnica de lavado de manos (clínica)	Del 11 al 18	
			Equipo de Protección personal	Protección corporal Protección ocular y mascarilla Protección de la mano protectores de piernas	Del 19 al 24	

6. Hipótesis:

Por ser un estudio descriptivo no presenta hipótesis

7. Objetivos

Generales:

Determinar el conocimiento sobre medidas preventivas frente a la COVID19 de los internos de enfermería del Hospital Privado, Piura 2023.

Específicos

1. Describir las características sociodemográficas de los internos de enfermería del Hospital Privado de Piura.
2. Identificar la Universidad de procedencia de los internos
3. Establecer el nivel de conocimientos sobre el COVID 19 de los internos de enfermería del Hospital Privado de Piura.

METODOLOGÍA

1. Tipo y diseño de la investigación

Esta investigación es cuantitativa porque permitió medir y cuantificar las variables estudiadas, es descriptiva porque describe la situación obtenida en base a la variable, y no experimental; El diseño fue seccional porque se aplica en un espacio y tiempo específico.

2. Población-Muestra

a. La población: Estuvo compuesta por 57 internos de enfermería que realizan su internado en el Hospital Privado de Piura.

b.- La muestra: se empleó la fórmula estadística para poblaciones finitas

$$n = \frac{Z^2 p q N}{(N - 1)E^2 + Z^2 p q}$$

N = población

α : = 0.05

Z= 1.96

p = triunfo= 0.5.

q= frustración= 0.5

n = datos.

Sustituyendo:

$$n = \frac{3.84 \times 0.25 \times 57}{(56 \times 0.0025) + (3.84 \times 0.25)}$$

$$n = \frac{54.72}{1,100}$$

$n = 49.75$

$n =$ La muestra estuvo compuesta por 50 internos del hospital privado

Criterios de inclusión:

Internos que voluntariamente accedan a participar en el estudio.

Los enfermeros asisten a cursos profesionales que desarrollan la práctica clínica.

Criterios de exclusión:

Internos de enfermería que no concurren el día de la agrupación de datos.

Unidad de análisis

La unidad de estudios son los internos de enfermería del Hospital Privado. Piura

3. Técnicas e instrumentos de investigación

La habilidad fue la encuesta y la herramienta es un cuestionario de preguntas cerradas de elección variada. El instrumento elaborado y validado es de Jeremías (2020) y modificado por el autor. Para la aplicación del instrumento se tuvo en cuenta los protocolos de bioseguridad y se pudo utilizar los medios virtuales para el recojo de la información.

El cuestionario consto de una introducción que contiene los objetivos del estudio, el instrumento también brinda información general e instrucciones que explican cómo se desarrollará el cuestionario, y finalmente la sección de contenido consta de 17 ítems relacionados en el tema de medidas de bioseguridad, los primeros 5 puntos se relacionaron con principios de bioseguridad, los siguientes 6 puntos se relacionaron con higiene de manos (clínica) y los 6 puntos restantes se relacionaron con equipos de protección personal.

Respuestas consideradas como correctas de 02 puntos e incorrecta 01 punto.
Estableciendo el resultado como sigue en conocimiento en prevención frente al COVID 19

Conocimiento alto: de 25 a 34 puntos

Conocimiento medio: de 12 a 24 recuentos

Conocimiento bajo: de 0 a 11 puntos

4. Procesamiento y análisis de la información

Se manejó el paquete estadístico SPSS 26.0, se elaboraron gráficos de acuerdo a las escalas utilizadas, y utilizando la estadística descriptiva e inferencial.

La discusión se realizará utilizando los antecedentes, marco teórico y referenciales respectivamente, finalmente se arribará la conclusión y recomendaciones.

RESULTADOS

Tabla 1

Edad de los internos de enfermería del Hospital Privado. Piura, 2023

Edad	f	%
De 25 a 40 años	28	56
De 40 años a más	22	44
<u>Total</u>	<u>50</u>	<u>100</u>

En la tabla N.º 01, se muestra los resultados de la edad de los internos de enfermería; el 56% (28) de 25 a 40 años y el 44% (22) de 40 años a más. Se determina que la edad con mayor porcentaje en Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID 19, es el intervalo de 25 a 40 años con el 56%.

Tabla 2

Sexo de los internos de enfermería del Hospital Privado. Piura, 2023

<u>Sexo</u>	<u>f</u>	<u>%</u>
Femenino	31	62
Masculino	19	38
<u>Total</u>	<u>50</u>	<u>100</u>

En la tabla N.º 02, se muestra los resultados del sexo de los internos de enfermería; el 62% (31) es Femenino y el 38% (19) es Masculino. Se demuestra que el sexo con mayor porcentaje en Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID 19, es femenino con el 62%.

Tabla 3

Universidad de procedencia de los internos de enfermería del Hospital Privado. Piura, 2023

<u>Perfil</u>	<u>f</u>	<u>%</u>
ULADECH	8	16
USP	18	36
UNP	24	48
<u>Total</u>	<u>50</u>	<u>100</u>

En la tabla N.º 03, se muestra los resultados de Universidad de procedencia de los internos; el 16% (08) es de UDALECH., el 36% (18) USP y el 48% (24) UNP. Deduzco con mayor porcentaje de estudiantes sobre medidas preventivas frente al COVID 19, son de la UNP con el 48%.

Tabla 4

Conocimiento sobre SARS CoV-2 de los internos de enfermería del Hospital Privado. Piura, 2023

<u>Conocimientos sobre SARS CoV-2</u>	<u>f</u>	<u>%</u>
Alto	10	20
Medio	27	54
Bajo	13	26
<u>Total</u>	<u>50</u>	<u>100</u>

En la tabla N.º 04, se muestra los resultados del conocimiento de los internos de enfermería; el 20% (10) alto, el 54% (27) medio y el 26% (13) es bajo. Deduzco que el conocimiento con mayor porcentaje en Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID 19, es medio con el 54%.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Los resultados del presente estudio, en cuanto a los conocimientos sobre medidas preventivas frente al COVID 19 en internos de enfermería del Hospital Privado. Piura; son los siguientes: En la tabla N.º 01, se muestra los resultados de la edad de los internos de enfermería; el 56% (28) de 25 a 40 años y el 44% (22) de 40 años a más. Deduzco que la edad con mayor porcentaje en Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID 19, es el intervalo de 25 a 40 años con el 56%. En la tabla N.º 02, se muestra los resultados del sexo de los internos de enfermería; el 62% (31) es masculino y el 38% (19) es femenino. Deduzco que el sexo con mayor porcentaje en Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID 19, es masculino con el 62%. En la tabla N.º 03, se muestra la procedencia de los internos de enfermería; el 16% (08) ULADECH, el 36% (18) USP y el 48% (24) UNP. Deduzco que el mayor porcentaje en Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID 19, es el 48%. En la tabla N.º 04, se muestra los resultados del conocimiento de los internos de enfermería; el 20% (10) alto, el 54% (27) medio y el 26% (13) es bajo. Deduzco que el conocimiento con mayor porcentaje en Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID 19, es medio con el 54%. En la tabla N.º 05, se muestra los resultados de las diferencias en el nivel de conocimiento de los internos de enfermería; el 56% (28) es medio, el 22% (11) es alto y el 22% (11) es bajo. Concluyo que el conocimiento sobre las medidas preventivas del COVID 19 es el porcentaje más alto, las diferencias en el conocimiento son promedio, 56%. Analizando los resultados, se pueden encontrar estudios con un contexto similar (Becerra y Pizán 2020). Se utilizó un cuestionario de tipo respuesta correcta que consta de 3 ítems divididos en 30 preguntas para obtener información relacionada con el nivel de conocimiento. Los resultados arrojaron que 89,76 estudiantes tienen un nivel de conocimiento medio seguido de 6,30, un nivel de conocimiento bajo y finalmente un nivel de conocimiento alto representaron el 3,94%. Se concluyó que los estudiantes de odontología tienen un conocimiento medio de las medidas de bioseguridad frente al COVID19, Cajamarca, 2020.

También el resultado del estudio (Castañeda 2020). En cuanto a la etiología, poco menos de la mitad de los transmisores (6,1%) reportaron bajo conocimiento sobre el Covid19, mientras que fue algo moderado (32,9%) en relación al grupo de transmisión y riesgo. Menos de la mitad (46,1%) de los distribuidores tienen un nivel de conocimiento medio sobre el Covid19, pero el nivel de conocimiento es bajo (42,1%). También para imágenes clínicas, la ausencia promedio de 27 minoristas (44,7%) informó tener un horizonte visual moderado, pero ligeramente más bajo en comparación con Covid19 (39,5%). Algo menos de la mitad (42,1%) implementó medidas preventivas y de protección. Un panorama diferente se puede encontrar en la investigación (Jeremias 2020). Resultado: Los estudiantes de enfermería en general tienen un conocimiento alto, 82% (69) de las medidas de bioseguridad en la práctica clínica, el conocimiento profundo se domina en el 2°, 3°, 4° y 5° año de la carrera. nivel de conocimiento 69% (22), 95%, 88% (15) y 87%. Conclusiones: El alto conocimiento de las medidas de bioseguridad es positivo, pero el débil conocimiento de la higiene de manos no brinda una atención segura y de calidad al paciente, existe riesgo de exposición a infecciones relacionadas con la salud, lo que evita la propagación del VIH, como la hepatitis B y C, por lo que también expone a los estudiantes de enfermería a riesgos biológicos. En el estudio, según las diferencias en el nivel de conocimiento de los resultados el perfil de los privados de libertad en tratamiento se encuentra en un nivel medio, por lo que no fue posible analizar en la literatura con otros estudios sobre privados de libertad en tratamiento. en el fondo del estudio.

Se espera que estos resultados continúen disminuyendo ya que aún no se ha determinado la erradicación completa de este virus. La situación sigue complicando la salud de todos los peruanos y del mundo entero: así información sobre la prevención del virus COVID 19 en la práctica de enfermería hospitalaria. Privado. Piura, de este resultado encontrado de medio, cada día vaya en una pendiente positiva de mejoramiento para bien de la sociedad Piurana.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Generalmente se describió que las características sociodemográficas de los internos de enfermería del nosocomio Privado de Piura, son como siguen: la edad oscila en el rango de 25 a 40 años con el 56%, el sexo es Femenino con el 62% y la Universidad de procedencia con mayor porcentaje esta la Universidad Nacional con el 48%

Generalmente se estableció que el horizonte de conocimientos sobre el COVID 19 de los internos de enfermería del Hospital Privado de Piura, es medio con el 54%.

Se identifico la Universidad de Procedencia de los internos del Hospital Privado del Perú, el 16% , 8 internos de la Universidad Los Ángeles de Chimbote (ULADECH) el 36 % 18 internos de la Universidad San Pedro (USP) el 48% 24 internos de la Universidad Nacional de Piura (UNP).

RECOMENDACIONES:

- Se recomienda a las autoridades de la Universidad, que se realicen más investigaciones de discernimiento sobre medidas preparatorias frente al COVID 19 para los internos de enfermería, ya que es necesario saber para poder corregir las medidas de prevención de esta enfermedad.

- Realizar una evaluación constante y permanente tanto en conocimiento higiene de manos y barreras de protección a los internos de enfermería del hospital Privado.
 - La dirección del hospital privado de Piura debe de sistematizar con las instituciones para mejorar las medidas de bioseguridad enfatizando el tema y supervisando la aplicación de las mismas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Definición Concepto; (2021). *Definición de conocimiento*.
- Yamunaqué; (2021). *Intervención educativa de enfermería en conocimiento preventivo de covid-19 en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud, universidad nacional del Callao-2020*
- Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al. (2020). *COVID-19, una emergencia de salud pública mundial*.
- Castañeda S; (2020). *Conocimiento sobre medidas preventivas frente al covid-19 en comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro. Lima-2020*.
- Cachuán G; y Hurtado S; (2021). *Conocimientos y medidas preventivas sobre covid-19 adoptadas por comerciantes del mercado Señor de los Milagros – el Tambo 2020*.
- Becerra G y Pizán M; (2020). *Nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al covid-19 de estudiantes de estomatología, Cajamarca. 2020*.
- Reglamento de internado de enfermería; (2020). *Reglamento de internado de enfermería USP*.
- Jeremías; (2020). *Nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre medidas de bioseguridad en la práctica clínica de una universidad nacional de Lima. 2019*.
- Organización Médica Colegial de España. *La OMS difunde nuevas directrices sobre autocuidados como complemento de la atención de salud | Médicos y Pacientes [Internet]. [citado 5 de mayo de 2021]. Disponible en: <http://www.medicosypacientes.com/articulo/la-oms-difunde-nuevas-directricessobre-autocuidados-como-complemento-de-la-atencion-de>*
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. *COVID-19: la pandemia / EIPNUD en Perú [Internet]. [citado 5 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.pe.undp.org/content/peru/es/home/coronavirus.html>*

- Ortega García MV, Ortega García MV. COVID-19: *la nueva enfermedad X. Sanid Mil.marzo de 2020;76(1):5-7. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1887-85712020000100001*
- Zenteno G, Hernandez M, Cardenas M. *Conocimiento de la Influenza A H1N1 y medio de comunicación adecuado para informar a la población. [Online].; 2014 [cited 2020 Junio 11]. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2014/sj141h.pdf>.*
- OMS; (2020). *Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). [Online].; 2020 [cited 2020 Junio 02]. Available from: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>.*
- MINSA. ALERTA EPIDEMIOLOGICA CÓDIGO: AE-16-2020; (2020). [cited 2020 ¿Agosto 31]. Available from: <https://www.dge.gob.pe/portal/includes/boletin/alertas2020.html>.
- Infobae, (2020). *Si se parece tanto al SARS, que desapareció sin vacuna, ¿por qué el COVID-19 está fuera de control? [Online].; 2020 [cited 2020 Junio 07]. Available from: <https://www.infobae.com/america/ciencia-america/2020/03/20/si-se-parece-tanto-al-sars-que-desaparecio-sin-vacuna-por-que-el-covid-19-esta-fuera-de-control/>.*
- The New York Times; (2020). *Sí, el coronavirus está en el aire. [Online].; 2020 [cited 2020 Agosto 8]. Available from: <https://www.nytimes.com/es/2020/08/01/espanol/opinion/coronavirus-aire.html>.*
- TVPERÚ Noticias; (2020). *COVID-19 en el Perú: Focos infecciosos son los mercados, bancos y transporte público. [Online].; 2020 [cited 2020 Junio 03]. Available from: <https://www.tvperu.gob.pe/noticias/nacionales/covid-19-en-el-peru-focos-infecciosos-son-los-mercados-bancos-y-transporte-publico>.*
- Web MD. *¿Cuánto tiempo sobrevive el coronavirus en superficies? [Internet]. [citado 5 de mayo de 2021]. Disponible en:*

<https://www.webmd.com/lung/coronavirus-espanol/cuanto-tiempo-sobrevive-elcoronavirus-en-superficies>

Google Noticias. Coronavirus (COVID-19) - [Internet]. *Google Noticias*. [citado 5 de mayo de 2021]. Disponible en: *<https://news.google.com/covid19/map?hl=es-419&gl=PE&ceid=PE:es-419>*

Ministerio de Salud del Perú. Covid 19 en el Perú - [Internet]. [citado 10 de noviembre de 2020]. Disponible en: *https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp?fbclid=IwAR27WYmb4rzMbzY5S8xxWrRqakoAiEPUIUkqD5JwgWK0pIZbNH73WLzs-U*

Coronavirus Perú: ¿Cuáles son los distritos más afectados de Lima? [Internet]. AS Perú. 2020 [citado 10 de noviembre de 2020]. Disponible en: *https://peru.as.com/peru/2020/09/15/actualidad/1600190516_030410.html*

Jeremías L. (2020). *Nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre medidas de bioseguridad en la práctica clínica de una universidad nacional de Lima. 2019.*

Rodríguez A. (2021) *Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas, Lima. 2020.*

Arévalo G. e Idrugo N (2021). *Nivel de conocimiento y medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital regional docente de Cajamarca, 2020.*

ANEXOS Y APÉNDICE

Anexo 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Soy Sernaqué La chira Edwin Alberto bachiller de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis titulada: Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID 19 en internos de enfermería del Hospital Privado. Piura, 2023. Que tiene como objetivo Determinar el conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID 19 en internos de enfermería del Hospital Privado. Piura, 2023. La importancia del presente estudio radica en el sentido de que puede servir para identificar aquellos factores que pueden estar afectando la satisfacción de las enfermeras a fin de que en las instancias respectivas se tomen las mediciones del caso.

Es importante su participación en el estudio y estrictamente voluntaria, si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder algunas preguntas, no le tomará mucho de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Autorización

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada del tema de este estudio la cual es para fines de mejorar el nivel de satisfacción laboral.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FECHA

Anexo 02

Título: Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID 19 en internos de enfermería del Hospital Privado. Piura, 2023

I.- Datos:

Buenos días soy Sernaqué La chira Edwin Alberto; bachiller de la especialidad de Enfermería de la Universidad San Pedro filial Piura.

II.- Información general:

El levantamiento de la información se llevó a cabo en el Hospital Privado, Piura 2023.

II. Finalidad

Estoy realizando la investigación titulada “Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID 19 en internos de enfermería del Hospital Privado. Piura, 2023”. Por lo que solicito su colaboración a través de respuestas sinceras y veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradecemos anticipadamente su participación.

III.- Instrucciones:

Lea con mucho cuidado cada una de las preguntas y luego marque con un aspa (x) la respuesta que estime verdadera.

IV. Datos Sociodemográficos:

1. Edad:

- a).25 a 40 años ()
- b) 40 años a más ()

2. Universidad de procedencia

- a) Universidad Nacional ()
- b) Universidad los Angeles de Chimbote ()
- c) Universidad San Pedro ()

3. Sexo:
- a) Masculino ()
 - b) Femenino ()

INSTRUMENTO

1. El concepto “toda persona es un posible agente contaminante” se relaciona con el siguiente principio de bioseguridad de:

- a) Uso de barreras protectoras.
- b) Universalidad (valido para todos).
- c) Manejo de residuos contaminados.
- d) Equipo de protección individual.
- e) Precauciones universales.

2. Evitar la exposición directa a fluidos corporales mediante la utilización de un equipo de protección personal, responde al principio de bioseguridad:

- a) Precauciones universales
- b) Universalidad
- c) Uso de barreras
- d) Equipo de Protección
- e) Técnica de barrera

3. ¿cuál de los siguientes residuos se eliminan en el tacho con bolsa amarilla?

- a) Biocontaminante
- b) Farmacológicos
- c) Comunes
- d) Punzocortantes
- e) Quirúrgicos

4. El concepto “término genérico que se refiere a cualquier medida adoptada para la limpieza de manos” corresponde a:

- a) Limpieza de manos
- b) Higiene de manos
- c) Lavado de manos
- d) Técnica de lavado de manos
- e) Residuos quirúrgicos

5. Los tipos de lavado de manos utilizados en la práctica clínica son:

- a) Social, clínico y mediano
- b) Social, largo y quirúrgico
- c) Social, clínico y cortó
- d) Corto, social y mediano.
- e) Social, medio y quirúrgico.

6. El tiempo de duración para el lavado de manos clínico es:

- a) 20 a 30 segundos
- b) 40 a 60 segundos
- c) 3 minutos como mínimo
- d) 2 minutos como máximo
- e) 30 a 50 segundos

7. Según la OMS el tercer paso de la técnica de lavado de manos es:

- a) Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.
- b) Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.
- c) Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.
- d) Frótese las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados.
- e) Deposite en la palma de la mano una cantidad suficiente de jabón para cubrir las superficies de las manos.

8. “Lavarse las manos después del contacto con el paciente “responde al siguiente momento:

- a) Primer
- b) Segundo
- c) Tercer
- d) Cuarto
- e) Quinto

9. ¿Cuáles son las condiciones para la higiene de manos en la práctica clínica?

- a) No usar joyas, se permite el uso del reloj; Las uñas deben estar cortas.
- b) No usar joyas; las uñas deben estar limpias y sin esmalte
- c) No usar joyas y reloj; las uñas deben estar solamente limpias.
- d) No usar joyas y uñas cortas o larga.
- e) No usar joyas: en las uñas se permite solo esmalte transparente

10. En sala de cuidados intensivos las condiciones del mandil que se debe usar:

- a) Limpio
- b) Estéril
- c) Común
- d) Impermeable
- e) Tela

11. La protección de las manos en la práctica clínica tiene como objetivo:

- a) Proteger solamente del contacto de sustancias tóxicas o corrosivas.
- b) Evitar o disminuir la transmisión de gérmenes del paciente a las manos del operador.
- c) Disminuir el riesgo de contaminación del paciente con los microorganismos de la piel del operador
- d) Proteger solamente del contacto con flujos corporales.

e) Evitar la transmisión de gérmenes del paciente a las manos del operador y viceversa.

12. ¿Cuál es el objetivo de protección ocular y mascarilla en la práctica clínica?

- a) Protege a la membrana mucosa de ojos, nariz y boca de actividades que puedan generar salpicaduras de fluidos corporales.
- b) Protege membranas mucosas de ojos de actividades que puedan generar salpicaduras de fluidos corporales.
- c) Protege membranas mucosas de la boca de actividades que puedan generar salpicaduras de fluidos corporales.
- d) Destinado a proteger los ojos ante riesgos externos tales como la proyección de partículas o cuerpos sólidos.
- e) Destinado a proteger membranas mucosas de ojos y boca de sustancias químicas y corrosivas.

13. La protección de los pies en el medio hospitalario está orientada a prevenir:

- a) Heridas producidas solamente por objetos pesados, así como para evitar deslizamientos en suelos mojados.
- b) Heridas producidas solamente por objetos punzocortantes y deslizamientos en suelos mojados.
- c) Heridas producidas solamente por sustancias corrosivas, objetos pesados, descargas eléctricas.
- d) Heridas producidas por sustancias corrosivas, objetos pesados, descargas eléctricas, así como para evitar deslizamientos en suelos mojados.
- e) Heridas producidas por sustancias químicas y sustancias radiactivas; así como para evitar deslizamientos en suelos mojados.

14. ¿Cuándo se debe hacer uso de los guantes estériles?

- a) Curación de una úlcera por presión de cuarto grado
- b) Eliminación de desechos con fluidos corporales
- c) Eliminación de agujas con fluidos de sangre
- d) Limpieza y desinfección de instrumental y equipos.
- e) Colocación de una vía venosa periférica.

15. La finalidad del uso del respirador N 95 es:

- a) Impedir el paso del aire con partículas muy grandes de bacterias como la tuberculosis.
- b) Ayudar a reducir la exposición del usuario solamente a bacterias de la tuberculosis en el aire.
- c) Impedir el paso del aire con partículas muy pequeñas de bacterias como tuberculosis o virus del sarampión.
- d) Ayudar a reducir la exposición del usuario solamente a virus del sarampión en el aire.
- e) Ayuda a reducir la exposición del usuario solamente a virus de la influenza.

16. Los objetos punzo –cortantes son desechados en recipientes cerrados y rígidos, cuyo límite de llenado es:

- a) 3/4 de su capacidad

- b) 2/4 de su capacidad
- c) 1/4 de su capacidad
- d) Rebalsando
- e) Completamente lleno

17. La siguiente imagen ubicada en el recipiente donde se descarta material punzocortante representa:



- a) Toxicidad
- b) Patogenicidad
- c) Radioactividad
- d) Reactividad
- e) Riesgo biológico

Muchas gracias

Anexo 03

Relaciones métricas y baremo

TABLAS Y FIGURAS DEL ESTUDIO

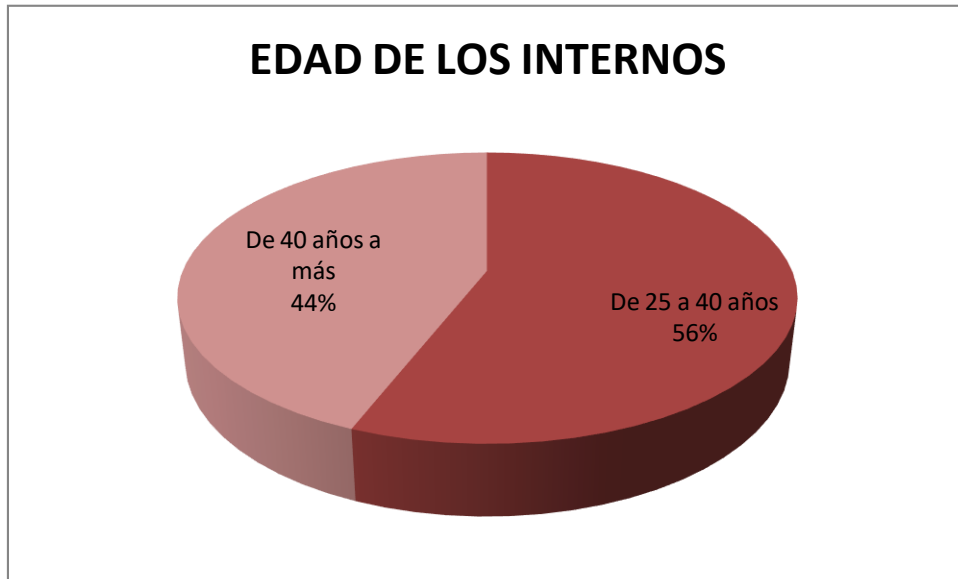


Figura 1: Edad de los internos de enfermería del Hospital Privado. Piura, 2023

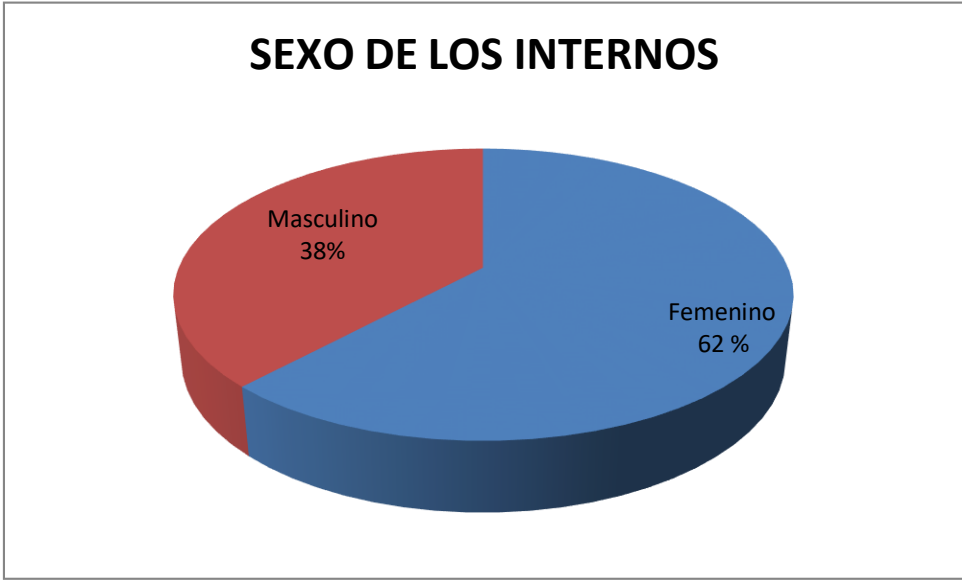


Figura 2: Sexo de los internos de enfermería del Hospital Privado. Piura, 2023

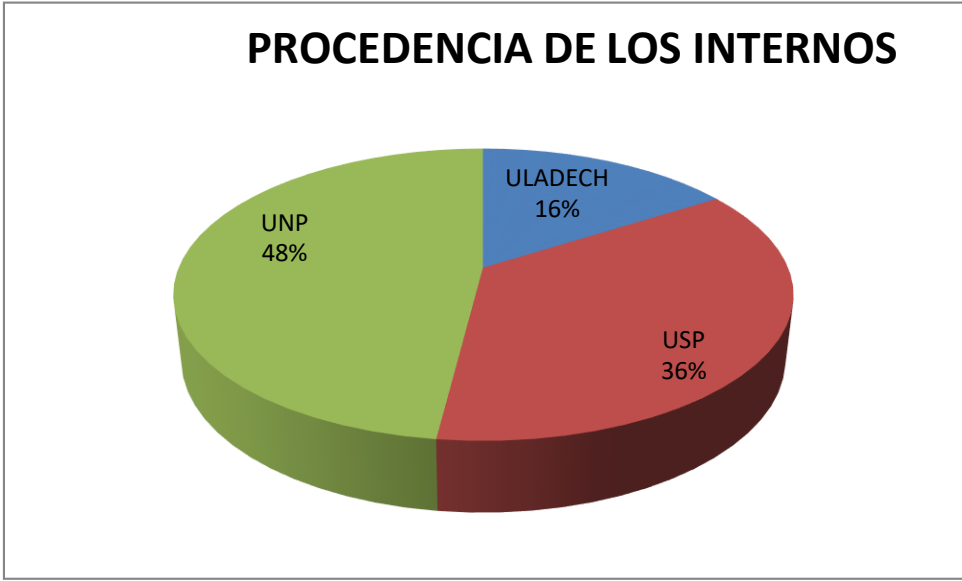


Figura 3: Universidad de procedencia de los internos de enfermería del Hospital Privado. Piura, 2023

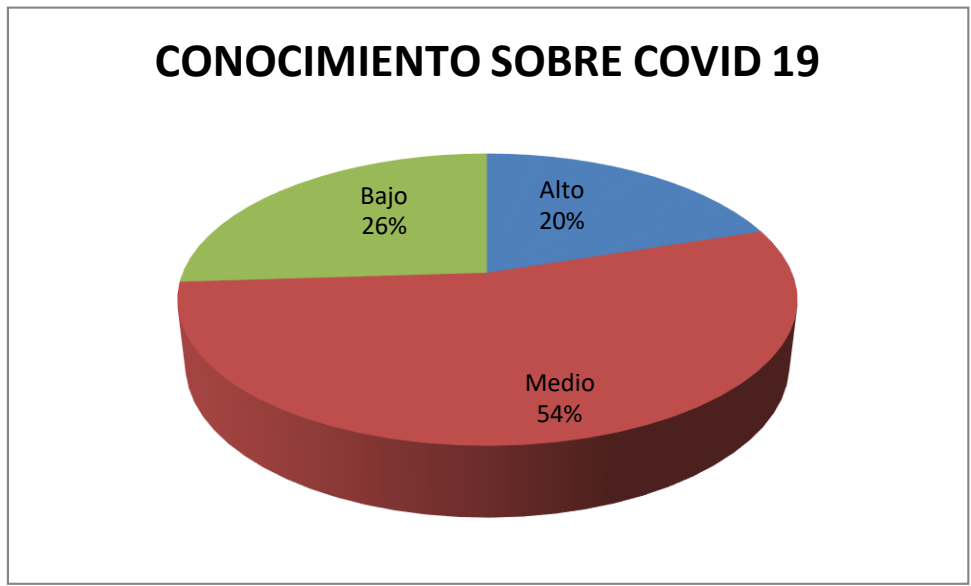


Figura 4: Conocimiento sobre SARS CoV-2 de los internos de enfermería del Hospital Privado. Piura, 2023

Anexo 4

Informe de conformidad del asesor

Anexo 5
Documentación administrativ

Anexo 6

Repositorio institucional



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Sernaque Iachira Edwin Alberto		42732109	Escorpionasoira@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional
<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico
<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input checked="" type="checkbox"/>	Bachiller	<input type="checkbox"/>	Título Profesional
<input type="checkbox"/>	Título Profesional	<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad
<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	Maestría
<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
"Conocimientos sobre medidas preventivas frente al COVID 19 en internos de enfermería del hospital privado, Pura 2023"			
5. Programa Académico			
ENFERMERIA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público ² (info.eu-repo/semantics/openAccess)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Acceso restringido ³ (info.eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)		
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

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

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁴

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁵

Huella Digital		
	Firma	Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote			

Importante

- ¹ Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2
- ² Ley N° 30035 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM
- ³ Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822
- ⁴ En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital
- ⁵ Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra
- ⁶ Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA"

Nota: En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley Ley 27444, art. 32, n.º 32.3.

Anexo 7

Constancia de similitud

Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID 19
en internos de enfermería del Hospital Privado. Piura, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

9%

2

repositorio.upagu.edu.pe

Fuente de Internet

2%

3

repositorio.usanpedro.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

repositorio.uncp.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

Submitted to Universidad Católica de Santa
María

Trabajo del estudiante

1%

6

cybertesis.unmsm.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

8

repositorio.ucp.edu.pe

Fuente de Internet

1%



9	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10	repositorio.ulc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	Submitted to Aliat Universidades Trabajo del estudiante	<1 %
13	1library.co Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.ujcm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
16	polodelconocimiento.com Fuente de Internet	<1 %
17	docs.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
18	Submitted to Universidad Señor de Sipan Trabajo del estudiante	<1 %
19	fenixfundacion.org Fuente de Internet	<1 %
20	Submitted to Universidad Científica del Sur	<1 %



Trabajo del estudiante

<1 %

21 dspace.casagrande.edu.ec:8080

Fuente de Internet

<1 %

22 repositorio.unjfsc.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

23 www.coursehero.com

Fuente de Internet

<1 %

24 www.sld.cu

Fuente de Internet

<1 %

25 "Inter-American Yearbook on Human Rights /
Anuario Interamericano de Derechos
Humanos, Volume 36 (2020) (VOLUME II)",
Brill, 2022

Publicación

<1 %

26 Mora Cirilo Catalina. "Intervenciones de
enfermería en la atención integral y cuidado
holístico desde la perspectiva de Dorothy
Jhonson", TESIUNAM, 2022

Publicación

<1 %

27 repositorio.unac.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %



Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Anexo 8
Base de datos

Nº	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V1 0	V1 1	V1 2	V1 3	V1 4	V1 5	V1 6	V1 7	V
1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	34
2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	32
3	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	27
4	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	25
5	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	22
6	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	22
7	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	21
8	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	20
9	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	21
10	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	22
11	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	23
12	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	26
13	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	28
14	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	27
15	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	28
16	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	29
17	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	28
18	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	25
19	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	25
20	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	26
21	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	29
22	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	26
23	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	26
24	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	26
25	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	28
26	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	28
27	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	29
28	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	29
29	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	29
30	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	31
31	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	31
32	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	29
33	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	29

34	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	27
35	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	27
36	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	27
37	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	25
38	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	24
39	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	24
40	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	22
41	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	22
42	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	22
43	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	21
44	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	23
45	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	23
46	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	23
47	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	26
48	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	31
49	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	32
50	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	33

Anexo 9

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	VARIABLES	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGIA
¿Cuál es el conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID 19 en internos de enfermería del Hospital Privado? Piura, 2023?	Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID 19 en internos de enfermería.	<p>Objetivo General Determinar el conocimiento sobre medidas preventivas frente a la COVID19 de los internos de enfermería del Hospital Privado, Piura 2023.</p> <p>Objetivo Específicos Describir las características sociodemográficas de los internos de enfermería del Hospital Privado de Piura.</p> <p>Medir el nivel de conocimientos sobre SARS CoV-2 de los internos de enfermería del Hospital Privado de Piura.</p> <p>Determinar diferencias en el nivel de conocimiento según las características sociodemográficas de los internos de enfermería del Hospital Privado de Piura.</p>	Por ser descriptivo no lleva hipótesis.	<p>Tipo y diseño Sera cuantitativo, descriptivo, no experimental y de corte transversal</p> <p>Población y muestra La población estará compuesta por 57 internos de enfermería del Hospital Privado de Piura.</p> <p>La muestra será de 50 internos.</p>

Anexo 10

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, Sernaqué La chira Edwin Alberto, con Documento de Identidad N° 41109743, autor de la tesis Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID 19 en internos de enfermería del Hospital Privado. Piura, 2023

y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

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

Piura, abril de 2023

Anexo 2.

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, Padris, Alberto Sarmiento Jochira, con Documento de Identidad N° 42732169, autor de la tesis titulada "Conocimientos sobre medidas preventivas frente al COVID 19 en internos de enfermería del Hospital Privado, Piura 2023" y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

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


Firma

Chimbote, Enero del 2023.

Anexo 11

PROTECCION DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS SUJETOS

Previa a la aplicación del instrumento, se les hará firmar un consentimiento informado a cada uno de los enfermeros (as) de áreas críticas. Se le informara detalladamente el procedimiento de la investigación. La cual se tendrá en cuenta el respeto y dignidad de la persona: se respetará su derecho a la autodeterminación y el conocimiento irrestrictivo de la información, protegiendo su integridad física, moral y psicológica, respetando su decisión y voluntad.


Los instrumentos serán anónimos a fin de proteger el derecho de privacidad de los sujetos en estudio.

Los instrumentos, se usarán para fines de la investigación teniendo en cuenta el principio de beneficencia y no maleficencia: se hará conocer que la información requerida no va a ser usada en contra del sujeto de estudio y que tampoco se buscará obtener algún beneficio económico.

Durante la aplicación del instrumento los sujetos se les darán un trato justo y privacidad como también los cuestionarios serán eliminados de manera conveniente utilizando mecanismo de confidencialidad y anonimato.

Anexo 12

CERTIFICACIÓN DE LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD SAN PEDRO

TÍTULO: Conocimientos sobre medidas preventivas frente al COVID 19 en internos de Enfermería del Hospital Privado, Piura 2023.

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PAUTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE		REGULAR				BUENA				MUY BUENA				EXCELENTE				OBSERVACIONES				
		0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85		90	95	100	
ASPECTOS DE VALIDACION																								
1. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado																				X			
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																					X		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																					X		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica entre sus items																						X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																						X	


6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																						X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos- científicos de la investigación																						X	
8. COHERENCIA	Tiene relación entre las variables e indicadores																					X		
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																						X	

INSTRUCCIONES: Este instrumento sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados

Piura, Enero del 2023.

NOMBRE LIC.: *Rossina Nathaly Cueva Peña*

CEP: *105284*

FIRMA Y SELLO: 



UNIVERSIDAD SAN PEDRO

TITULO: Conocimientos sobre medidas preventivas frente al COVID 19 en internos de Enfermería del Hospital Privado, Piura 2023.

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PAUTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE		REGULAR				BUENA				MUY BUENA				EXCELENTE				OBSERVACIONES		
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86		91	96
ASPECTOS DE VALORACIÓN		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado																				X	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización logica entre sus ítems																				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																				X	

6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos- científicos de la investigación																				X	
8. COHERENCIA	Tiene relación entre las variables e indicadores																				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																				X	

INSTRUCCIONES: Este instrumento sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalua la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados

Piura, Enero del 2023.

NOMBRE LIC.: Lorena Suguey Cobán Correa

CEP: 080881

FIRMA Y SELLO:


 Lorena Suguey Cobán Correa
 LICENCIADA EN ENFERMERIA
 CEP. 080881

Anexo 13

MUESTRA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

ANEXO N°02

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Soy egresado del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre “conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID 19 en internos de enfermería del hospital privado, Piura 2023” El propósito de esta ficha es lograr la autorización de los participantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios) de investigación.

Ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la participación en este estudio es voluntaria, si usted accede a participar, se le pedirá sea honesto en sus respuestas. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Autorización:

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.



FIRMA DEL PARTICIPANTE

04-01-2023

FECHA

ANEXO N°02
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Soy egresado del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre “conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID 19 en internos de enfermería del hospital privado, Piura 2023” El propósito de esta ficha es lograr la autorización de los participantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios) de investigación.

Ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la participación en este estudio es voluntaria, si usted accede a participar, se le pedirá sea honesto en sus respuestas. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Autorización:

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.



FIRMA DEL PARTICIPANTE

04/01/2023
FECHA