

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

EMERGENCIAS Y DESASTRES



DESCARTE DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DESARROLLO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO, HUÁNUCO -2021

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

TESISTAS:

Lic. Enf. Amasifuen Pozo, Karla

Lic. Enf. Hilario Olortin, Miriam

Lic. ENF. Ríos Ramírez, Laura

ASESORA:

Dra. SOTO HILARIO, JUVITA DINA

HUANUCO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

El presente trabajo va dedicado a Dios que con su bondad infinita siempre ilumina nuestros caminos.

A nuestros padres y familia por todo el apoyo que nos han brindado siempre en cada paso que damos en nuestras vidas.

Las autoras

AGRADECIMIENTO

-A Dios por iluminarme en todo el trayecto de mi vida profesional, de mis padres por el cariño y apoyo incondicional; de mis maestros por brindarme sus enseñanzas y conocimientos.

-A nuestros jurados por su tiempo y contribución para la construcción y el mejoramiento del estudio de investigación.

-A nuestra asesora de tesis por sus aportaciones para la construcción de la investigación y las aportaciones metodológicas del mismo.

Las autoras

RESUMEN

Introducción: El descarte del equipo de protección adecuado contribuye a la disminución de las enfermedades infecto contagioso del personal de salud ya que estos al ser descartados de la forma adecuada y en el lugar adecuado contribuyen a la protección eficaz y que estos no los contaminen y corran el riesgo de enfermar.

Objetivos: Determinar la relación entre el descarte de equipo de protección personal y desarrollo de enfermedades infecto contagioso, descarte de mandilones, guantes, mascarillas y gorros y botas. Método: Estudio cuantitativo observacional prospectivo analítico transversal relacional, de muestreo no Probabilístico por Conveniencia, realizado a licenciados en enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco. El instrumento fue la guía de observación y cuestionario y en el análisis de datos se usó estadísticos como Chi cuadrado con una significancia de $p < 0,05$. Resultados: el descarte de equipo de protección personal (EPP) se asoció significativamente al desarrollo de las enfermedades infecto contagioso ($p = 0,012$); así como el descarte de mandilones ($p = 0,013$). El descarte de guantes se asoció significativamente con el desarrollo de enfermedades infecto contagiosas ($p = 0,006$), del mismo modo el descarte de mascarillas ($p = 0,013$). Así mismo el descarte de gorros y botas se asociaron con una $p = 0,007$. Conclusiones: el descarte de mandilones, guantes, mascarillas y gorros y botas se asociaron al desarrollo de enfermedades infecto contagioso.

Palabras claves: Descarte de equipo de protección, enfermedades infecto contagioso, personal de salud.

ABSTRACT

Introducción: The discarding of adequate protective equipment contributes to the reduction of infectious and contagious diseases of health personnel since these, when discarded in the appropriate way and in the appropriate place, contribute to effective protection and that they do not contaminate them and run the risk of getting sick.

Objectives: Determine the relationship between the discarding of personal protective equipment and the development of infectious and contagious diseases, discarding aprons, gloves, masks and hats and boots. **Method:** Quantitative observational prospective analytical cross-sectional relational study, with non-Probabilistic Convenience sampling, carried out on nursing graduates from the emergency service of the Hermilio Valdizan Medrano Huánuco Regional Hospital. The instrument was the observation guide and questionnaire and statistics such as Chi square were used in the data analysis with a significance of $p < 0.05$. **Results:** the discarding of personal protective equipment (PPE) was significantly associated with the development of infectious diseases ($p = 0.012$); as well as the discarding of mandilones ($p = 0.013$). The discarding of gloves was significantly associated with the development of infectious diseases ($p = 0.006$), in the same way the discarding of masks ($p = 0.013$). Likewise, the discarding of hats and boots was associated with a $p = 0.007$. **Conclusions:** the discarding of aprons, gloves, masks and hats and boots were associated with the development of infectious diseases. **Keywords:** Disposal of protective equipment, infectious contagious diseases, health personnel.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
ÍNDICE	vi
INTRODUCCIÓN	viii
CAPITULO I	11
I. ASPECTOS BÁSICOS DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	11
1.1. Fundamentación o situación del problema de investigación	11
1.2. Formulación del problema de investigación	13
1.3. Formulación de Objetivos.	14
1.4. Justificación	15
1.5. Limitaciones	16
II. ASPECTOS OPERACIONALES	17
2.1. Hipótesis	17
2.2. Variables	17
2.3. Operacionalización de variables	18
2.4. Definición de términos operacionales	19
III. MARCO TEÓRICO	20
3.1. Antecedentes de la Investigación	20
3.2. Bases teóricas	26
3.3. Bases conceptuales o Definición de términos básicos	27
3.4. Bases epistemológicas, filosóficas y/o bases antropológicas	35
IV.METODOLOGIA	36
4.1. Ámbito	36
4.2. Población	36
4.3. Selección de muestra	36
4.4. Nivel, tipo y diseño de estudio	37
4.5. Métodos, Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	38
4.6. Procedimiento	39
4.7. Plan de tabulación y análisis de datos estadísticos	39
4.8. Consideraciones éticas	40
CAPÍTULO V.	41

RESULTADOS	41
5.1. Resultados descriptivos	41
CAPÍTULO VI DISCUSION DE RESULTADOS	52
CONCLUSIONES	54
RECOMENDACIONES	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	56
ANEXO 1	63
ANEXO 02	64
ANEXO 3	67

INDICE DE TABLAS

Tabla 01. Características sociodemográficas edad del personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huanuco-2021 ..	41
Tabla 02. Características sociodemográficas genero del personal de salud del personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huanuco-2021	42
Tabla 03. Características laborales tiempo de servicio del personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huanuco-2021.....	43
Tabla 04. Características laborales tipo de contrato laboral del personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huanuco-2021	44
Tabla 05. Descarte de equipos de protección personal (EPP) mandilones y desarrollo de enfermedades infectocontagiosas	45
Tabla 06. Descarte de equipos de protección personal (EPP) guantes y desarrollo de enfermedades infectocontagiosas	46
Tabla 07. Descarte de equipos de protección personal (EPP) mascarillas y desarrollo de enfermedades infectocontagiosas	47
Tabla 08. Descarte de equipos de protección personal (EPP) mascarillas y desarrollo de enfermedades infectocontagiosas	48
Tabla 09. Descarte de equipos protección personal generales y desarrollo de enfermedades infectocontagiosas	49
Tabla 10. Relación entre el descarte del equipo de protección personal (EPP) y el desarrollo de enfermedades infecto contagiosas en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco-2021	50
Tabla 11. Relación entre el descarte del equipo de protección personal (EPP) por dimensiones y el desarrollo de enfermedades infecto contagiosas en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco-2021	51

INDICE DE GRÁFICOS

Grafico 01 Características sociodemográficas edad del personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huanuco-2021 ..	41
Grafico 02 Características sociodemográficas genero del personal de salud del personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huanuco-2021	42
Grafico 03 Características laborales tiempo de servicio del personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huanuco-2021.....	43
Grafico 04 Características laborales tipo de contrato laboral del personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huanuco-2021	44

INTRODUCCIÓN

Los equipos de protección juegan un rol muy importante al momento del desarrollo de las labores del personal de salud ya que estas han sido diseñadas para poder evitar que durante el contacto que se tiene con los pacientes infectados para que de esta manera se brinde una protección eficaz y se reduzcan las tasas de contagios durante las jornadas laborales.

El tener un inadecuado uso de equipos de protección y un incorrecto descarte de estos puede ocasionar que el personal se infecte y corra el riesgo de enfermarse ya que estos equipos se usan para la protección de fluidos y sangre entre otros y al exponerlos con nuestro cuerpo nos contaminamos y esta protección dejaría de ser eficaz por su mal uso.

La prevención de enfermedades cumple un papel fundamental para poder disminuir la posibilidad que se tienen de contagios, la prevención oportuna y correcta ayuda a controlar la diseminación de manera oportuna y efectiva para de esta manera evitar casos que se adicionen en el personal de salud.

Por todo lo antes mencionado se realizó el presente estudio de investigación para poder dar a conocer sobre la temática del descarte de equipos de protección y las enfermedades infectocontagiosas en el personal de salud.

El estudio se distribuye en 5 capítulos en el 1er capítulo se muestra la fundamentación de la problemática, los problemas, objetivos, justificación, las hipótesis y las variables de estudio; en la segunda parte se presenta las teorías, antecedentes de estudio y conceptos, en la tercera parte la metodología de investigación, en la cuarta parte los resultados y por último la discusión, conclusiones y las recomendaciones.

CAPITULO I

I. ASPECTOS BÁSICOS DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamentación o situación del problema de investigación

El uso adecuado de los equipos de protección representa un conjunto de medidas de prevención que se deben aplicar al tener contacto con los pacientes o personas infectadas; asimismo al tener contacto con fluidos corporales y sangre.(1)

En cuanto a las enfermedades infecto contagioso se conoce que estas son causas por trasmisión de algún agente causal esta se puede dar por algún contacto directo con las personas infectadas o por otro tipo de vías contaminadas.(2)

Las medidas de bioseguridad que se emplea son normas preventivas que el personal de salud debe tener en cuenta para de esta manera evitar el contagio de enfermedades infecto contagioso, dentro de las medidas de bioseguridad se menciona que se debe tener en cuenta el lavado de manos, el uso de equipos de protección y la clasificación de los residuos así como la forma correcta de quitarse los equipos de protección y desecharlos en los tachos en forma correcta para evitar la contaminación.(3)

Las enfermedades infecto contagiosas puede ocasionar que se alargue la hospitalización de los pacientes, aumenta la morbimortalidad de estos y también puede causar que el personal que trabaja vea afectado su estado de salud por la alta exposición que se tiene al contacto con los pacientes y el entorno de estos.(4)

Para la reducción de este tipo de contagios los establecimientos de salud cuentan con protocolos para la aplicación de medidas con el afán de reducir la

frecuencia de estas y la más importante es la aplicación de las medidas de prevención.(5)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) hace referencia en una publicación que en 60 hospitales de 12 países a nivel mundial, Europa, Asia y Pacífico Occidental se ha identificado que un 9,7% de pacientes ha presentado infecciones hospitalarias y un promedio de 1.5 millones de ciudadanos entre personal de salud y pacientes se han contagiado de enfermedades y han tenido complicaciones en su salud.(6)

A nivel de América Latina se encontró información reportada que las enfermedades infecto contagiosas dentro del ámbito hospitalario son eventos que se presentan con frecuencia y son retos para las alianzas mundiales su reducción, para mejorar la seguridad del paciente y del personal de salud ya que estas están directamente relacionadas con las medidas de protección que se emplean.(7)

Asimismo, se cuenta con información que a nivel del mundo aproximadamente 3.5 millones de trabajadores de salud han tenido una exposición anual a patógenos de tipo sanguíneo, 1 millón se han expuesto a infección como Hepatitis de tipo B, tipo C y al VIH. (8)

El Ministerio de Salud (MINSA) a nivel del Perú en su reporte registra que desde el año 2020 al 2022 se tiene la información que 106,011 trabajadores de salud se han visto afectados por el COVID-19, seguidos de pequeños porcentajes que reportan contagios por accidentes laborales o por exposición de VIH, Hepatitis de tipo B y C, tuberculosis entre otros.(9)

Huánuco no es ajeno a esta realidad ya que según estadísticas se muestran que durante la pandemia se registraron más del 90% del personal de salud se contagió por COVID-19, seguido del porcentaje del 3% de trabajadores que

presento contagios por VIH, TBC, Hepatitis B durante su jornada laboral.(10)

En el Hospital Regional Hermilio Valdizan no es ajeno a este tipo de situaciones ya que se ha podido observar y evidenciar que personal de salud muchas veces reutiliza sus equipos de protección luego de su jornada laboral no lo descartan si no lo guardan y en el siguiente turno lo vuelven a reutilizar también muchos desconocen sobre como es el retiro adecuado de los equipos de protección siendo estos el mandilón, guantes, mascarillas, gorros y botas ya que se los retiran en forma apresurada contaminándose muchas veces al momento del retiro. Por todo lo antes descrito se motivó realizar el presente estudio para poder conocer la realidad del descarte de los equipos de protección que emplea el personal de salud y las enfermedades infectocontagioso que tiene el personal de salud durante su jornada laboral en el área de emergencia del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano durante el año 2021.

Y se formula el siguiente problema:

1.2. Formulación del problema de investigación

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el descarte de equipos de protección personal (EPP) y el desarrollo de enfermedades infecto contagioso en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco-2021?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre el descarte de equipos de protección personal (EPP) mandilones y el desarrollo de enfermedades infecto contagioso en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco-2021?

- ¿Cuál es la relación entre el descarte de equipos de protección personal (EPP) guantes y el desarrollo de enfermedades infecto contagioso en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco-2021?

- ¿Cuál es la relación entre el descarte de equipos de protección personal (EPP) mascarillas y el desarrollo de enfermedades infecto contagioso en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco-2021?

- ¿Cuál es la relación entre el descarte de equipos de protección personal (EPP) gorros y botas y el desarrollo de enfermedades infecto contagioso en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, ¿Huánuco-2021?

1.3. Formulación de Objetivos.

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el descarte de equipo de protección personal (EPP) y el desarrollo de enfermedades infecto contagioso en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco-2021.

1.3.2. Objetivos específicos

-Determinar la relación entre el descarte de equipo de protección personal (EPP) mandilones y el desarrollo de enfermedades infecto contagioso en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco-2021

-Determinar la relación entre el descarte de equipo de protección personal (EPP) guantes y el desarrollo de enfermedades infecto contagioso en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco-2021

-Determinar la relación entre el descarte de equipo de protección personal (EPP) mascarillas y el desarrollo de enfermedades infecto contagiosas en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco-2021

-Determinar la relación entre el descarte de equipo de protección personal (EPP) gorros y botas y el desarrollo de enfermedades infecto contagioso en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco-2021.

1.4. Justificación

Justificación teórica

El uso de los equipos de protección dentro de las medidas de protección resulta sumamente importante ya que el empleo de estos al momento de tener contacto con pacientes infectados en un tipo de barrera de protección que protege al personal de salud brinda seguridad al momento de realizar los procedimientos.

Asimismo, es de vital importancia no solo emplear las barreras de protección los EPP si no también saber que estos no son reusables que son descartables y que se tiene que realizar un adecuado descarte de estos para que no resulte infectado el personal de salud que lo empleo.

Justificación practica

Con la investigación se aportarán nuevos conceptos, teorías y resultados sobre la temática presentada, se podrá conocer como el personal de salud realiza el descarte de los equipos de protección que utiliza durante su jornada laboral y como esto pone en riesgo para enfermedades infecto contagiosas esto ayudara a tomar medidas preventivas y poder reforzar sobre la temática dentro del Hospital. A través de los resultados se buscará la implementación de nuevas estrategias con la finalidad de reducir o mejorar los contagios de enfermedades infectocontagioso que se da en el personal de salud y también en los pacientes.

Justificación metodológica

El estudio aportara un nuevo instrumento para la recolección de datos, será una guía en la parte de la metodología, un antecedente de estudio y aportara información importante para que se puedan realizar nuevas investigaciones de problemática parecida para poder mejorar los resultados y mostrar la realidad.

1.5.Limitaciones

Teórica: Para realizar el estudio se cuenta con una mínima cantidad de antecedentes ya que la problemática a estudiar es nueva.

Espacial: El estudio se realizará en el área de emergencia del Hospital Hermilio Valdizan Medrano no se tendrá ninguna limitación puesto que existe accesibilidad por parte de las jefaturas.

Temporal: El estudio se realizará durante los meses de marzo a junio del 2023

II. ASPECTOS OPERACIONALES

2.1. Hipótesis

2.1.1 Hipótesis general

Hi. Existe relación entre el descarte del equipo de protección personal (EPP) y el desarrollo de enfermedades infecto contagioso en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco-2021

Ho. No existe relación entre el descarte del equipo de protección personal (EPP) y el desarrollo de enfermedades infecto contagioso en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco-2021

2.2. Variables

Variable independiente

- Descarte de Equipo de Protección Personal (EPP)

Variable Dependiente

- Desarrollo de Enfermedades Infecto Contagiosos:

Variable Intervinientes

- Edad
- Género
- Año se Servicio Laboral
- Turnos de trabajo

2.3. Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA
INDEPENDIENTE. Descarte de Equipo Protección Personal.	Descarte de mandilones	<ul style="list-style-type: none"> Retiro correcto de los mandilones 	Correcto Incorrecto	Nominal
	Descarte de guantes	<ul style="list-style-type: none"> Retiro correcto de los guantes 	Correcto Incorrecto	
	Descarte de mascarillas	<ul style="list-style-type: none"> Retiro correcto de las mascarillas 	Correcto Incorrecto	
	Descarte de gorros y botas	<ul style="list-style-type: none"> Retiro correcto de los gorros y botas 	Correcto Incorrecto	
DEPENDIENTE Desarrollo de enfermedades infectocontagiosas	Virus	<ul style="list-style-type: none"> Contagio por hepatitis B Contagio por hepatitis C Contagio de COVID-19 Contagio de VIH 	Si No	Nominal
	Bacterias	<ul style="list-style-type: none"> Contagió por TBC Pseudomonas Enterobacteria 	SI NO	Nominal
	Hongos	<ul style="list-style-type: none"> Cándida albicans, cryptococcus 	SI NO	Nominal
Intervinientes	Edad	<ul style="list-style-type: none"> Cuál es su edad 	Años	Razón
	Género	<ul style="list-style-type: none"> A que genero pertenece 	Masculino Femenino	Nominal
	Tiempo de servicio	<ul style="list-style-type: none"> Cuánto tiempo lleva laborando en el servicio de emergencia 	Años	Razón
	Tipo de contrato laboral	<ul style="list-style-type: none"> Qué tipo de contrato tiene 	<ul style="list-style-type: none"> CAS Nombrado Régimen 276, 728 Locación de servicios 	Nominal

2.4. Definición de términos operacionales

- **Bacterias:** Organismos del tipo procariota que contienen una sola célula son de tamaño reducido y se encuentran en diversos lugares.(11)
- **Descarte:** Retirar o desechar algún objeto o prenda que ya no se va utilizar. (12)
- **Equipos de protección personal:** Conjunto de equipos o dispositivos que protegen a las personas de los peligros del entorno.(12)
- **Enfermedad:** Es la alteración del estado de una persona, donde existe un deterioro en la salud del ser humano.(13)
- **Hongos:** Microorganismos de tipo eucariotas que tienen características biológicas y pertenecen al reino fungí.(14)
- **Infeciocontagioso:** Causas por los microorganismos y pueden ser transmitidas entre personas siendo del tipo virus, bacterias y hongos.(2)
- **Virus:** Microorganismos de tipo infeccioso que tienen en su segmento ácido nucleico (ADN O ARN) que tiene una cubierta proteica.(15)

III.MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes de la Investigación

A nivel Internacional

Molina P y Pacheco E. (Argentina, 2022) realizaron un estudio “Riesgo de contaminación por el uso prolongado de los elementos de protección personal en el área de covid-19” con objetivo de identificar el riesgo por el uso prolongado de equipos de protección. Métodos estudio descriptivo, transversal con una muestra de 18 enfermeros como instrumentos de recolección de datos emplearon un cuestionario. Resultados encontró que el 70% recibieron capacitaciones de bioseguridad, el 65% utiliza por más de 12 horas el mismo equipo de protección, el 55% no recibe ayuda para la colocación de los equipos de protección, el 50% utiliza sus mascarillas N95 por más de 1 mes y lo guardan dentro de su servicio, y el 45% utiliza sus equipos de protección durante su alimentación porque no puede sacárselos. Conclusiones el personal de salud utiliza en todo momento sus elementos de protección y tiene un alto riesgo de contaminarse.(16)

Bohórquez L, David B y Tobar K (Colombia, 2021) realizaron un estudio titulado “Conocimientos sobre el uso adecuado de los EPP como estrategias para prevenir el contagio del COVID-19” con el objetivo de identificar los conocimientos del uso adecuado de los EPP. Método cuantitativo, descriptivo y observacional con una muestra de 80 personas como instrumento emplearon un cuestionario de conocimientos. Resultados el 78% dijeron haber sido capacitados sobre la postura y el retiro de EPP, el 90% empleaban en forma adecuada su mascarilla simple, el 98% dijo que siempre utiliza mascarillas N95, el 47% guardaban en forma correcta

su mascarilla N95. Conclusiones los 80 profesionales tuvieron conocimientos medios sobre el uso adecuado de EPP.(12)

Delgado V (Ecuador, 2020) realizo un estudio titulado “Riesgo biológicos en el personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital” con el objetivo de identificar los riesgos biológicos y contagio de enfermedades. Métodos estudio descriptivo, explicativo con una muestra de 30 trabajadores como instrumentos de recolección de datos emplearon una encuesta. Resultados encontraron que los principales riesgos de tipo biológico fueron la hepatitis B y C, tuberculosis y VIH, el 68% presento accidentes que se relación con las infecciones biológicas. Finalmente concluyeron que existe un alto porcentaje para infecciones en el personal de salud.(17)

Elizarras J, Cruz N, Elizarras J y otros (México, 2020) realizaron un estudio titulado “Medidas de protección para el personal de salud durante la pandemia” con el objetivo de realizar una descripción de las medidas de prevención y control de pandemia por COVID-19. Métodos estudio descriptivo, transversal como instrumento de recolección de datos emplearon una encuesta y tuvieron como muestra una población de 20 personales de salud. Resultados encontraron que el 65% no utiliza en forma adecuada los equipos de protección tales como mandilones, guantes y mascarillas, el 20% utiliza en forma correcta, el 50% no se retira en forma correcta los EPP y no el 40% si descarta adecuadamente los EPP. Concluyeron que prevenir es importante para evitar el contagio en los trabajadores, se deben establecer medidas preventivas como reducir las jornadas, tener suficientes equipos de protección y áreas diferenciadas para descartarlos para evitar de esta manera contaminación dentro de los establecimientos de salud.(18)

Lupion C, López L y Rodríguez J (España, 2020) realizaron un estudio titulado “Medidas de prevención de la transmisión de microorganismos entre pacientes hospitalizados” con el objetivo de determinar cómo se previene el personal de salud el contagio entre pacientes. Método estudio descriptivo, transversal con una muestra de 40 personal de salud y como instrumento de recolección de datos tuvo un cuestionario. Resultados el 45% se lava las manos, el 40% emplea limpieza y desinfección ambiental, el 42% se realizaron higiene de manos y uso correcto de guantes y el 35% utiliza en forma adecuada la mascarilla y el 25% de pacientes tuvieron enfermedades infecciosas (19)

Escobar J (Ecuador, 2020) realizo un estudio titulado “Uso de equipos de protección personal como medida de bioseguridad” con el objetivo de determinar la adherencia en el uso de equipos personales. Método estudio descriptivo, transversal con una muestra de 10 participantes como instrumento de recolección de datos emplearon una ficha de recolección de datos. Resultados el 60% utiliza sus equipos de protección de forma adecuada y usan mascarillas para evitar transmisión de enfermedades por aire y contacto directo. Conclusiones el personal de salud es consciente de que deben emplear medidas de bioseguridad para protegerse de agentes infecciosos durante su horario laboral.(20)

Verbeek J, Blair S y Sauni R. (España, 2019) realizaron un estudio titulado “Equipo de protección personal de las enfermedades altamente infecciosas por exposición a líquidos orgánicos contaminados en el personal sanitario” con el objetivo de realizar una evaluación de los EPP que realiza el personal de salud. Método realizaron una revisión de publicaciones médicas y ensayos, en cuanto a la muestra incluyeron todos los estudios relacionados con los EPP. Resultados encontraron que los equipos hechos con material que hace transpirar provocan contaminación del tronco, los mandilones tienen protección más eficaz que los

delantales, los respiradores que tienen purificador protegen mejor, el emplear un ajustados en las mascarillas ayuda a mejorar la protección, las capacitaciones de la correcta colocación de los EPP ayudan a mejorar los conocimientos del personal. Finalmente concluyeron que la mala calidad de los EPP puede ocasionar una contaminación, el uso doble de guantes mejora la protección, las capacitaciones del uso de EPP reduce las falencias al momento de usarlas.(21)

A nivel Nacional

Raraz J, Allpas H, Torres, F y otros (Lima, 2021) realizaron un estudio titulado “Condiciones laborales y equipos de protección en personal de salud” con el objetivo de poder realizar la determinación de las condiciones que tiene el personal en el ámbito laboral y los equipos de protección. Métodos estudio descriptivo, analítico y transversal como una población 270 personas como instrumento de recolección de datos emplearon un cuestionario. Resultados el 58% del personal trabaja un tiempo mayor a 12 horas y recibieron equipos de protección cada día, el 45% refirió que nunca le dieron una mascarilla de protección y los equipos de protección que les brindaban estaban incompletos. Conclusiones personal mayor de los 50 años no recibió casi nunca equipos de protección y personal que no tiene ningún vínculo laboral casi nunca le dieron mascarilla.(22)

Salazar N (Chiclayo, 2021) realizo un estudio “Autocuidado profesional y uso de equipo de protección personal de las enfermeras” con el objetivo de determinar la relación entre el autocuidado y el uso de equipo de protección personal. Método estudio descriptivo, analítico transversal, prospectivo como instrumentó de recolección de datos emplearon 2 cuestionarios con una muestra de 67 enfermeras. Resultados encontró que el 30% se lava de forma correcta las manos, el 34% uso equipo de protección personal completo, el 87% tuvo

autocuidado positivo en el uso de EPP, el 91% tuvo conocimientos bajos en el autocuidado, el 74.6% tuvieron un adecuado uso de equipo de protección personal. Conclusiones existió relación entre el autocuidado profesional y uso de equipos de protección.(23)

Villegas P, Cusman O y Vásquez D. (Lambayeque, 2020) realizaron un estudio titulado “Colocación y retirada del equipo de protección personal (EPP) para la atención de pacientes con COVID-19” este estudio tuvo como objetivo identificar las técnicas de colocación y retiro de los EPP, método estudio observacional, prospectivo con una muestra de 20 personales de la salud como instrumento de recolección de datos emplearon una ficha de cotejo. Resultados encontraron que el 60% no se coloca de forma adecuada los EPP, el 30% si lo realiza de forma correcta, el 70% se retira de forma no adecuada los EPP y el 30% si lo hace de manera adecuada. Conclusiones finalmente concluyeron que el personal en su mayoría se coloca y retira los EPP de manera inadecuada(24)

Huatuco J, Molina M y Meléndez K. (Lima, 2020) realizaron un estudio titulado “Medidas de bioseguridad aplicadas por el personal de enfermería en la prevención de infecciones intrahospitalarias en el servicio de emergencia” con el objetivo de identificar medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería. Método estudio cuantitativo, descriptivo, transversal con una muestra de 90 personales de salud como instrumento de recolección de datos emplearon un cuestionario y guía de observación. Resultados encontraron que en cuanto a las medidas seguridad el 20% se lava las manos después de tener interacción con el paciente, el 65% no utiliza guantes al momento de canalizar vías y aspirar secreciones, el 70% no utiliza la mascarilla adecuadamente cuando tiene contacto con el paciente y tampoco utiliza mandiles. Conclusiones

finalmente concluyeron que el personal de salud no emplea ni conoce correctamente las medidas de bioseguridad. (25)

Verbeek S, Toomey L y Ruostsalainen K (Lima, 2020) realizaron un estudio titulado “Ropa y equipo de protección para los trabajadores sanitarios para evitar contagio con el coronavirus y otras enfermedades infecciosas” con el objetivo de identificar si el equipo de protección ayuda a prevenir contagios. Método utilizaron fichas de datos obtenidas de buscadores bibliográfico. Resultados de 14 ensayos encontrados mostraron que el 65% no utiliza equipos en forma adecuada, el 50% no utiliza en forma adecuada sus mandilones, y el 60% no conocen como quitarse los equipos de protección. Conclusiones las instrucciones al personal de salud pueden mejorar sus conocimientos de manejo de equipos de protección. (26)

A nivel Local

Advincula M, Hilario M y Santiago L (Huánuco, 2022) realizaron un estudio titulado “Contagio de COVID-19 por carencia y reúso de equipos de protección personal del profesional de enfermería” con el objetivo de determinar la relación entre el COVID 19 y la reutilización de los equipos de protección. Método estudio relacional, cuantitativo, retrospectivo con una muestra de 130 enfermeros como instrumento de recolección de datos emplearon 3 cuestionarios. Resultados el 43% no reusaron equipos de protección y tampoco tuvieron COVID, EL 28% carecieron y tuvieron reutilización temporal del equipo de protección y se contagiaron de la enfermedad constantemente reutilizaron guantes, mascarillas y mandiles. Finalmente concluyeron que existe relación entre ambas variables de estudio.(27)

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Teoría de promoción de la salud de Nola Pender

En su teoría hace mención a los factores cognitivos desde la percepción de cada ser humano los cuales van siendo modificados por las situaciones y las relaciones interpersonales que se van teniendo en el transcurso de la vida estos son los que conducen a cada ser humano a adoptar ciertos comportamientos que promueven la salud. La promoción de la salud está enfocada en la definición de los conceptos que se relacionan a los comportamientos de la promoción de la salud y la integración de los resultados con lo que facilita la generación de la comparación de las hipótesis dentro de su teoría hace mención a lo siguiente:(28)

Metaparadigmas

Salud: Define como la más importante el centro de las personas y la teoría ya que cada persona es definida de manera única por sus rasgos y percepciones.

Ambiente: Donde se ve reflejada la interacción de los factores cognitivos y los cognitivos regulatorios que son los que influyen en que surjan comportamientos que son los que promueven la salud.(29)

3.2.2. Dorothea Orem “Teoría general de enfermería”

En su teoría relaciona tres teorías que están relacionadas entre sí la teoría del autocuidado, teoría del déficit de autocuidado y la teoría de los sistemas de la enfermería. Define a la salud como la condición que tiene el ser humano que está caracterizada por la integridad del desarrollo en la estructura del cuerpo y sus funciones mentales y físicas, por lo que la salud se conceptualiza y no se puede separar de los factores físicos, psicológicos, personales y psicológicos.

Lo que incluye que se promocióne y se mantenga la salud, se traten las enfermedades y se prevengan sus complicaciones, ya que la enfermería es sinónimo de sí misma y

el objetivo es la ayuda a las personas a la satisfacción de las necesidades terapéuticas del autocuidado.(30)

La teoría se relaciona con el estudio puesto que es importante que todos los profesionales de la salud tengan en cuenta las medidas de la bioseguridad como una estrategia del autocuidado para la prevención de contagio de enfermedades y los accidentes laborales.(31)

3.3. Bases conceptuales o Definición de términos básicos

3.3.1. Descarte de equipo de protección personal

Considerada como la forma en la cual se retiran los equipos que son empleados para protección personal ante la exposición a la contaminación.(32)

Manera en que se quitan todos los objetos desechables que se colocan los trabajadores al momento de trabajar dentro de áreas contaminadas.(25)

Asimismo, se debe tener en cuenta que el equipo de protección reusable debe ser guardados en bolsas adecuadas para que puedan descontaminarse y evitar de este modo que al momento de volvérselos a colocar el personal de salud sufra algún tipo de contaminación. (25)

3.3.1.1. Descarte de mandilones

Los mandilones son un medio de protección que se coloca el personal al momento de la realización de sus actividades y tener contacto con fluidos o personas infectadas

Una vez utilizados se puede guardas hasta por 24 horas y se debe desechar de un paciente a otro.

-Al momento de desecharlos se debe tener en cuenta que no se debe manipular la cara externa puesto que está contaminada, se debe trata siempre de tocar la cara interna la cual no está contaminada.(33)

-También se debe envolver el mandilón dejando la cara externa hacia afuera

esto para evitar que se contamine también el personal que se encarga de recoger los desechos.(34)

3.3.1.2. Descarte de guantes

Los guantes son una medida de barrera que deben ser colocados al momento de manipular fluidos, sangre u otro tipo de contaminantes

Es recomendable utilizar doble guante para de esta manera poder evitar que estos se rompan y contaminen al personal de salud durante su jornada laboral.

Se recomienda no reutilizar los guantes contaminados y descartarlos en cuanto se termine de realizar los procedimientos para los que los utilizamos.

Al momento de descartarlos es recomendable cogerlos de la parte interna y envolverlos para de esta manera evitar contaminarse.(35)

Es recomendable utilizar doble guante al momento de tener contacto con fluidos y otros compuestos sanguíneos

Se debe desechar en la bolsa roja e inmediatamente realizar el lavado de manos para de esta manera remover todo tipo de contaminante.(36)

3.3.1.3. Descarte de mascarillas

Las mascarillas son equipos de protección que son empleadas principalmente para protegerse de enfermedades infecciosas las cuales son transmitidas a través del aire

A su vez esta sirve como protección frente a fluidos y/o gotas que se encuentran dentro del ambiente.(37)

Las mascarillas al momento de culminar la jornada laboral deben ser retiradas de los elásticos no se debe coger la cara externa contaminada.

Si se va a reutilizar las mascarillas se debe quitar con mucho cuidado y luego colocarlo en una bolsa no contaminada y en un lugar adecuado para reducir el riesgo de contaminación.(38)

Al momento de retirarse la mascarilla desecharla en el tacho rojo ya que esta se encuentra altamente contaminada.(1)

3.3.1.4. Descarte de gorros y botas

Los gorros y botas se utilizan como un medio de protección ante cualquier situación de riesgo ayuda a proteger de enfermedades altamente contagioso que pueden ser trasladadas en el cabello o en la suela de los zapatos

Al momento del retiro de los gorros y botas es recomendable cogerlos de la cara interna para evitar producir contaminación.

Se recomienda utilizar las botas para evitar trasladar virus o bacterias desde un ambiente a otro.(39)

Es recomendable descartar las botas con las que se trabaja al momento del trasladarse de un ambiente a otro para evitar las contaminaciones

Los gorros deben ser retirados con la inclinación de cabeza y sacar de la parte de atrás envolverlo y desecharlo en el tacho rojo.

Luego del retiro se debe realizar la desinfección de las manos con agua y jabón.(40)

3.3.1.3. Principios de bioseguridad

a) Universalidad: Personal de salud cuando está laborando debe realizar sus actividades cumpliendo siempre todas las normas estipuladas con el fin de la prevención de accidentes.(41)

b) Uso de barreras: Son un conjunto de medidas que se emplean al momento de exponerse directamente a todo tipo de fluidos contaminados, ya que estas cumplirán el rol de protección y reducción de algún tipo de accidente. (41)

c) Medios de eliminación del material contaminado: Conjunto tachos o utensilios con los cuales se procesa material empleado durante la atención

del paciente, se reciclan muestras, se hacen exámenes sanguíneos y se elimina todo tipo de desecho biológico que representa un riesgo para el personal de salud. (42)

d) Evaluación de riesgo: Se asocia a todo manejo de riesgos laborales que se tienen y que están formulados bajo un plan en caso de emergencias.

3.3.1.4. Lavado de manos: Para lavarse las manos se debe emplear una solución de jabón que ayuda a remover los microorganismos, papel toalla y agua potable

El lavado de manos tiene 5 momentos

El primer momento se debe realizar cuando se va tener cualquier tipo de acercamiento con el paciente, **la segunda** es antes de la realización de una actividad aséptica es decir una tarea donde se debe estar totalmente limpio para evitar contaminar y contaminarse, después de exponerse a fluidos se debe desinfectar(43) **luego de tener contacto con cualquier tipo de fluido corporal, después de tener contacto con el paciente** ya que posiblemente este pueda está contaminado se debe utilizar guantes pero pese a ello es importante desinfectarse las manos y por último **luego del contacto con el entorno del paciente** luego de manipular equipos y/o materiales que son de uso del paciente para evitar contaminarnos(44)

3.3.2. Desarrollo de enfermedades infectocontagioso

Las enfermedades de tipo infectocontagioso son las que se producen por la transmisión de algún agente que las causa ya sea esta por contacto directo con las personas que poseen la infección o por vía aérea.(45)

Las enfermedades son transmitidas por los microorganismos que son causantes de enfermedades por virus, bacterias y hongos.

Tienen un periodo en el que incuban desde que ocurre el contagio hasta que se manifieste la enfermedad.(2)

3.3.2.1. Vías de entrada: Todos los microorganismos ingresan al organismo del ser humano por medio de diferentes vías siendo estas:

Respiratoria: Ingresan a través de gotas de saliva que son liberadas por las personas al momento de hablar o toser.(46)

Digestiva: Hacer su ingreso a través de los alimentos o bebidas y hacen un recorrido desde la boca hacia los intestinos.

Dérmica: Ingresan a través de la piel cuando se tienen heridas expuestas o cortes son una puerta de entrada a todo tipo de microorganismos.

Parenteral: Es la que se da a través de la vía sanguínea o mucosas es producida por la visión, los pinchazos o algún tipo de corte provocado por algún objeto contaminado.(45)

3.3.2.1. Enfermedades causadas por virus

Las enfermedades que son causadas por algún virus pueden ser transmitida desde la transición por algún virus patógena o comensal

La transmisión dentro del hospital de los virus es algo cotidiano tales como la hepatitis b, c, los enterovirus entre otros.(15)

-VIH-SIDA: Es un tipo de virus de inmunodeficiencia humana se produce por la infección de celular dentro del sistema inmunitario lo cual causa alteración o anulación de la función que cumple este.(47)

La infección aguda temprana se determina por la aparición secuencias de los marcadores virales y los anticuerpos que están presentes en la sangre.

Se puede contagiar por fluidos, semen, secreciones y sangre contaminada.

El tiempo de que se ha tenido exposición y la enfermedad que se presenta con síntomas es de 2 a 4 semanas y los signos y síntomas duran un par de días que se manifiesta como una gripe simple. (47)

Existe el tratamiento en el programa de TARGA con la administración de

retrovirales para poder disminuir la carga viral y así evitar contagias a los demás y que se active en si la enfermedad. (47)

Hepatitis tipo B: Es causada por un virus de hepatitis (VHB) que es capaz de producir daños que pueden ser hasta irreversibles dentro del tejido hepático si no son detectados y tratados a tiempo.(48)

Tiene un periodo de incubación de 4 a 28 semanas y puede manifestarse en una persona sintomática como cefaleas, cansancio, anorexia, náuseas, vómitos que aparecen en los primeros 7 días. Se puede diagnosticar por presentarse una hepatomegalia dolorosa a la palpación y las conjuntivas ictéricas.

El modo de contagio es por fluidos corporales que se encuentran infectados también se puede dar por contacto de tipo sexual o por pinchones con agujas contaminadas.(49)

Hepatitis C: Es una enfermedad que produce la inflamación del hígado y puede ocasionar daños irreversibles, esta se transmite por vía sanguínea se contagia por transfusiones, compartir agujas contaminadas o consumo de drogas.

La sintomatología puede aparecer dentro de las próximas 2 semanas a 6 meses y puede manifestarse con fiebre, cansancio, inapetencia, dolor abdominal vómitos coloración amarillenta.(50)

Covid-19: Es un tipo de enfermedad nueva en el mundo producida por el virus SARS-CoV-2 se propaga desde la boca o nariz y viaja a través de pequeñas partículas que salen cuando las personas tosen, estornudan, cantan o respiran. Entre sus principales síntomas se encuentra la fiebre, cansancio, congestión nasal, diarreas.

La sintomatología puede aparecer durante los primeros 7 días y si la persona los tiene debe aislarse para evitar la propagación de esta y protegerse con

mascarilla(51)

3.3.2.2. Enfermedades causadas por bacterias

Son aquellas enfermedades que se desencadenan por la presencia de algún tipo de bacteria

Bacterias comensales: Las cuales se encuentran dentro de la flora de las personas normales desencadenando principalmente infecciones urinarias por E. coli.

Bacterias patógenas: Son las causantes de infecciones de forma esporádica independientes del estado del huésped, las bacterias grampositivas causan muchas infecciones a nivel pulmonar, óseo, cardíaco y de nivel sanguíneo que causan resistencia antibiótica.(52)

Tuberculosis pulmonar: Es un tipo de enfermedad que afecta generalmente a los pulmonar tiene como agente causal la bacteria (Mycobacterium tuberculosis)

Esta enfermedad es transmitida por la vía aérea por las gotas de aerosol que quedan en suspensión en el aire cuando son expulsadas por persona que tienen activa la enfermedad

La enfermedad es asintomática generalmente, pero en otras ocasiones se manifiesta con tos y esputo de característica sanguinolenta, dolor del tórax, pérdida de peso sin causa aparente y sudoración nocturna.(53)

Pseudomona Aeruginosa: Es un tipo de patógeno oportunista producida como su mismo nombre lo dice por la pseudomona aeruginosa es un bacilo gramnegativo oportunista asociada principalmente a una infección dentro del hospital.

Se encuentra dentro de la piel en la zona axilar y anogenital puede ser transmitida por el personal de salud durante la manipulación a los pacientes

principalmente que están en ventilación mecánica afectando en forma grave su salud.(54)

Enterobacterias: Es un tipo perteneciente al tipo de bacilos gramnegativos tienen un rápido crecimiento en condiciones aerobias o anaerobias, son los agentes causales de las infecciones urinarias.

El síntoma más común que presenta la persona contagia es fiebre diarreas.

Su modo de transmisión es a través del contacto directo con la piel o mucosas de una persona infectada se da por el contacto sin protección de los objetos, materiales y superficies contaminadas.(55)

3.3.2.3. Enfermedades causadas por hongos

Son producidas por los hongos y otro tipo de parásitos que son considerados como microorganismos oportunistas.

El contagio puede dar por contacto directo: Donde es transmitido de forma física directa.(56)

Contacto indirecto: Se da en personas que tienen sensibilidad con los objetos contaminados como las vendas, sondas, monitores, secreciones nasales y de tipo respiratorio.

Teniendo el periodo de incubación de acuerdo al tipo de infección y el estado de inmunidad del personal de salud.(57)

Cándida albicans: Es un tipo de infección producida por hongo vaginal infección de tipo nicótica, que tiene como sintomatología picazón de modo intenso en la parte de la vulva y la vagina.

Esta se puede contagiar por infecciones de transmisión sexual, hongos de tipo vaginal por contacto con fluidos contaminados por el hongo o por contacto de sexo anal.(58)

Cryptococcus: Es un tipo de micosis sistémica que es causada por un hongo

levadura denominado “Cryptococcus neoformans” produce una alteración a nivel celular en el organismo.

La sintomatología que producen son las neumonías, meningitis compromiso de piel los huesos y otros órganos huecos.

Se transmite principalmente por la inhalación vías aéreas vive en el suelo áreas contaminadas.(59).

3.4. Bases epistemológicas, filosóficas y/o bases antropológicas

Se describen las características de las enfermedades infecciosas emergentes, las ventajas y limitaciones de la identificación de ellas como categoría especial y se proponen diversos análisis desde el punto de vista de epistemología crítica, tratando de entender la emergencia de estas enfermedades desde la perspectiva de las ciencias sociales. Se promueve el trabajo interdisciplinario para enfocar los problemas que plantea el estudio de estos fenómenos, la comprensión de su complejidad y el conocimiento de sus factores de riesgo.

IV.METODOLOGIA

4.1. Ámbito

La presente investigación se realizó en el servicio de emergencia del hospital regional Hermilio Valdizan Medrano que se encuentra ubicado en el distrito, provincia y departamento de Huánuco; situado entre los jirones Hermilio Valdizan y constitución cuadra 9.

El hospital regional Hermilio Valdizan cuenta con los departamentos de medicina, cirugía, pediatría, obstetricia, emergencia, cuidados intensivos, centro quirúrgico, patología y anatomía patológica, diagnostico por imágenes, patología clínica y anatomía patológica, odontoestomatología, nutrición y dietética, psicología, farmacia, servicio social, enfermería.

4.2. Población

Según el rol de turno del personal de salud que laboran en el servicio de emergencia del Hospital Hermilio Valdizan, son un total de 30 profesionales.

4.3. Selección de muestra

Se trabajo con el 100% del personal de salud, que trabaja en el área de emergencia y se detalla a continuación

Personal	Cantidad
Médicos	5
Enfermeras	10
Obstetras	5
Técnicos en enfermería	10
Total	30

Para la selección se tomará los siguientes criterios:

4.3.1. Criterio de inclusión:

- Profesionales que figuraban en el rol
- Profesionales que aceptaron participar del estudio
- Profesionales que trabajaban dentro del servicio de emergencia
- Profesionales que trabajaban en el Hospital Hermilio Valdizan

4.3.2. criterio de exclusión:

- Profesionales de la salud que no se encuentren en el rol
- Profesionales que no firmaron el consentimiento y no aceptaron participar
- Profesionales de otras áreas diferentes a emergencia
- Profesionales que trabajen en otros Hospitales.

4.4. Nivel, tipo y diseño de estudio

4.4.1. Nivel de investigación

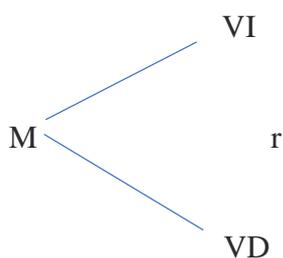
El nivel de investigación fue descriptivo relacional ya que se buscó estudiar la relación existente entre las 2 variables de estudio.

4.4.2 Tipo de investigación

- Fue de enfoque cuantitativo puesto que las variables que se estudiaron son medibles y podrán ser cuantificadas.
- Fue prospectivo ya que la información fue tomada con datos del presente
- Transversal, la medición de la variable se dio en un solo periodo de tiempo
- No experimental puesto que no existió manipulación de las variables en estudio.

4.4.3 Diseño de estudio

El diseño del estudio fue descriptivo relacional:



Donde:

M : Muestra de estudio

VI : Descarte de los equipos de protección

VD : Desarrollo de enfermedades infectocontagiosas

r : Relación

4.5. Métodos, Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

4.5.1. Métodos

Deductivo: Se analizó de lo general a específico ya que se inició con una observación general y se terminó en algo específico

Analítico: Se analizaron todas las características de la realidad.

Descriptivo: Se presentó la información como tal y se mostró la realidad.

4.5.2. Técnica

Para medir las 2 variables de estudio se utilizó la encuesta

4.5.3. Instrumentos

- Guía de observación: donde se colocaron preguntas relacionadas al descarte de equipo de protección personal; consta de 4 dimensiones y 20 preguntas con respuestas dicotómicas sí y no.
- Cuestionario: Se elaboraron preguntas relacionadas a las enfermedades infectocontagiosas cuenta con 3 dimensiones virus, bacterias y hongos consta de 8 preguntas con respuestas dicotómicas sí y no.

Validación de instrumentos

Se realizó la validez mediante un juicio de expertos en el tema lo que permitió constatar que el contenido del instrumento es coherente en relación a las preguntas (ítems) que fueron planteadas en el instrumento de recolección de

datos en el estudio se tuvieron 5 jueces expertos especialistas en el tema que se abordó.

Confiabilidad

Se realizó la aplicación de la prueba piloto en una muestra de 10 profesionales de la salud del servicio de emergencia que son ajenos a la muestra de estudio y de esta manera se pudo estimar la confiabilidad mediante la prueba de alfa de Cronbach de los 2 instrumentos obteniéndose un valor de 0.83 con lo que demuestra un alto grado de confiabilidad del instrumento.

4.6. Procedimiento

- Se elaboro una solicitud y se presentó la Hospital para la ejecución del estudio.
- Se coordino con la jefatura de enfermería del servicio de emergencia para la aplicación de los instrumentos
- Se hizo firmar los consentimientos informados antes de la aplicación de los instrumentos.
- Se aplicaron los instrumentos al personal de salud del servicio de emergencia
- Una vez recolectados los datos se codificaron las encuestas
- Se tabularon las respuestas y se basearón todos los datos en una base de datos para su análisis e interpretación

4.7. Plan de tabulación y análisis de datos estadísticos

4.7.1. Plan de tabulación

- Una vez recolectados los datos se tabularon y codificaron y fueron basados a una base de datos para ser presentados en tablas académicas y gráficos.

4.7.2. Análisis de datos

- Análisis Descriptivo:** Los datos fueron presentados en tablas académicas y sus gráficos donde se mostraron porcentajes y frecuencias.
- Análisis Inferencial:** Para evaluar las variables en estudio se aplicó la prueba

estadística de Chi cuadrado que sirvió para demostrar la relación existente de las variables en estudio.

4.8. Consideraciones éticas

- **Beneficencia:** A través de los resultados se buscó beneficiar a los profesionales parte de la muestra de estudio ya que a través de los resultados se dio a conocer la realidad problemática.
- **No Maleficencia:** A los profesionales que fueron parte de la muestra del estudio no se les perjudicó ni se brindó ningún tipo de información de índole personal que pueda poner en riesgo su integridad.
- **Autonomía:** Los profesionales de la salud participaron por voluntad propia del estudio no se vieron obligados de ninguna manera para que participen ellos fueron autónomos en su decisión.
- **Justicia:** Al momento de su participación los profesionales de la salud no sufrieron ningún tipo de discriminación y todos fueron tratados con respecto en todo momento de su participación.
 - La información que maneja y tratar se orientó hacia los procedimientos éticos y de confidencialidad.
 - • Respeto y discreción ante los datos obtenidos producto de la ejecución voluntaria del trabajo de campo.
 - • Intencionalidad íntegra de parte de los investigadores para la presentación de información verídica que responde a los objetivos propuestos.
 - • Los instrumentos tienen una adaptabilidad en el entorno en el que se va a desarrollar.
 - • La investigación guarda relación con los procedimientos éticos que responde a la orden de nuestra profesionalidad como del Colegio de Enfermeros del Perú.

CAPÍTULO V.

RESULTADOS

5.1. Resultados descriptivos

Tabla 01. Características sociodemográficas edad del personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huanuco-2021

Edad	Fi	%
27-33 años	10	33.3
34-41 años	8	26.7
42-49 años	7	23.3
50-57 años	5	16.7
Total	30	100

Fuente: Ficha de características sociodemográficas

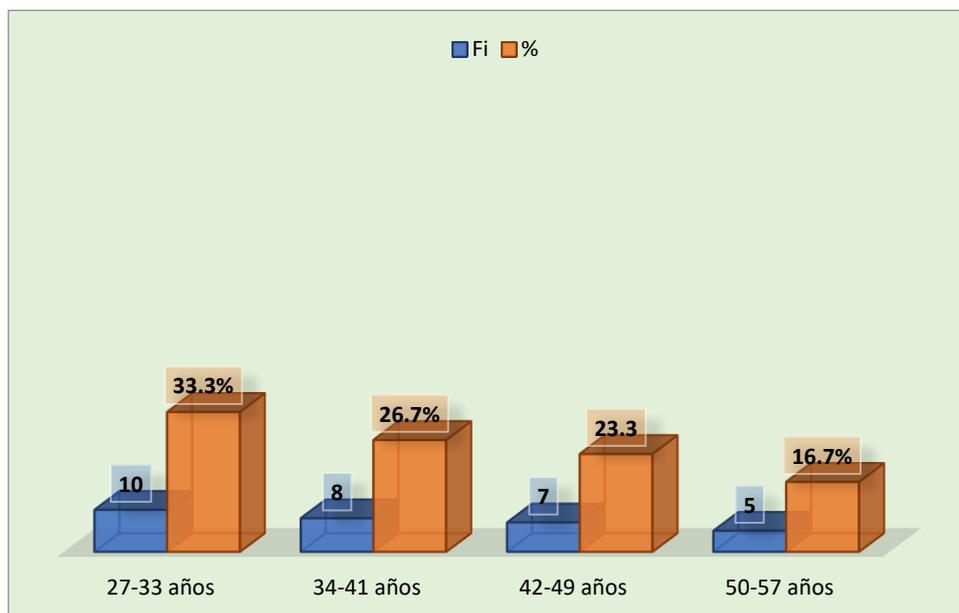


Gráfico 01 Características sociodemográficas edad del personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huanuco-2021

De acuerdo a la tabla y el gráfico 01 con respecto a la edad se puede evidenciar que el 33.3% (10) tuvieron de 27-33 años, el otro 26.7% (8) tuvieron de 34-41 años, y 23.3% (7) de 42-49 años.

Tabla 02. Características sociodemográficas genero del personal de salud del personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huanuco-2021

Genero	Fi	%
Masculino	13	43.3
Femenino	17	56.7
Total	30	100

Fuente: Ficha de características sociodemográficas

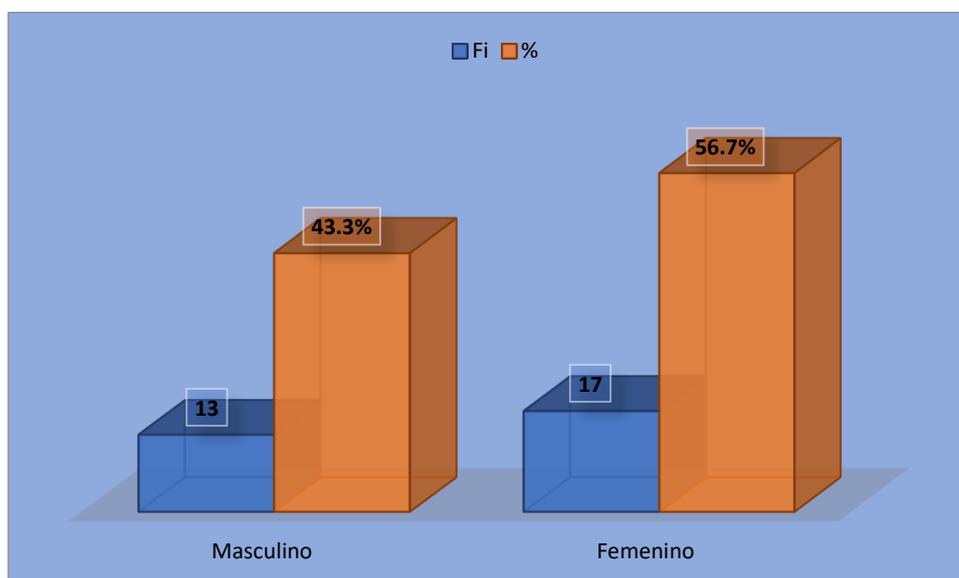


Gráfico 02 Características sociodemográficas genero del personal de salud del personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huanuco-2021

De acuerdo a la tabla y el gráfico 02 con respecto al género del personal de salud se puede evidenciar que el 56.7% (17) eran del sexo femenino y el otro 43.3% (13) eran del sexo masculino.

Tabla 03. Características laborales tiempo de servicio del personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huanuco-2021

Tiempo de labores	Fi	%
1-3 años	8	26.7
3-5 años	8	26.7
6-8 años	9	30.0
9 años a mas	5	16.7
Total	30	100

Fuente: Ficha de características sociodemográficas

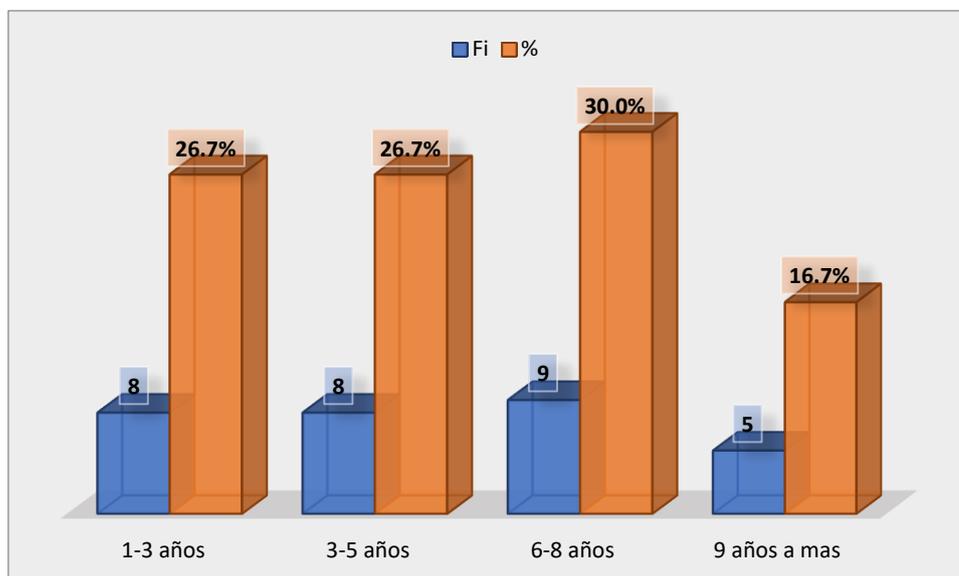


Gráfico 03 Características laborales tiempo de servicio del personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huanuco-2021

En la tabla y el gráfico 03 con respecto al tiempo de labores del personal de salud se puede evidenciar que el 30.0% (9) tenían de 6-8 años, el otro 26.7% (8) de 1 a 5 años y el 16.7% (5) de 9 años a más.

Tabla 04. Características laborales tipo de contrato laboral del personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huanuco-2021

Tipo de contrato laboral	Fi	%
CAS	9	30.0
Nombrado	9	30.0
Régimen laboral 276, 728	5	16.7
Locación	7	23.3
Total	30	100

Fuente: Ficha de características sociodemográficas

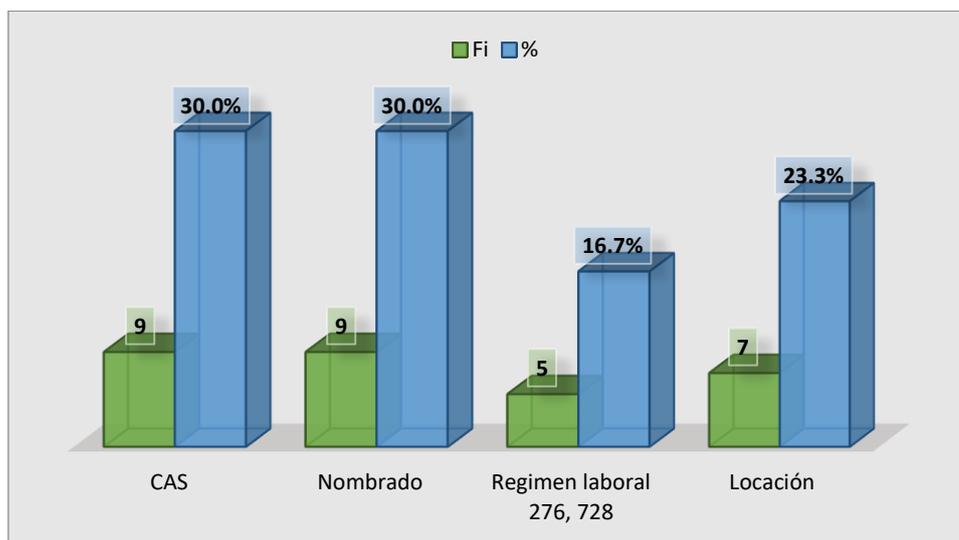


Gráfico 04 Características laborales tipo de contrato laboral del personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huanuco-2021

En la tabla y el gráfico 04 con respecto al tipo de contrato laboral del personal de salud se puede evidenciar que el 30.0% (9) eran entre nombrados y CAS, el 23.3% (7) tenían contrato por locaciones y otro 16.7% (5) del régimen laboral 276 y 728.

Tabla 05. Descarte de equipos de protección personal (EPP) mandilones y desarrollo de enfermedades infectocontagiosas

Enfermedades infectocontagiosas por virus						
Descarte de mandilones	Si presento		No presento		Total	
	f	%	f	%	f	%
Correcto	2	6.7	13	43.3	15	50.0
Incorrecto	7	23.3	8	26.7	15	50.0
Total	9	30.0	21	70.0	30	100.0

Enfermedades infectocontagiosas por bacterias						
Descarte de mandilones	Si presento		No presento		Total	
	f	%	f	%	f	%
Correcto	2	6.7	13	43.3	15	50.0
Incorrecto	7	23.3	8	26.7	15	50.0
Total	9	30.0	21	70.0	30	100.0

Enfermedades infectocontagiosas por hongos						
Descarte de mandilones	Si presento		No presento		Total	
	f	%	f	%	f	%
Correcto	1	3.3	14	46.7	15	50.0
Incorrecto	9	30.0	6	20.0	15	50.0
Total	10	33.3	20	66.7	30	100.0

Fuente: Guía de observación y cuestionario

En lo que respecta al descarte de mandilones y las enfermedades infectocontagiosas por virus se encontró que de un total de (30) personales de salud el 70.0% no presentaron enfermedades de los cuales el 43,3% (13) realizaron un descarte correcto y no presentaron enfermedades infectocontagiosas mientras que el otro 30% si tuvo enfermedad infectocontagiosa por virus de las cuales el 23.3% (7) tuvo un descarte incorrecto y presento la enfermedad

En lo referente a las enfermedades infectocontagiosas por bacterias se obtuvo que también e 70.0% la enfermedad de las cuales el 43.3% (13) tuvo descarte correcto y no presento la enfermedad y del otro 30.0% el 23.3% (7) tuvo un descarte incorrecto y presento la enfermedad.

Y por último en lo concerniente a las enfermedades infectocontagiosas por hongos del personal de salud se encontró que el 66.7% no presentó la enfermedad, de las cuales el 46.7% (14) no presentó la enfermedad y a su vez tuvo un descarte correcto y por otro lado el 33.3% sí presentó la enfermedad de las cuales el 30% (9) presentó la enfermedad por tener descarte incorrecto de mandilón.

Tabla 06. Descarte de equipos de protección personal (EPP) guantes y desarrollo de enfermedades infectocontagiosas

Enfermedades infectocontagiosas por virus						
Descarte de guantes	Si presentó		No presentó		Total	
	f	%	f	%	f	%
Correcto	2	6.7	13	43.3	15	50.0
Incorrecto	7	23.3	8	26.7	15	50.0
Total	9	30.0	21	70.0	30	100.0

Enfermedades infectocontagiosas por bacterias						
Descarte de guantes	Si presentó		No presentó		Total	
	f	%	f	%	f	%
Correcto	2	6.7	13	43.3	15	50.0
Incorrecto	7	23.3	8	26.7	15	50.0
Total	9	30.0	21	70.0	30	100.0

Enfermedades infectocontagiosas por hongos						
Descarte de guantes	Si presentó		No presentó		Total	
	f	%	f	%	f	%
Correcto	1	3.3	14	46.7	15	50.0
Incorrecto	9	30.0	6	20.0	15	50.0
Total	10	33.3	20	66.7	30	100.0

Fuente: Guía de observación y cuestionario

En lo que respecta al descarte de guantes y las enfermedades infectocontagiosas por virus se encontró que de un total de (30) personales de salud el 70.0% no presentaron enfermedades de las cuales el 43,3% (13) realizaron un descarte correcto y no presentaron enfermedades infectocontagiosas mientras que el otro 30% sí tuvo enfermedad infectocontagiosa por virus de las cuales el 23.3% (7) tuvo un descarte incorrecto y presentó la enfermedad

En lo referente a las enfermedades infectocontagiosas por bacterias se obtuvo que también el 70.0% la enfermedad de las cuales el 43.3% (13) tuvo descarte correcto y no presentó la enfermedad y del otro 30.0% el 23.3% (7) tuvo un descarte incorrecto y presentó la enfermedad.

Y por último en lo concerniente a las enfermedades infectocontagiosas por hongos del personal de salud se encontró que el 66.7% no presentó la enfermedad, de las cuales del 46.7% (14) no presentó la enfermedad y a su vez tuvo un descarte correcto y por otro lado el 33.3% sí presentó la enfermedad de los cuales el 30% (9) presentó la enfermedad por tener descarte incorrecto de guantes.

Tabla 07. Descarte de equipos de protección personal (EPP) mascarillas y desarrollo de enfermedades infectocontagiosas

Enfermedades infectocontagiosas por virus						
Descarte de mascarillas	Si presentó		No presentó		Total	
	f	%	f	%	f	%
Correcto	2	6.7	13	43.3	15	50.0
Incorrecto	7	23.3	8	26.7	15	50.0
Total	9	30.0	21	70.0	30	100.0

Enfermedades infectocontagiosas por bacterias						
Descarte de mascarillas	Si presentó		No presentó		Total	
	f	%	f	%	f	%
Correcto	2	6.7	13	43.3	15	50.0
Incorrecto	7	23.3	8	26.7	15	50.0
Total	9	30.0	21	70.0	30	100.0

Enfermedades infectocontagiosas por hongos						
Descarte de mascarillas	Si presentó		No presentó		Total	
	f	%	f	%	f	%
Correcto	1	3.3	14	46.7	15	50.0
Incorrecto	9	30.0	6	20.0	15	50.0
Total	10	33.3	20	66.7	30	100.0

Fuente: Guía de observación y cuestionario

En lo que respecta al descarte de mascarillas y las enfermedades infectocontagiosas por virus se encontró que de un total de (30) personales de salud el 70.0% no presentaron enfermedades de los cuales el 43,3% (13) realizaron un descarte correcto y no presentaron enfermedades infectocontagiosas mientras que el otro 30% si tuvo enfermedad infectocontagiosa por virus de las cuales el 23.3% (7) tuvo un descarte incorrecto y presentó la enfermedad

En lo referente a las enfermedades infectocontagiosas por bacterias se obtuvo que también e 70.0% la enfermedad de las cuales el 43.3% (13) tuvo descarte correcto y no presentó la enfermedad y del otro 30.0% el 23.3% (7) tuvo un descarte incorrecto y presentó la enfermedad.

Y por último en lo concerniente a las enfermedades infectocontagiosas por hongos del personal de salud se encontró que el 66.7% no presentó la enfermedad, de las cuales del 46.7% (14) no presentó la enfermedad y a su vez tuvo un descarte correcto y por otro lado el 33.3% si presentó la enfermedad de los cuales el 30% (9) presentó la enfermedad por tener descarte incorrecto de mascarillas.

Tabla 08. Descarte de equipos de protección personal (EPP) mascarillas y desarrollo de enfermedades infectocontagiosas

Enfermedades infectocontagiosas por virus						
Descarte de gorros y botas	Si presento		No presento		Total	
	f	%	f	%	f	%
Correcto	3	10.0	13	43.3	16	53.3
Incorrecto	6	20.0	8	26.7	14	46.7
Total	9	30.0	21	70.0	30	100.0

Enfermedades infectocontagiosas por bacterias						
Descarte de gorros y botas	Si presento		No presento		Total	
	f	%	f	%	f	%
Correcto	2	6.7	14	46.7	16	53.3
Incorrecto	7	23.3	7	23.3	14	46.7
Total	9	30.0	21	70.0	30	100.0

Enfermedades infectocontagiosas por hongos						
Descarte de gorros y botas	Si presento		No presento		Total	
	f	%	f	%	f	%
Correcto	1	3.3	15	50.0	16	53.3
Incorrecto	9	30.0	5	16.7	14	46.7
Total	10	33.3	20	66.7	30	100.0

Fuente: Guía de observación y cuestionario

En lo que respecta al descarte de gorros y botas y las enfermedades infectocontagiosas por virus se encontró que de un total de (30) personales de salud el 70.0% no presentaron enfermedades de los cuales el 43,3% (13) realizaron un descarte correcto y no presentaron enfermedades infectocontagiosas mientras que el otro 30% si tuvo enfermedad infectocontagiosa por virus de las cuales el 20.0% (6) tuvo un descarte incorrecto y presentó la enfermedad

En lo referente a las enfermedades infectocontagiosas por bacterias se obtuvo que también el 70.0% la enfermedad de las cuales el 46.7% (14) tuvo descarte correcto y no presentó la enfermedad y del otro 30.0% el 23.3% (7) tuvo un descarte incorrecto y presentó la enfermedad.

Y por último en lo concerniente a las enfermedades infectocontagiosas por hongos del personal de salud se encontró que el 66.7% no presentó la enfermedad, de las cuales el 50.0% (15) no presentó la enfermedad y a su vez tuvo un descarte correcto y por otro lado el 33.3% si presentó la enfermedad de los cuales el 30% (9) presentó la enfermedad por tener descarte incorrecto de gorros y botas.

Tabla 09. Descarte de equipos protección personal generales y desarrollo de enfermedades infectocontagioso

descarte de equipos de protección general	Enfermedades infectocontagioso					
	Si presento		No presento		Total	
	f	%	f	%	f	%
Correcto	0	0.0	11	36.7	11	36.7
Incorrecto	8	26.7	11	36.7	19	63.3
Total	8	26.7	22	73.3	30	100.0

Fuente: Guía de observación y cuestionario

En lo que respecta al descarte general de equipos de protección personal y las enfermedades infectocontagiosas por virus se encontró que de un total de (30) personales de salud el 73.3% no presentaron enfermedades de los cuales el 36,7% (11) realizaron un descarte correcto y no presentaron enfermedades infectocontagiosas mientras que el otro 26.7% si tuvo enfermedad infectocontagiosa por virus de las cuales el 26.7% (8) tuvo un descarte incorrecto y presentó la enfermedad

5.2. Resultados inferenciales

Tabla 10. Relación entre el descarte del equipo de protección personal (EPP) y el desarrollo de enfermedades infecto contagiosas en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco-2021

Prueba de Chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6.316	1	0.012
Razón de verosimilitud	8.931	1	0.003
Asociación lineal por lineal	6.105	1	0.013
N de casos validos	30		

Toma de decisión

Con un valor “p” que es menor a 0.05 se puede afirmar que existe relación entre el descarte del equipo de protección personal (EPP) y el desarrollo de enfermedades infecto contagiosas en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco-2021

Tabla 11. Relación entre el descarte del equipo de protección personal (EPP) por dimensiones y el desarrollo de enfermedades infecto contagiosas en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco-2021

Descarte de equipo de protección personal	Descarte de mandilones	Descarte de guantes	Descarte de mascarillas	Descarte de gorros y botas
Chi-cuadrado	6.136	7.136	6.136	7.308
G1	1	1	1	1
Sig. asintótica	0.013	0.006	0.013	0.007

En cuanto al descarte de equipos de protección personal (EPP) según dimensiones descarte de mandilones, guantes, mascarillas y gorros y botas en relación al desarrollo de las enfermedades infecto contagiosas mediante la prueba de chi cuadrado sobre la distribución de datos se evidenció en el descarte de mandilones (X^2) 6,136 y $p=0,013$ hay significancia estadística, en descarte de guantes se evidenció (X^2) y $p=0,006$ por lo tanto hay significancia, en descarte de mascarillas se evidencio (X^2) y $p=0,013$ por lo tanto hay significancia estadística, en el descarte de gorros y botas se evidencio (X^2) y $p=0,007$ por lo tanto hay significancia, por lo tanto hay significancia entre el descarte de equipos de protección en sus 4 dimensiones y el desarrollo de las enfermedades infecto contagioso en el servicio de emergencia.

CAPÍTULO VI DISCUSION DE RESULTADOS

Dentro de los resultados del estudio se encontró que existe relación entre el descarte de equipos de protección y las enfermedades infecto contagiosas; a su vez se encontró que también existe relación entre las dimensiones del descarte de los equipos de protección mandilones, guantes, mascarillas y los gorros y botas con un p valor < 0.05 en todas las dimensiones demostrando así que guardan relación.

Molina P y Pacheco E (16) en su estudio hacen mención que en su estudio del riesgo de contaminación por usar de manera prolongada los equipos de protección se obtuvo que más de la mitad del personal se encontraba capacitado pero sin embargo utilizaban sus equipos de protección por más de 12 horas, no guardaban sus mascarillas en un lugar adecuado y se alimentaban con sus equipos de protección contaminados lo que significaba un gran peligro para su salud lo cual es coincidente a lo encontrado en el presente estudio de investigación. Por su parte Bohórquez L, David B y Tobar K(12) en su estudio hace mención sobre el uso adecuado de los EPP que más de la mitad del personal de salud se encontraba capacitado por lo que se retiraban de manera adecuada sus mascarillas y mandilones lo cual contradice lo encontrado en el estudio.

Del mismo modo Delgado V (17) en su estudio de riesgos biológicos encontró que la mayoría del personal de salud en las enfermedades infecto contagiosas encontró la hepatitis B y C, TBC y VIH lo cual muestra que no emplearon las medidas de prevención adecuadas al momento de la exposición con los pacientes. Lo cual coincide con lo encontrado en el estudio. Elizarras J, Cruz N, Elizarras J y otros (18) en su estudio llegaron a la conclusión que una manera de prevenir las enfermedades de tipo infecto contagiosas es poder dotar del suficiente equipo de protección personal y tener lugares que sean diferenciados para así poder descartarlos y evitar que se contaminen. Lo cual es coincidente con el estudio de investigación

A su vez Lupion C, López L y Rodriguez J(19) en su estudio menciona que los que no tienen una manera adecuada de descartar los guantes y las mascarillas son lo que más riesgo corren de contagiarse de enfermedades infecto contagiosas, resultados que coinciden con los encontrados en el estudio. Por su parte Escobar J (20) menciona que el uso adecuado de mascarillas y los equipos de protección evitan que el personal de salud pueda enfermar lo cual no coincide con los datos encontrados en el estudio. Raraz J, Allpas H, Torres, F y otros (22) en su estudio hicieron referencia que el personal no contaba con mascarillas y equipos de protección personal suficientes para poder protegerse lo cual indica que la mayoría de ellos enfermaron por falta de material de protección adecuado lo cual es diferente a lo encontrado en el estudio.

Salazar N (23) en su estudio resalta que el usar siempre EPP, lavarse de forma adecuada las manos y descartar de manera adecuada el material contaminado en la jornada laboral hace que el personal no se enferme lo cual es diferente a lo encontrado en el estudio.

Villegas P, Cusman O y Vásquez D. (24) en su estudio encontró que más de la mitad del personal de salud no se retira de manera adecuada los equipos de protección personal lo que hace que estos corran riesgo de enfermar por la contaminación que esto produce lo que es coincidente a lo encontrado en el estudio. Lo cual es apoyado por **Verbeek S, Toomey L y Ruostsalainen K** (26) hace mención que más del 70% del personal de salud no emplea de manera adecuada sus equipos de protección lo cual hace que ellos corran riesgo de enfermar y tampoco conocen la manera adecuada de retirarse los equipos de protección y contradicen a lo encontrado en el estudio donde la mayoría del personal de salud tiene un descarte de equipo de protección adecuado.

CONCLUSIONES

1. En cuanto a la relación que existe entre el descarte del equipo de protección personal (EPP) general y el desarrollo de enfermedades infecto contagiosas general se encontró que, si existe relación entre ambas variables con un p valor de 0.012.
2. Con respecto a la relación entre el descarte de equipo de protección personal (EPP) mandilones y el desarrollo de enfermedades infecto contagiosas se encontró que, si existe relación entre ambas variables con un p valor de 0.013.
3. Al hacer un análisis de la relación entre el descarte de equipo de protección personal (EPP) guantes y el desarrollo de enfermedades infecto contagiosas también se encontró relación entre ambas variables con un p valor de 0.006.
4. En lo que respecta a la relación entre el descarte de equipo de protección personal (EPP) mascarillas y el desarrollo de enfermedades infecto contagiosas, se encontró que ambas se relacionan positivamente con un p valor de 0.013.
5. Y en cuanto a la relación entre el descarte de equipo de protección personal (EPP) gorros y botas y el desarrollo de enfermedades infecto contagiosas se halló relación entre ambas variables con un p valor 0.007.

RECOMENDACIONES

A las autoridades y coordinadores de los servicios

-Promover y desarrollar capacitaciones, y evaluar con la práctica al personal de salud, en relación a medidas de prevención de las enfermedades infecto contagiosas; para contribuir de este modo en la ampliación de los conocimientos necesarios para realizar una buena prevención de las infecciones y realizar un adecuado descarte de los equipos de protección personal (EPP).

-Implementar el ambiente hospitalario con carteles que expliquen la forma adecuada de descartar el equipo de protección personal (EPP) que este a lado del área donde se va realizar el descarte luego de la jornada laboral.

Al personal de salud

-Realizar el correcto descarte del equipo de protección personal (EPP), contribuyendo así a una mejor práctica de las medidas de prevención de enfermedades infecto contagiosas.

-Promover el adecuado descarte de mandilones, para reducir de este modo el riesgo del desarrollo de enfermedades infecto contagiosas.

-Promover la práctica adecuada del descarte de guantes, mascarillas, gorros y botas para de esta manera evitar contaminar los ambientes y contaminarse el mismo personal de salud.

A la comunidad científica

-Continuar con estudios de investigación en la misma línea de investigación relacionando otras variables con el descarte de los equipos de protección.

-Realizar estudios de intervención para mejorar las practicas adecuadas de descarte de los equipos de protección y prevención de las enfermedades infectocontagiosas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud(MINSA). Manual De Bioseguridad Hospitalaria. Minist Salud, Perú [Internet]. 2019;28(4):599–607. Available from: <https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Anestesiologia/ManualBioseguridad.pdf>
2. Burgos Murga A. Las enfermedades infectocontagiosas y el Código Penal de Costa Rica. Med Leg Costa Rica [Internet]. 2019;27(2):7–26. Available from: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152010000200002
3. Domínguez Zelaya R, Gutiérrez Mendoza M, Castellanos Lopez E. Recomendable Medidas de protección en personal de salud para disminución de riesgo de contagio de COVID-19. Minist Salud [Internet]. 2020;1–17. Available from: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1087768/medidas-de-proteccion-de-bioseguridad-p-de-salud-17ago20.pdf>
4. Perez Montoya LH, Zurita Villaroel I, Rafael Calvimonte O. Infecciones Intrahospitalarias. 2017;(2):90–4. Available from: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rccm/v13n2/a09.pdf>
5. Organización Mundial de la Salud(OMS). Prevención y manejo de la COVID-19 en los servicios de cuidados de larga duración. Organ Mund la Salud [Internet]. 2020;1–40. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333726/WHO-2019-nCoV-Policy_Brief-Long-term_Care-2020.1-spa.pdf
6. Organizacion Panamericana de la Salud (OPS). Salud en las Américas [Internet]. OPS. 2021 [cited 2023 Jun 9]. p. 260. Available from: <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>
7. Ministerio de Salud(MINSA). La carga de Enfermedad y Lesiones en el Perú [Internet]. 2019. Available from: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1358_MINSA1528.pdf
8. Ministerio de Salud del Perú. Contenidos Mínimos del Programa Presupuestal. Programa presupuestal 0016 TBC-VIH/SIDA. Programas Presup [Internet]. 2021;9–14. Available from: https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2021/ANEXO2_3.pdf
9. Ministerio de Salud (MINSA). Tiempo de pandemia 2020-2021 [Internet]. revista científica. 2020 [cited 2023 Mar 9]. p. 120. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5485.pdf>
10. Avila Vargas-Machuca J. Vigilancia epidemiológica de la mortalidad fetal y neonatal. Perú, SE 48 - 2021. Boletín Epidemiológico del Perú [Internet]. 2021;30(48):1542–6. Available from: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202148_10_180033.pdf
11. Corsini Acuña G. Bacterias [Internet]. 2018 [cited 2023 Mar 17]. p. 1–56. Available from: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/915988/gino-corsini-las-bacterias-por-que-me-enferman.pdf>

12. Bohorquez Melo LK, David Andres B, Tobar Bolaños KJ. Conocimiento sobre el uso adecuado de los EPP como estrategia de prevención del contagio del COVID-19 [Internet]. Vol. 3, Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents. Universidad de Santander; 2021. Available from: <https://repositorio.udes.edu.co/server/api/core/bitstreams/20ee9a87-7d12-43a4-a64a-56bebbff4063/content>
13. Aurenque Stephan D, Jaran Duquette F. La enfermedad como rasgo humano. Hacia una consideración de la enfermedad en cuanto fenómeno existencial. *Alpha Rev Artes, Let y Filos.* 2019;(47):161–76.
14. Wirth Pacheco A, Toma Tutikian N, Valiati Gomes V. Analisis de crecimiento de los hongos. 2019;34:5–14. Available from: <https://www.scielo.cl/pdf/ric/v34n1/0718-5073-ric-34-01-00005.pdf>
15. Hospital Santa Margarita. Infecciones asociadas a la atención en salud. Hosp St Margarita [Internet]. 2019;1–45. Available from: <http://santamargarita.gov.co/intranet/pdf/Otros/MANUAL.pdf>
16. Molina Solis P, Pacheco Rodriguez EC. Riesgo de contaminación por el uso prolongado de los elementos de protección personal en el sector COVID-19 [Internet]. Repositorio de la Universidad Nacional de Córdoba. Universidad Nacional de Córdoba; 2022. Available from: <https://rdu.unc.edu.ar/bitstream/handle/11086/29474/Libro- Riesgo de Contaminacion- Loyola%2C Molina%2C Pacheco%2C Rodriguez..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Delgado Quiñonez VV. Riesgos Biológicos En El Personal De Enfermería En El Servicio De Emergencia Del Hospital Básico Esmeraldas [Internet]. Universidad Pontificia Católica de Ecuador; 2020. Available from: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2204/1/DELGADO QUIÑÓNEZ VERÓNICA VIVIANA.pdf>
18. Elizarrarás-Rivas J, Cruz-Ruiz NG, Elizarrarás-Cruz JD, Robles-Rodríguez PV, Vásquez-Garzón VR, Herrera-Lugo KG, et al. Measures for the protection of health personnel in the coronavirus pandemic (COVID-19). *Rev Mex Anestesiol.* 2020;43(4):315–24.
19. Lupión-Sarmiento C, López-Cortés LE, Rodríguez-Baño J. Medidas de prevención de la transmisión de microorganismos entre pacientes hospitalizados. *Higiene de manos. Enferm Infecc Microbiol Clin* [Internet]. 2020;32(9):603–9. Available from: <file:///C:/Users/geral/Downloads/S0213005X14000482.pdf>
20. Escobar Blacio JA. Uso de equipos de protección personal como medida de bioseguridad, un análisis cualitativo en los médicos de la emergencia del hospital básico Santa Teresita, Santa Rosa. Pontif Univ Católica del Ecuador [Internet]. 2020;1–2. Available from: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2393/1/ESCOBAR BLACIO JHONNY ALBERTO.pdf>
21. Verbeek Rajamaki J, Blair Ijaz S, Sauni Toomey R. Personal protective equipment for preventing highly infectious diseases due to exposure to contaminated body fluids in healthcare staff. *Emergencias* [Internet]. 2021;33(1):59–61. Available from: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011621.pub3/>

epdf/full

22. Raraz Vidal JG, Allpas Gomez HL, Torres Salome FK, Cabrera Patiño WM, Ramos Gómez RP, Alcántara Leyva LM, et al. Work conditions and personal protective equipment against COVID-19 in health personnel, Lima-Peru. *Rev la Fac Med Humana* [Internet]. 2021;21(2):335–45. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n2/2308-0531-rfmh-21-02-335.pdf>
23. Salazar Ramírez NE. Autocuidado profesional y uso de equipo de protección personal de las enfermeras durante el Covid-19 del Hospital III EsSalud, Chiclayo [Internet]. Universidad Cesar Vallejo; 2021. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/76386>
24. Villegas Cruz PD, Cusman Aguilar OM, Vásquez Acosta DP. Protocolo: Colocación Y Retirada Del Equipo De Protección Personal (Epp) Para La Atención De Pacientes Con Covid-19. Hospital Regional Lambayeque. *Rev Exp en Med del Hosp Reg Lambayeque* [Internet]. 2020;6(2):119–24. Available from: <https://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/429/261>
25. Huatuco Julca JZ, Molina Fabian MM, Melendez Mauricio KR. Medidas de bioseguridad aplicadas por el personal de enfermería en la prevención de infecciones intrahospitalarias en el Servicio de Emergencia del Hospital Arzobispo Loayza - 2014. *Univ Peru Cayetano Hered* [Internet]. 2020;60. Available from: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/1408?show=full>
26. Verbeek Soto S, Toomey Blackwood L, Ruostsalainen Brojas K. Ropa y equipo de protección para los trabajadores sanitarios para evitar que se contagien con el coronavirus y otras enfermedades infecciosas [Internet]. *Biblioteca Cochrane*. 2020 [cited 2023 Mar 14]. p. 1–60. Available from: https://www.cochrane.org/es/CD011621/OCCHEALTH_ropa-y-equipo-de-proteccion-para-los-trabajadores-sanitarios-para-evitar-que-se-contagien-con-el
27. Advincula Medrano MC, Hilario Alvarado MZ, Santiago Isidro L. Contagio con COVID-19 por carencia y reuso de equipos de proteccion personal al profesional de enfermeria-Hospital Regional Hermilio Valdizan-Huanuco,2022 [Internet]. Universidad Nacional Hermilio Valdizan Medrano; 2022. Available from: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/8017/TEN01220A26.PDF?sequence=1&isAllowed=y>
28. Laguado Jaimes E, Gómez Díaz MP. Palabras clave HEALTHY LIFESTYLES OF NURSING STUDENTS AT UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA. *Scielo*. 2014;19(1):68–83.
29. Aristizabal Hoyos GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Eneo-Unam* [Internet]. 2019;8(4):8. Available from: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
30. Navarro Peña Y, Castro Salas M. Modelo de Dorothea Orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. [Internet]. *Enfermería Global*. 2018 [cited 2022 Jun 17]. p. 1–14. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004%0Ahttp://scielo.isciii.es/pdf/eg/n19/clinica3.pdf

31. Cisneros Grados F. Introducción a los modelos y teorías de enfermería. Univ del Cauca [Internet]. 2002;1–16. Available from: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALasTeoriasYModelosDeEnfermeria.pdf>
32. Chalacamá Hernández MA. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre medidas preventivas ante el contagio por COVID-19 en usuarios, Centro de Salud N°1, Ibarra 2021 [Internet]. Universidad Técnica del Norte Ibarra Ecuador; 2021. Available from: [http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11413/2/06 ENF 1197 TRABAJO DE GRADO.pdf](http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11413/2/06%20ENF%201197%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf)
33. Organización Panamericana de la Salud. Precauciones estándares en la atención de la salud. Control Infecc. 2017;2.
34. Consuelo Flores A. Lineamientos para el uso y descarte del Equipo de Protección Personal para la prevención de COVID-19. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2020;1. Available from: [http://www.bvs.hn/COVID-19/Lineamientos para uso y descarte de equipo de proteccion personal para la prevención de COVID-19.pdf](http://www.bvs.hn/COVID-19/Lineamientos%20para%20uso%20y%20descarte%20de%20equipo%20de%20proteccion%20personal%20para%20la%20prevencion%20de%20COVID-19.pdf)
35. Alonso Encinas M, Aznar Urbietta M, Chueca Ajuria A. Uso adecuado de los guantes sanitarios. Osakidetza [Internet]. 2017;6–7. Available from: [https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osk_publicaciones /es_publi/adjuntos/especializada/Uso_adecuado_guantes_sanitarios.pdf](https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osk_publicaciones/es_publi/adjuntos/especializada/Uso_adecuado_guantes_sanitarios.pdf)
36. Ruiz Cantillico A. Protocolo para la utilización de equipos de protección personal. Univ Auton Honduras [Internet]. 2021;1:1–22. Available from: <https://www.unah.edu.hn/dmsdocument/10624-protocolo-equipo-de-proteccion-personal-epp-pdf>
37. Organización Mundial de la Salud. Prevención y control de las infecciones respiratorias agudas con tendencia epidémica y pandémica durante la atención sanitaria. Enfermedades Pandémicas Y Epidémicas [Internet]. 2019;1:1–156. Available from: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/2014-cha-prevencion-control-atencion-sanitaria.pdf>
38. Gonzales Carrasco F, Ruiz Ortencio J. COLOCACIÓN Y RETIRO DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) EN EL TRATAMIENTO Y COVID-19. Scielo [Internet]. 2021;|. Available from: https://www.tamaulipas.gob.mx/datosabiertos/wp-content/blogs.dir/49/files_mf/1597112384Protocolodeactuación.ColocaciónyretirodelequipodeprotecciónpersonalEPPeneltratamientoytransportacióndecadáveres.COVID19.pdf
39. Organización Mundial de la Salud. Américas & Organización Panamericana de la Salud. Pasos para ponerse el equipo de protección personal (EPP), incluida la bata. Instructivo [Internet]. 2019;2015. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/153538/WHO_HIS_SDS_2015.3_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
40. Organización Panamericana de la Salud (OPS). COVID-19. Enfermedad por coronavirus 2019 Cómo ponerse el equipo de protección personal (EPP). Organ Panam la Salud [Internet]. 2020; Available from: <https://www.paho.org/es/documentos/infografia-todo-lo-que-debe-saber-sobre->

equipo-proteccion-personal

41. Chiong Lay M. Manual de normas de bioseguridad y riesgos asociados. Work Biosaf Lev 3 4 Lab A Pract Introd. 2018;75–82.
42. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social., (PRONASIDA) PN de C de V. Normas de Bioseguridad Biosafety Regulations. Salud Pública Paraguay. 2019;4(1):46–51.
43. Moya Vega V, Burga Vega A. Guia: Lavado De Manos Clínico Y Quirúrgico. Inst Reg Enfermedades Neoplásicas-Norte [Internet]. 2018;25. Available from: <http://www.irennorte.gob.pe/pdf/epidemiologia/GUIA-LAVADO-MANO-CLINICO-Y-QUIRURGICO-FINAL-ABV.pdf>
44. Sánchez García ZT, Hurtado Moreno G. Lavado de manos. Alternativa segura para prevenir infecciones. Medisur [Internet]. 2020;18(3):492–5. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000300492&lng=es&nrm=iso&tlng=es
45. Organización Panamericana de la Salud. Módulo de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades. Salud y enfermedad en la población. Mopece 2. 2018;54.
46. Wagner Marfing G. Respiración y bioquímica- Aparato Respiratorio. Sumarc - El cuerpo Hum. 2018;108–55.
47. Terrazas-Estrada JJ. A 30 años de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. Rev Alerg Mex. 2018;58(4):205–12.
48. Carreno Navarro V, Hernandez Guio C. Virus De La Hepatitis. Rev Esp Enferm Apar Dig. 2017;56(5):475–84.
49. Castro-Arroyave DM, Martínez-Gallego JA, Montoya-Guzmán M, Silva G, Rojas Arbeláez CA. Hepatitis B en indígenas de América Latina: una revisión de la literatura. Rev Panam Salud Pública. 2022;46:1.
50. Franciscus Kukka A. Guía para Comprender la Hepatitis B. Hepat C Support Proj. 2018;4.1(August):1–12.
51. Díaz-Castrillón FJ, Toro-Montoya AI. SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. Med y Lab. 2020;24(3):183–205.
52. Gómez Cecilia R, Luna Villamil M. El profesional de enfermería en la vigilancia epidemiológica de las infecciones intrahospitalarias. Bibl Las casas [Internet]. 2015;1:117. Available from: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0019.pdf>
53. López Moran EM, Amador Lazo Y. Tuberculosis. Rev Cubana Estomatol. 2019;38(1):33–51.
54. Paz-Zarza VM, Mangwani-Mordani S, Martínez-Maldonado A, Álvarez-Hernández D, Solano-Gálvez SG, Vázquez-López R. Pseudomonas aeruginosa: patogenicidad y resistencia antimicrobiana en la infección urinaria. Rev Chil infectología. 2019;36(2):180–9.
55. Fariñas Rojas MC, Martínez-Martínez L. Infecciones causadas por bacterias gramnegativas multirresistentes: enterobacterias, Pseudomonas aeruginosa, Acinetobacter baumannii y otros bacilos gramnegativos no fermentadores.

- Enferm Infecc Microbiol Clin. 2018;31(6):402–9.
56. Miguel Cisneros J. Las enfermedades infecciosas en el Renacimiento [Internet]. Scielo. 2021 [cited 2023 Mar 10]. Available from: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v27n2/a02v27n2.pdf>
 57. Espinoza Losa JE. [Emerging infectious diseases: a medical reality]. An Sist Sanit Navar [Internet]. 2021;44(2):147–51. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34427282/>
 58. Lazo Hernandez V, Hernández Mendez G. Systemic candidiasis in critical patients : risk predictors. Scielo [Internet]. 2018;18(1):75–85. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2018000100011
 59. Baró Tomas MT. Epidemiología de la Criptococosis en España . Cryptococcus neoformans . Director [Internet]. 2018;123. Available from: <http://tdx.cat/bitstream/handle/10803/3864/mtbt1de2.pdf?sequence=1>

ANEXOS

ANEXO 1**CONSENTIMIENTO INFORMADO****TÍTULO DEL PROYECTO DESCARTE DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL (E.P.P.) Y DESARROLLO DE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSO EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO – HUANUCO****INTRODUCCIÓN:**

Somos alumnas de la segunda especialidad de enfermería y estamos realizando un estudio para poder identificar el adecuado descarte de equipo de protección y como se da el desarrollo de las enfermedades de tipo infectocontagiosas

Los datos que se obtengan en este estudio serán anónimos por lo que no se verá afectada la confidencialidad de las respuestas al momento de la presentación de las respuestas al contrario beneficiara al personal de salud ya que a partir de los resultados que se presenten se podrán tomar estrategias de mejoramiento en base a la problemática que se encuentre.

CONSENTIMIENTO

Después de conocer de que trata el estudio y que se guardara confidencialidad en cuanto a las respuestas que se obtengan, y a ver absuelto todas mis dudas en cuanto a su aplicación acepto participar del estudio

Firma del Participante

Huella Digital

Fecha



ANEXO 02



INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS DEL DESCARTE DE EQUIPO DE PROTECCION (E.P.P)

INSTRUCCIONES: Estimado (a) profesional de salud, a continuación, se le presentaran una serie de preguntas donde deseamos conocer sus respuestas; para lo cual, deberá marcar con una (x) la respuesta que usted crea conveniente.

I. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

1. ¿Cuál es su edad? (años)

2. ¿A que genero pertenece?

Masculino ()

Femenino ()

3. ¿Cuánto tiempo lleva laborando en el servicio de emergencia?

4. Tipo de contrato laboral

CAS ()

Nombrado ()

Régimen laboral 276, 728 ()

Locación ()



GUIA DE OBSERVACION



II. DESCARTE DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL (E.P.P.)

ITEMS	CUMPLE		OBSERVACION
	SI	NO	
DESCARTE DE MANDILONES			
1.-Desata las tiras superiores e inferiores del mandil			
2.-Se quita el mandil tocando siempre la parte interna			
3.-Descarta el mandil doblándolo quedando la parte interna limpia hacia afuera			
4.-Descarta el mandil en una bolsa roja			
5.-Se lava las manos luego de retirar el mandil			
DESCARTE DE GUANTES			
6.-Coge la cara externa del guante y lo dobla completamente			
7.-Al momento de retirar el segundo guante lo toma del puño lo voltea completamente y lo retira			
8.- Toma los guantes a la altura de la muñeca al momento de quitarlo sin tocar la piel y que este quede al revés			
9.- Jala y quita el guante enrollándolo fuera de la mano y doblándolo dentro del primer guante que se retiró.			
10.-Desecha los guantes en la bolsa roja			
DESCARTE DE MASCARILLAS			
11. Al momento de quitarse la mascarilla no coje la parte de adelante contaminada			
12. Primero se quita la tira inferior y luego la superior			
13. Coje de las tiras la mascarilla la coloca en una bolsa y la desecha			
14. Si es reutilizable la coloca en un lugar no contaminado y en una bolsa adecuada que la protege de la contaminación			
15. Se lava las manos con agua y jabón luego de quitarse la mascarilla			
DESCARTE DE GORROS Y BOTAS			
16.- Inclina la cabeza hacia adelante para poder retirarse la gorra			
17.- Se retira el gorro de atrás hacia adelante			
18.- Retira las botas cogiéndolas de la cara interna sin coger la parte externa contaminada			

19.- Envuelve las botas de la parte interna a la externa para poder descartarlas			
20.- Desecha las gorras y botas en las bolsas rojas envueltas y se lava las manos			

INSTRUMENTOS SOBRE DESARROLLO DE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSO

INSTRUCCIONES: Estimado (a) profesional de salud, a continuación, se le presentaran una serie de preguntas donde deseamos conocer sus respuestas; para lo cual, deberá marcar con una (x) la respuesta correcta.

ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSO	SI	NO
INFECCIONES PRODUCIDAS POR VIRUS		
1.- ¿Alguna vez usted se ha contagiado de hepatitis de tipo B dentro del área de emergencia?		
2.- ¿En algún momento se ha contagiado de hepatitis tipo C dentro del área de emergencia?		
3.- ¿Se ha contagiado por COVID-19 dentro del área de emergencia?		
4.- ¿Se ha contagiado por el virus de inmunodeficiencia humana dentro del área de emergencia?		
PRODUCIDAS POR BACTERIAS		
5.- ¿Se ha contagiado de tuberculosis pulmonar en el área de emergencia?		
6.- ¿Alguna vez ha tenido una infección bacteriana causada por pseudomona aeruginosa en el área de emergencia?		
7.- ¿Ha presentado alguna infección bacteriana por enterobacteria en el área de emergencia?		
PRODUCIDAS POR HONGOS		
8 ¿Se ha contagiado alguna vez por de parásitos y hongos (Cándida albicans, cryptococcus) en el área de emergencia		

ANEXO 3

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DEL PROYECTO DESCARTE DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL (E.P.P.) Y DESARROLLO DE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSO EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO – HUANUCO

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES			
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre el descarte de equipos de protección personal (EPP) y el desarrollo de enfermedades infecto contagioso en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, ¿Huánuco-2021?</p> <p>Problemas específicos - ¿Cuál es la relación entre el descarte de equipos de protección personal (EPP) mandilones y el desarrollo de enfermedades infecto contagioso en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco-2021? -¿Cuál es la relación entre el descarte de equipos de protección personal (EPP)</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre el descarte de equipo de protección personal (EPP) y el desarrollo de enfermedades infecto contagioso en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco-2021.</p> <p>Objetivos específicos -Determinar la relación entre el descarte de equipo de protección personal (EPP) mandilones y el desarrollo de enfermedades infecto contagioso en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco-2021 -Determinar la relación entre</p>	<p>Hipótesis general: Hi. Existe relación entre el descarte del equipo de protección personal (EPP) y el desarrollo de enfermedades infecto contagioso en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco-2021 Ho. No existe relación entre el descarte del equipo de protección personal (EPP) y el desarrollo de enfermedades infecto contagioso en el servicio de emergencia, Hospital</p>	Variable Descarte de Equipo de Protección Personal (EPP)			
			<p>DIMENSIONES</p> <p>Descarte de mandilones</p> <p>Descarte de guantes</p> <p>Descarte de mascarillas</p> <p>Descarte de gorros y botas</p>	<p>INDICADORES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Retiro correcto de mandilones, guantes, mascarillas, gorros y botas 	<p>VALOR</p> <p>FINAL</p> <p>SI</p> <p>NO</p>	<p>ESCALA</p> <p>NOMINAL</p>

<p>guantes y el desarrollo de enfermedades infecto contagioso en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco-2021? -¿Cuál es la relación entre el descarte de equipos de protección personal (EPP) mascarillas y el desarrollo de enfermedades infecto contagiosos en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco-2021? - ¿Cuál es la relación entre el descarte de equipos de protección personal (EPP) gorros y botas y el desarrollo de enfermedades infecto contagioso en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, ¿Huánuco-2021?</p>	<p>el descarte de equipo de protección personal (EPP) guantes y el desarrollo de enfermedades infecto contagioso en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco-2021 -Determinar la relación entre el descarte de equipo de protección personal (EPP) mascarillas y el desarrollo de enfermedades infecto contagiosas en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco-2021 -Determinar la relación entre el descarte de equipo de protección personal (EPP) gorros y botas y el desarrollo de enfermedades infecto contagioso en el servicio de emergencia, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco-2021.</p>	<p>Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco-2021</p>	<p>VARIABLE 2 Desarrollo de Enfermedades Infecto Contagiosos</p>			
			DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA
			<p>Virus Bacterias Hongos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Contagió hepatitis B, C contagió de covid-19 • Contagio de VIH • Contagio de TBC, pseudomona, enterobacteria • Candida albicans • Cryptococcus. 	<p>Si No</p>	<p>Nominal</p>



ACTA DE DEFENSA DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

En la Plataforma "Cisco Webex Meetings" asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las diecinueve horas con treinta minutos, del día treinta, del mes de noviembre del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la **RESOLUCIÓN N°161-2023-UNHEVAL-D-ENF, del 14.ABR.2023.**

- | | |
|-------------------------------------------------|------------|
| • Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL | PRESIDENTE |
| • Dra. Marina Ivercia LLANOS DE TARAZONA | SECRETARIA |
| • Mg. Mida AGUIRRE CANO | VOCAL |

La aspirante al Título de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres, **Lic. Enf. Laura RIOS RAMIREZ**; bajo la asesoría de la **Dra. Juvita Dina SOTO HILARIO (RESOLUCIÓN N°283-2021-UNHEVAL-D-ENF, del 10.NOV.2021)**; procedió a la defensa de la tesis titulado: **DESCARTE DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DESARROLLO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO, HUÁNUCO – 2021.**

Finalizado el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres, teniendo presente los criterios siguientes:

- e) Presentación personal.
- f) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- g) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- h) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

.....

.....

Obteniendo en consecuencia la nota de **DIECISIETE (17)** equivalente a **MUY BUENO** por lo que se declara **APROBADO (Aprobado o desaprobado)**.

Los miembros del jurado firman el presente **ACTA** en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 20:36 horas del día 30 de noviembre de 2023.

.....
PRESIDENTE
 Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL
 DNI N°22408286

.....
SECRETARIO (A)
 Dra. Marina Ivercia LLANOS DE TARAZONA
 DNI N°22418598

.....
VOCAL
 Mg. Mida AGUIRRE CANO
 DNI N°22427307

- Deficiente (11, 12, 13)
- Bueno (14, 15, 16)
- Muy Bueno (17, 18)
- Excelente (19, 20)



ACTA DE DEFENSA DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

En la Plataforma "Cisco Webex Meetings" asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las diecinueve horas con treinta minutos, del día treinta, del mes de noviembre del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la **RESOLUCIÓN N°161-2023-UNHEVAL-D-ENF, del 14.ABR.2023.**

- | | |
|-------------------------------------------------|------------|
| • Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL | PRESIDENTE |
| • Dra. Marina Ivercia LLANOS DE TARAZONA | SECRETARIA |
| • Mg. Mida AGUIRRE CANO | VOCAL |

La aspirante al Título de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres, **Lic. Enf. Miriam HILARIO OLORTIN**; bajo la asesoría de la **Dra. Juvita Dina SOTO HILARIO (RESOLUCIÓN N°283-2021-UNHEVAL-D-ENF, del 10.NOV.2021)**; procedió a la defensa de la tesis titulado: **DESCARTE DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DESARROLLO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO, HUÁNUCO – 2021.**

Finalizado el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

.....

.....

Obteniendo en consecuencia la nota de **DIECISIETE (17)** equivalente a **MUY BUENO** por lo que se declara **APROBADO (Aprobado o desaprobado).**

Los miembros del jurado firman el presente **ACTA** en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 20:36 horas del día 30 de noviembre de 2023.

.....
PRESIDENTE
 Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL
 DNI N°22408286

.....
SECRETARIO (A)
 Dra. Marina Ivercia LLANOS DE TARAZONA
 DNI N°22418598

.....
VOCAL
 Mg. Mida AGUIRRE CANO
 DNI N°22427307

- Deficiente (11, 12, 13)
 Bueno (14, 15, 16)
 Muy Bueno (17, 18)
 Excelente (19, 20)



ACTA DE DEFENSA DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

En la Plataforma "Cisco Webex Meetings" asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las diecinueve horas con treinta minutos, del día treinta, del mes de noviembre del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la **RESOLUCIÓN N°161-2023-UNHEVAL-D-ENF, del 14.ABR.2023.**

- | | |
|-------------------------------------------------|------------|
| • Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL | PRESIDENTE |
| • Dra. Marina Ivercia LLANOS DE TARAZONA | SECRETARIA |
| • Mg. Mida AGUIRRE CANO | VOCAL |

La aspirante al Título de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres, **Lic. Enf. Karla AMASIFUEN POZO**; bajo la asesoría de la **Dra. Juvita Dina SOTO HILARIO (RESOLUCIÓN N°283-2021-UNHEVAL-D-ENF, del 10.NOV.2021)**; procedió a la defensa de la tesis titulado: **DESCARTE DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DESARROLLO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO, HUÁNUCO – 2021.**

Finalizado el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

.....

.....

Obteniendo en consecuencia la nota de **DIECISIETE (17)** equivalente a **MUY BUENO** por lo que se declara **APROBADO (Aprobado o desaprobado)**.

Los miembros del jurado firman el presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 20:36 horas del día 30 de noviembre de 2023.

.....
PRESIDENTE
 Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL
 DNI N°22408286

.....
SECRETARIO (A)
 Dra. Marina Ivercia LLANOS DE TARAZONA
 DNI N°22418598

.....
VOCAL
 Mg. Mida AGUIRRE CANO
 DNI N°22427307

- Deficiente {11, 12, 13}
- Bueno {14, 15, 16}
- Muy Bueno {17, 18}
- Excelente {19, 20}



.....
Anexo 2:

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Laura Ríos Ramírez, identificado con 40793219 con domicilio en el Jr. 28 de julio N° 844, distrito de Huánuco, provincia de: Huánuco, departamento de: Huánuco; aspirante a la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres correspondiente al programa de Enfermería.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

La tesis titulada **DESCARTE DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DESARROLLO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO, HUÁNUCO – 2021.**, fue elaborada dentro del marco ético y legal en su redacción. Si en el futuro se detectara evidencias de vulnerabilidad en el sistema de antiplagio mediante actos que lindan con lo ético y legal, me someto a las sanciones a que hubiera lugar.

Huánuco, 11 de diciembre del 2023

Firma


Laura Ríos Ramírez



Anexo 2:

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Miriam Hilario Olortin, identificado con 40885843 con domicilio en el Jr. Arequipa San Luis N° 143, distrito de Huánuco, provincia de: Huánuco, departamento de: Huánuco; aspirante a la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres correspondiente al programa de Enfermería.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

La tesis titulada **DESCARTE DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DESARROLLO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CONTAGIOSAS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO, HUÁNUCO – 2021.**, fue elaborada dentro del marco ético y legal en su redacción. Si en el futuro se detectara evidencias de vulnerabilidad en el sistema de antiplagio mediante actos que lindan con lo ético y legal, me someto a las sanciones a que hubiera lugar.

Huánuco, 11 de diciembre del 2023

Firma

Miriam Hilario Olortin



Anexo 2:

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Karla Amasifuen Pozo, identificado con 41632122 con domicilio en el Jr. Cesar Vallejo N° 114, distrito de Amarilis Huánuco, provincia de: Huánuco, departamento de: Huánuco; aspirante a la Segunda Especialidad Profesional en Emergencias y Desastres correspondiente al programa de Enfermería.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

La tesis titulada **DESCARTE DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DESARROLLO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CONTAGIOSAS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO, HUÁNUCO – 2021.**, fue elaborada dentro del marco ético y legal en su redacción. Si en el futuro se detectara evidencias de vulnerabilidad en el sistema de antiplagio mediante actos que lindan con lo ético y legal, me someto a las sanciones a que hubiera lugar.

Huánuco, 11 de diciembre del 2023

Firma

Karla Amasifuen Pozo

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" HUANUCO



FACULTAD DE ENFERMERIA

UNIDAD DE INVESTIGACION



DIRECCION UNIDAD DE
INVESTIGACION



CONSTANCIA ANTIPLAGIO

Código: 0035-UI-FE

Prov. N°882-2023-UNHEVAL-D-FENF

LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA DE LA UNHEVAL, HACE CONSTAR:

Que, la Tesis titulada: "DESCARTE DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DESARROLLO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CONTAGIOSAS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO, HUÁNUCO-2021" de las Lic. Enf. AMASIFUEN POZO, Karla, HILARIO OLORTIN, Miriam y RIOS RAMIREZ, Laura de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Centro Quirúrgico; presento 7% de Similitud y CUMPLE, con lo que indica la Tercera Disposición Complementaria del Reglamento General de Grados y Títulos modificado de la UNHEVAL "Los trabajos de investigación y tesis del pregrado deberán tener una similitud máxima de 35% y de posgrado y segundas especialidades una similitud de 30%.

Se expide la presente constancia a solicitud de las interesadas.

Cayhuayna, 16 de noviembre de 2023

Dra. Irene Deza y Falcón
DIRECTORA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE ENFERMERIA



NOMBRE DEL TRABAJO

DESCARTE DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DESARROLLO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CONTAGIOSAS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO, HUÁNUCO-2021

AUTOR

AMASIFUEN POZO Karla, HILARIO OLORTIN, Miriam y RIOS RAMIREZ, Laura

RECUENTO DE PALABRAS

14436 Words

RECUENTO DE CARACTERES

82442 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

72 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

414.5KB

FECHA DE ENTREGA

Nov 16, 2023 12:45 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Nov 16, 2023 12:46 PM GMT-5**● 7% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base

- 7% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 2% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)
- Material citado



Dra. Irene Deza y Falcon
DIRECTORA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE ENFERMERIA



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado		Segunda Especialidad	X	Posgrado:		Maestría		Doctorado	
-----------------	--	-----------------------------	---	------------------	--	-----------------	--	------------------	--

Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

Facultad	----
Escuela Profesional	----
Carrera Profesional	----
Grado que otorga	----
Título que otorga	-----

Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)

Facultad	ENFERMERÍA
Nombre del programa	EMERGENCIAS Y DESASTRES
Título que Otorga	TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

Nombre del Programa de estudio	
Grado que otorga	

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:	AMASIFUEN POZO, KARLA								
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte	C.E.	Nro. de Celular:	999091167			
Nro. de Documento:	41632122				Correo Electrónico:				

Apellidos y Nombres:	HILARIO OLORTIN, MIRIAM								
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte	C.E.	Nro. de Celular:	972169971			
Nro. de Documento:	40885843				Correo Electrónico:				

Apellidos y Nombres:	RIOS RAMIREZ, LAURA								
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte	C.E.	Nro. de Celular:	953565169			
Nro. de Documento:	40793219				Correo Electrónico:	Lauritarr2021 gmail.com			

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)								SI	x	NO
Apellidos y Nombres:	SOTO HILARIO, JUVITA DINA				ORCID ID:	https://orcid.org/0000-0000-0001-5859-0654				
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte	C.E.	Nro. de documento:	20718040				

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado,)

Presidente:	VILLAR CARBAJAL, ENIT IDA
Secretario:	LLANOS DE TARAZONA, MARINA IVERCIA
Vocal:	AGUIRRE CANO, MIDA
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	FABIAN FLORES, FLORIAN GUALBERTO


5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los datos requeridos completos)

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)
DESCARTE DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DESARROLLO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO, HUÁNUCO – 2021
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: (tal y como está registrado en SUNEDU)
TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la Información en el Acta de Sustentación)			2023_
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis	x	Tesis Formato Artículo
	Trabajo de Investigación		Trabajo de Suficiencia Profesional
	Trabajo Académico		Otros (especifique modalidad)
Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)	DESCARTE DE EQUIPO DE PROTECCIÓN	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	PERSONAL DE SALUD
Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda)	Acceso Abierto	X	Condición Cerrada (*)
	Con Periodo de Embargo (*)		Fecha de Fin de Embargo:
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/>
Información de la Agencia Patrocinadora:			

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.

7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma: 		
Apellidos y Nombres:	AMASIFUEN POZO, KARLA	Huella Digital
DNI:	41632122	
Firma: 		
Apellidos y Nombres:	HILARIO OLORTIN, MIRIAM	Huella Digital
DNI:	40885843	
Firma: 		
Apellidos y Nombres:	RIOS RAMIREZ, LAURA	Huella Digital
DNI:	40793219	
Fecha: 11/12/2023		

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.