



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL
RESPIRADOR N°95 EN EL EQUIPO DE
ENFERMERÍA DEL HOSPITAL PROVINCIAL
DOCENTE BELÉN LAMBAYEQUE, 2018**

**PARA OPTAR TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERÍA**

AUTORA:

GARCIA CORNEJO, MARJORIE LISETH

ASESORA:

DR. RIVERA CASTAÑEDA PATRICIA MARGARITA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

CUIDAR / CUIDADO DE ENFERMERÍA

PIMENTEL – PERÚ

2018

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL RESPIRADOR N°95 EN EL EQUIPO DE
ENFERMERÍA DEL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN LAMBAYEQUE,
2018

Presentada por la Bach. Garcia Cornejo Marjorie Liseth para optar el título de licenciada
en Enfermería de la Universidad Señor de Sipán.

Aprobado por los miembros del jurado de tesis

DRA. NORMA DEL CARMEN GÁLVEZ DÍAZ

Presidente de Jurado

MG. FÁTIMA DEL CARMEN BERNAL CORRALES

Secretaria de Jurado

DRA. PATRICIA MARGARITA RIVERA CASTAÑEDA

Vocal de Jurado

DEDICATORIA

El presente proyecto lo quiero dedicar en primer lugar a Dios por darme la paciencia de lograr esta meta muy importante en mi vida, dedicar de forma grata especial a mis padres y familia en general, quienes con su apoyo, comprensión y esfuerzo me brindaron su apoyo fundamental para continuar mi vida profesional.

Marjorie Liseth

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, mis padres, mi hermano menor y docentes que hicieron posible lograr la culminación de una de mis metas en la vida, que cada día me supieron guiar y brindar con esa fuerza de voluntad necesaria para lograr ser una profesional con ética, sabiduría y capaz de resolver problemas en cualquier ámbito de la carrera y desempeño profesional.

Marjorie Liseth

RESUMEN

El uso del respirador N°95 es importante para proteger y cuidar a todo el equipo de salud de las enfermedades infectocontagiosas, debido que el profesional de enfermería es el que tiene contacto diariamente con el paciente y está más expuesto a contagiarse por lo que es necesario que presenten un nivel de conocimiento bueno para evitar el mal uso y las complicaciones que puede surgir por desconocimiento. Esto motivo a realizar la investigación “Nivel De Conocimiento sobre el Respirador N°95 en el equipo de Enfermería Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque 2018” con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre el respirador N°95 en el equipo de enfermería, investigación de naturaleza cuantitativa, descriptiva de diseño no experimental. Sé trabajo en una población de 47 profesionales de enfermería. En la etapa de resultados se desarrolló mediante una técnica de recolección de datos que es la entrevista, técnica con la cual se logró desarrollar cada uno de los objetivos propuestos en el presente trabajo de investigación, aplicándolo al personal de enfermería del Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque para poder también desarrollar los ítems presentados en el cuadro de operacionalización. Concluyendo que el profesional de enfermería tiene un conocimiento bajo acerca a las generalidades del uso del respirador N°95, nivel regular en relación a la técnica correcta, y un nivel bajo en ventajas y desventajas del uso de dicho respirador.

Palabras claves: Conocimiento, generalidades.

ABSTRACT

The use of respirator N° 95 is important to protect and care for the entire health team of contagious diseases, because the nursing professional is the one who has daily contact with the patient and is more exposed to catching what is need to present a good level of knowledge to avoid misuse and complications that may arise from ignorance. This reason to carry out the investigation "Level of knowledge on the respirator N ° 95 in the nursing team Hospital Provincial teacher Belen Lambayeque 2018" with the objective of determining the level of knowledge on the respirator N ° 95 in the equipment of Infirmary, quantitative nature research, non-experimental design descriptive. I know I work in a population of 47 nurses. In the results stage it was developed through a technique of data collection that is the interview, technique with which it was possible to develop each one of the objectives proposed in the present research work, applying to the personnel of nursing of the Hospital Provincial Teacher Belen Lambayeque in order to also develop the items presented in the table of operation. Concluding that the nursing professional has a low knowledge about the generalities of the use of respirator N ° 95, regular level in relation to the correct technique, and a low level in advantages and disadvantages of the use of this respirator.

Keywords: Knowledge, generalities.

INDICE

DEDICATORIA.....	3
AGRADECIMIENTO.....	4
RESUMEN.....	5
ABSTRACT.....	6
INDICE.....	7
ÍNDICE DE TABLAS.....	9
INDICE DE FIGURAS.....	10
I. INTRODUCCIÓN.....	11
1.1. Realidad Problemática.....	12
1.1.1. A nivel internacional.....	12
1.1.2. A nivel nacional.....	13
1.1.3. A nivel local.....	13
1.2. Antecedentes.....	14
1.2.1. A nivel internacional.....	14
1.2.2. A nivel nacional.....	14
1.2.3. A nivel local.....	15
1.3. Teorías relacionadas al tema.....	16
1.4. Formulación del problema.....	24
1.5. Justificación e importancia del estudio.....	24
I.1. Objetivos.....	25
I.1.2. Objetivo general.....	25
I.1.3. Objetivo específico.....	25
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	25
2.1. Enfoque, tipo y diseño y método de investigación.....	25
2.1.1. Enfoque de Investigación.....	25
2.1.2. Tipo de investigación.....	26
2.1.3. Diseño de Investigación.....	26
2.1.4. Método de investigación.....	26
2.2. Población y muestra.....	27
2.2.1. Población.....	27
2.2.2. Muestra.....	27
2.3. Variables, operacionalización.....	28

2.4.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	29
2.5.	Procedimientos de análisis de datos	29
2.6.	Aspectos éticos.....	29
2.7.	Criterios de rigor científicos.....	30
III.	RESULTADOS	31
3.1.	Tablas y Figuras	31
3.2.	Discusión de resultados.....	36
IV.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	39
4.1.	CONCLUSIONES	39
4.2.	RECOMENDACIONES	40
V.	REFERENCIAS.....	41
	ANEXOS.....	44

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Identificar el nivel de conocimiento sobre uso del respirador N°95 por el equipo de enfermería.....	32
Tabla 2 Nivel de conocimiento sobre las generalidades del respirador N°95 en el equipo de enfermería.....	53
Tabla 3 Identificar las ventajas y desventajas en el uso del respirador N°95 en el equipo de enfermería.....	53
Tabla 4 Nivel de conocimiento sobre el respirador N°95 en el equipo de enfermería...	53
Tabla 5 Características demográficas del equipo de enfermería	54
Tabla 6 Conocimiento sobre las generalidades del respirador N°95 en el equipo de enfermería.....	55

INDICE DE FIGURAS

Figura 1 Nivel de conocimiento sobre las generalidades del respirador N°95 en el equipo de enfermería del Hospital provincial docente Belén Lambayeque 2018	31
Figura 2 Identificar el nivel de conocimiento sobre las ventajas en el uso del respirador N°95 en el equipo de enfermería del Hospital provincial docente Belén Lambayeque 2018	33
Figura 3 Identificar el nivel de conocimiento sobre las desventajas en el uso del respirador N°95 en el equipo de enfermería del Hospital provincial docente Belén Lambayeque 2018	34
Figura 4 Determinar el nivel de conocimiento sobre el respirador N°95 en el equipo de enfermería del Hospital provincial docente Belén Lambayeque 2018	35
Figura 5 Conocimiento sobre las generalidades del respirador N°95 en el equipo de enfermería del Hospital provincial docente Belén Lambayeque 2018	55

I. INTRODUCCIÓN

Las enfermedades infectocontagiosas a nivel hospitalario es un problema muy frecuente que se da a consecuencia del uso inadecuado del respirador N°95, por lo que este se ve reflejado en el aumento de cifras que se dan cada año. En el año 2016 en el Hospital Daniel Alcides Carrión se registraron 15 casos que fueron confirmados en el personal de salud contagiado por alguna de dichas enfermedades, a causa de carencia, mal uso y mal técnica del respirador N°95. ⁽¹⁾El uso del respirador N°95 cumple con las directrices de los Centers for Disease Control and Prevention (CDC) para el control de la exposición a las distintas enfermedades infectocontagiosas. ⁽²⁾ Es un respirador desechable que su función es ayudar a disminuir la exposición del personal de salud y/o familiares de las partículas que se encuentran en el aire. El proyecto titulado “Nivel de conocimiento sobre el respirador N°95 en el equipo de enfermería. Hospital provincial docente Belén Lambayeque 2018.”, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el respirador N°95 en el equipo de enfermería. Esperando que los resultados ayuden a formular y fortalecer el uso de la medida preventiva para la reducción de transmisión de las enfermedades infectocontagiosas.

En la introducción, se planteó la realidad problemática presentada en Hospital provincial docente Belén Lambayeque con respecto al uso del respirador N°95, se muestran los trabajos previos de autores que hicieron trabajos semejantes al presente trabajo de investigación, se definieron las teorías relacionadas al tema, el planteamiento del problema, la justificación del estudio y los objetivos tanto general como específicos que son puntos importantes del trabajo de investigación para su desarrollo.

Con respecto a materiales y métodos, se dio a conocer el marco metodológico de la investigación que tuvo por tipo una investigación descriptiva con un enfoque cuantitativo y diseño no experimental, la población tomada para el estudio fue de todas las personas que conforman el equipo de enfermería los cuales están constituidos por técnicas de enfermería, enfermeros y estudiantes de enfermería, la muestra se trabajó con la población censal por ser pequeña y representativa, se desarrolló el cuadro de operacionalización de variables, los métodos de investigación, los instrumentos que se aplicaron a la muestra especificada en el trabajo de investigación, el análisis de datos, los aspectos éticos tomados en cuenta a criterio por autor y los criterios de rigor científico.

Con respecto a los resultados, se realizó una vez aplicada la encuesta a los 47 profesionales de enfermería del Hospital provincial Docente Belén, de los cuales se plantearon para su análisis detallado mediante tablas y figuras, dado que para esta etapa mediante estas se detallaran los resultados por cada uno de los objetivos planteados en el trabajo.

En cuanto a las conclusiones y recomendaciones, se realizó mediante los resultados obtenidos de cada objetivo para obtener una conclusión con cada una de ellas y así también dar las recomendaciones debidas.

Finalmente, se detalló referencias bibliográficas utilizadas y los Anexos.

1.1. Realidad Problemática

1.1.1. A nivel internacional

Los profesionales de salud y los no profesionales son un componente importante en el desarrollo del sistema de salud, ya que el sistema sanitario siempre se ve afectado a distintos cambios debido al crecimiento de las enfermedades es por ello que los trabajadores del área de salud se ven continuamente expuestos a adquirir alguna de dichas enfermedades, puesto que día a día interactúan en el ámbito donde se encuentran riesgos biológicos directo o indirectos que provienen de sangre, fluidos corporales, secreciones, tejidos o la manipulación de instrumentos contaminados.

El uso del respirador N°95 es esencial en el ámbito hospitalario ya que tiene por objetivo proteger al personal de salud. La mascarilla respiratoria N°95 impide el paso del aire con partículas muy pequeñas de bacterias como tuberculosis o virus del sarampión. Durante un estudio realizado en Estados Unidos con el fin de evaluar el uso de respiradores en hospitales, con casi 18 millones de trabajadores. Debido a la naturaleza de su labor, los trabajadores de la atención médica pueden estar expuestos a enfermedades respiratorias infecciosas que se propagan por el aire y por gotas pequeñas, solo el 20% de los trabajadores de la atención médica se sabe han sido infectados por pacientes contagiosos. Cualquier miembro del personal puede estar expuesto si trabaja cerca de pacientes que se

sospecha tienen una enfermedad que requiere precauciones contra la transmisión por el aire. ⁽³⁾

Los centros para el control y la prevención de enfermedades (CDC) recomiendan que los trabajadores de la atención médica usen dispositivos de protección respiratoria como los respiradores N°95 con mascarilla de filtrado de partículas, también conocidos como “los N°95”, si deben compartir el mismo espacio con un paciente posiblemente infeccioso. ⁽²⁾NIOSH recomienda su uso no sólo limitado al personal de salud, sino también en aquellas personas que trabajan en centros hospitalarios como personal de mantenimiento, administrativos y otros que están expuestos a las enfermedades infecciosas transmitidas por vía aérea. ⁽³⁾

1.1.2. A nivel nacional

En Perú tras un estudio realizado en Lima a 25 enfermeras y técnicas de enfermería, se evaluó el nivel de conocimientos mediante cuestionario y el grado de cumplimiento mediante una guía de observación. Se determinó que 18 enfermeras encuestadas presentan un nivel de conocimiento alto, 6 presentan un nivel de conocimiento medio y 1 presenta bajo el nivel de conocimiento. Con respecto al grado de cumplimiento, 17 cuentan con un grado de cumplimiento desfavorable y 8 presentan un grado de cumplimiento favorable. ⁽⁴⁾ Según el comité de control de infecciones del Hospital Nacional Dos de Mayo, las infecciones intrahospitalarias (IH) constituyen un problema de salud asociado a la hospitalización prolongada y generan discapacidades, aumentando la resistencia de los microorganismos a los agentes antimicrobianos, lo que genera un incremento de la mortalidad y un gasto para el sistema de salud y de los pacientes. ⁽⁵⁾

1.1.3. A nivel local

El autor a través de sus experiencias vividas en los distintos hospitales de la provincia de Chiclayo, en muchos hospitales el conocimiento puede ser amplio pero las prácticas con respecto al uso del respirador N°95 por las enfermeras es muy malo, ya que no lo utilizan de manera adecuada. En el Hospital provincial docente Belén Lambayeque las enfermeras utilizan de manera inadecuada el respirador N°95 no siguen los pasos

correctos para colocárselo y retirárselo, no lo guardan de manera adecuada, muchas no respetan el tiempo límite para su uso siendo eso un problema para su salud ya que tienen una mayor probabilidad de contagiarse de las enfermedades que se transmiten a través de las micro gotas salivales.

1.2. Antecedentes

1.2.1. A nivel internacional

Alvares A., Bloom H., López P. y Ramos A ⁽⁶⁾ Colombia en su tesis “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre tuberculosis pulmonar en estudiantes de enfermería de último año” realizado con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre tuberculosis pulmonar en estudiantes de último año de enfermería en Cartagena concluyó: el 98% de estudiantes no cumplen con el uso del respirador N°95 como medida de protección.

1.2.2. A nivel nacional

Rodríguez J. ⁽¹⁾ Lima 2016 en su tesis “Uso de la mascarilla respiratoria N°95 por el profesional de enfermería del área de emergencia en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 2016” realizado con el objetivo de determinar el uso de la mascarilla respiratoria N°95 por el profesional de enfermería en el área de Emergencia del HNDAC concluyó: La mayoría de enfermeras no cumplen con usar mascarillas N°95 para prevenir enfermedades, pero los enfermeros que utilizan mascarilla cumplen con el cambio de esta pues se la retiran si entra en contacto con fluidos corporales del paciente, o si esta se ensucia o se moja; también se observa que la mayoría que si utilizan las mascarillas hacen uso correcto de los respiradores porque utilizan una técnica adecuada colocando la zona amplia del respirador por debajo de su mentón y cubriendo la nariz con la zona estrecha, también fijan bien los sujetadores, uno por encima de su cabeza (parte superior de la nuca) y el otro en su cuello, ajustando la mascarilla hasta que presente comodidad, y a la vez que quede de forma hermética. ⁽¹⁾

Gamarra C. ⁽⁷⁾ Lima 2017 en su tesis “Factores asociados al uso inadecuado de los respiradores N°95 en el personal de salud del hospital San Juan de Lurigancho” realizado con el objetivo de establecer los factores asociados al uso inadecuado de los respiradores N°95 en el personal de salud del Servicio de Emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho concluyo que: Los respiradores N°95 proporcionan la protección respiratoria necesaria contra aerosoles y salpicaduras, habiendo gran predisposición al uso de dichos instrumentos en el ámbito laboral. Sin embargo, esto podría alterarse de no llevar un adecuado plan de capacitación sobre el uso de dicho dispositivo médico. ⁽⁷⁾

Callo L. ⁽⁸⁾ Lima 2010 en su tesis “Medidas de protección respiratoria para la prevención de tuberculosis en el profesional de enfermería del servicio de Emergencia Hospital Dos de Mayo” realizado con el objetivo de determinar las medidas de protección respiratoria y la forma de utilización para la prevención de tuberculosis en el profesional de enfermería del servicio de Emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo concluyó: En cuanto al uso del respirador como medida de protección respiratoria directa, ninguno de los profesionales de enfermería cuidan adecuadamente; puesto que, obvian la conservación del respirador. La mayoría no usa en circunstancias de alto riesgo de transmisión (interacción con los pacientes, cuidado de necesidades básicas y ejecución de procedimientos) y aplican la técnica de uso del respirador de forma inadecuada. Sin embargo, todos utilizan el tipo adecuado de respirador; es decir el N°95. ⁽⁸⁾

1.2.3. A nivel local

Bullón A. ⁽⁹⁾ Chiclayo 2017 en su tesis “Evaluación del uso de respiradores N°95 en los trabajadores de salud como medida de control de transmisión de tuberculosis en la unidad especializada en tuberculosis y servicio de emergencia del hospital Regional Docente las Mercedes” realizado con el objetivo de evaluar el uso de la protección respiratoria personal por parte de los trabajadores de salud de la unidad especializada en tuberculosis y servicio de emergencia como medio para reducir el riesgo profesional de tuberculosis en el Hospital Regional Docente las Mercedes concluyo que: La evaluación del uso de las medidas de protección respiratoria personal por parte de los trabajadores de salud para reducir el riesgo profesional es el uso del respirador N°95 el cual fue usado de manera inadecuada por la mayoría de los trabajadores de salud.

Carhuajulca M. y Chambergo G. ⁽¹⁰⁾ Chiclayo 2015 en su tesis “Evaluación de cumplimiento de las medidas de protección respiratorias contra la Tuberculosis en el personal de Salud que labora en los centros de Salud del Distrito de Chiclayo” realizado con el objetivo de evaluar el cumplimiento de las medidas de protección respiratoria en el personal de salud que labora en los centros de salud del distrito de Chiclayo concluyeron que “La técnica del uso del respirador es inadecuada, debido a la mala colocación de los sujetadores y el mal ajuste al rostro, lo cual permite el ingreso de las gotas infecciosas al organismo lo que causa enfermedades”.

1.3. Teorías relacionadas al tema

Nola Pender

Nola Pender, enfermera, autora del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud. El MPS pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr. ⁽¹¹⁾

Las bases que Pender poseía en enfermería, en desarrollo humano, en psicología experimental y en educación la llevaron a utilizar una perspectiva holística y psicosocial de la enfermería, y al aprendizaje de la teoría como bases para el MPS. El MPS integra diversas teorías. La teoría del aprendizaje social de Albert Bandura (1977), que postula la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de conducta, es de gran importancia para el MPS. La teoría del aprendizaje social, denominada actualmente teoría cognitiva social, incluye las siguientes auto creencias: auto atribución, autoevaluación y autoeficacia. La autoeficacia es una construcción central para el MPS (Pender, 1996; Pender et al., 2002). Además, el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana descrito

por Feather (1982), que afirma que la conducta es racional y económica, es importante para el desarrollo del modelo.

El MPS es similar a la construcción del modelo de creencia en la salud (Becker, 1974), pero no se limita a explicar la conducta de prevención de la enfermedad. El MPS se diferencia del modelo de creencia en la salud porque en el MPS no tienen cabida el miedo o la amenaza como fuente de motivación para la conducta sanitaria. Por este motivo, se amplía el MPS para abarcar las conductas que fomentan la salud, y se aplica de forma potencial a lo largo de toda la vida.

La justificación de la revisión del MPS procedía de los estudios de investigación. El proceso de mejora del MPS, tal como se publicó en 1987, trajo consigo diversos cambios. En primer lugar, la importancia de la salud, el control de la salud percibido y los inicios de acción se eliminaron de este modelo. En segundo lugar, la definición de la salud, el estado de salud percibido y las características demográficas y biológicas se reclasificaron en la categoría de factores personales, como se explicó en la revisión del MPS de 1996 y en la cuarta edición de *Health Promotion in Nursing Practice*. En último lugar, el MPS revisado añade tres nuevas variables que influyen en el individuo y para que éste se comprometa con conductas de promoción de la salud:

1. El afecto relacionado con la actividad.
2. El compromiso por un plan de acción.
3. Las demandas y preferencias contrapuestas inmediatas.

El MPS se ha modificado para centrarse en 10 categorías determinantes en la conducta de promoción de la salud. El modelo revisado, que se está demostrando de forma empírica actualmente, identifica los conceptos importantes para las conductas de promoción de la salud y facilita la generación de las hipótesis demostrables. El MPS ofrece un paradigma para el desarrollo de los instrumentos. El perfil del estilo de vida promotor de la salud y la balanza de beneficios/ barreras del ejercicio físico (BBBEF) son dos ejemplos de ellos. Ambos instrumentos sirven para demostrar el desarrollo del modelo y del modelo más desarrollado.

Los supuestos reflejan la perspectiva de la ciencia conductual y destacan el papel activo del paciente en gestionar las conductas de salud modificando el contexto del

entorno. En la tercera edición de su libro, *Health Promotion in Nursing Practice*, Pender (1996) presenta los principales supuestos del MPS:

1. Las personas buscan crear condiciones de vida mediante las cuales puedan expresar su propio potencial de la salud humana.

2. Las personas tienen la capacidad de poseer una autoconciencia reflexiva, incluida la valoración de sus propias competencias.

3. Las personas valoran el crecimiento en las direcciones observadas como positivas y el intento de conseguir un equilibrio personalmente aceptable entre el cambio y la estabilidad.

4. Los individuos buscan regular de forma activa su propia conducta.

5. Las personas interactúan con el entorno teniendo en cuenta toda su complejidad biopsicosocial, transformando progresivamente el entorno y siendo transformados a lo largo del tiempo.

6. Los profesionales sanitarios forman parte del entorno interpersonal, que ejerce influencia en las personas a lo largo de su vida.

7. La reconfiguración iniciada por uno mismo de las pautas interactivas de la persona-entorno es esencial para el cambio de conducta⁽¹²⁾

Conocimiento

Para Juaquin Luque Rodríguez⁽¹³⁾ el conocimiento es una propiedad que se predica de cada uno de esos entes. En efecto, cada uno de ellos se relaciona con los demás entes, con lo que denominaremos el exterior, en un doble sentido: conocimiento y acción. Mediante el conocimiento tomamos noticia del exterior, captamos información de los demás entes. Mediante la acción modificamos el exterior, influimos en los demás entes.

Para Hessen⁽¹⁴⁾ el conocimiento puede ser dividido principalmente en dos clases; conocimiento sensible y conocimiento intelectual. En su discurso el conocimiento sensible es aquel que tiene su origen en la realidad, en la experiencia, en el mundo de las cosas. El conocimiento sensible es pues el conocimiento según el empirismo. Por otra parte el conocimiento intelectual es aquel que tiene su origen en el sujeto y que, solo de forma más o menos indirecta, tiene en cuenta las percepciones. Este conocimiento no se aplica sobre las cosas, sino que opera sobre las propias ideas del sujeto. El conocimiento intelectual es pues el conocimiento según el racionalismo.

Para Gonzales Sánchez ⁽¹⁵⁾ el conocimiento es un proceso en el que el sujeto construye y reconstruye la realidad, pero también suponemos que este proceso no solo transforma la realidad, la cual es el objeto de estudio, sino también el sujeto cognoscente se ve transformado en este proceso” De esta interacción dialéctica surgen los niveles de conocimiento. Los griegos consideraban fundamentalmente dos niveles: la doxa o conocimiento común y la episteme o conocimiento científico. Gutiérrez Sáenz sugiere que no son dos, sino “tres niveles de conocimiento: sensible, conceptual y holístico o intuitivo”.

Niveles de conocimiento

Los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad. El primer nivel de conocimiento tiene su punto de partida en la búsqueda (o aprendizaje inicial) de información acerca de un objeto de estudio o investigación. A este nivel lo hemos denominado instrumental, porque emplea instrumentos racionales para acceder a la información; las reglas para usar los instrumentos conforman el nivel técnico; el uso crítico del método para leer la realidad representa el nivel metodológico; el cuerpo conceptual o de conocimientos con el que se construye y reconstruye el objeto de estudio representa el nivel teórico; las maneras en que se realiza este proceso dan por resultado el nivel epistemológico; las categorías con que nos acercamos a la realidad nos ubican en el nivel gnoseológico; y, finalmente, la concepción del mundo y del hombre que se sustenta constituye el nivel filosófico del conocimiento. ⁽¹⁵⁾

Estos niveles de conocimiento sintetizan los grados de abstracción que alcanza el hombre cuando se constituye en sujeto cognoscente. También tienen su origen en la actividad del hombre sobre su entorno, pero cada uno de ellos representa avances cualitativos explícitos cuando se trata de aprehender y comprender la realidad de manera científica y, por tanto, cuando se plantea de manera discursiva, rigurosa y sistemática. Los tres primeros niveles de conocimiento (instrumental, técnico y metodológico) son aplicables a la educación básica (primaria y secundaria); el cuarto y el quinto (teórico y

epistemológico) a la educación media superior, y los dos últimos (gnoseológico y filosófico) a la educación superior.⁽¹⁵⁾

Tipos de escalas

Según Sandoval⁽¹⁶⁾, se identifican cuatro tipos diferentes de escalas en la medición de una actitud o atributo:

Nominales: Clasifican un objeto en dos o más categorías (por ejemplo Sí / No). En este tipo de escala el orden de las categorías carece de importancia, pues lo único que proporciona es la equivalencia de los individuos en relación a los objetos. De este modo no se puede diferenciar a los individuos con base en el grado que poseen un atributo, sólo se sabrá si lo poseen o no.

Ordinales: Esta escala se basa en el orden de los objetos; aunque no aporta ninguna idea sobre la distancia que existe entre ellos, permite clasificar a los individuos en función del grado en que poseen un cierto atributo; por ejemplo, si ante determinada pregunta se puede contestar con base en las categorías de: Totalmente de Acuerdo (TA); De Acuerdo (DA); Indiferente o Neutro (IN); En Desacuerdo (ED); Totalmente en Desacuerdo (TD). En esta escala se ordenan los individuos con base en unas categorías, pero no se sabe cuál es la distancia que separa a un sujeto que ha contestado “de acuerdo”, de otro que ha contestado “en desacuerdo”. En resumen, con este tipo de escala se consigue ordenar, aunque no se disponga de una unidad de medida para saber las distancias que separan a los individuos.

De intervalo: En ésta se conocen las distancias, pero no el principio métrico sobre el que se han construido; tampoco se posee algún instrumento confiable que exprese esto, o si se posee, puede variar en cualquier escala. En otras palabras, no se podría suponer que los intervalos son iguales (como, por ejemplo, las distancias de un metro, que son centímetros iguales unos a otros). En esta escala tampoco se lograría fijar un punto de referencia y estar seguros de que, por ejemplo, un estudiante que alcanzó una calificación de cuatro en un examen, obtuvo dos veces la de otro estudiante que logró dos.

Razón: Con estas escalas se construyen distancias iguales y además se sitúa un punto de referencia de la escala, debido a que la medición de la variable proviene de un instrumento estandarizado que no depende del sujeto. Por tal razón permite comparabilidad entre individuos, como por ejemplo decir que la edad del padre es tres veces la edad del hijo.⁽¹⁶⁾

Respirador N°95

Los respiradores son un tipo de mascarilla que posee varias capas de protección que asegura la filtración y retención del contaminante. Por lo tanto, deben ser utilizados por personas sanas. Usualmente se recomiendan respiradores elaborados con una eficiencia del filtro de al menos 95% para partículas de 0,3 micras de diámetro para uso por parte del personal de salud. Este instrumento de protección se debe de utilizar de una manera adecuada y siempre siguiendo los pasos adecuados cuando se va utilizar, ya que el personal de salud podría llegar a infectarse por un mal funcionamiento.⁽¹⁷⁾

Uso y colocación adecuada de un respirador

- Lavarse bien las manos antes de ponerse y quitarse el respirador.
- Ubicar el centro de la pieza y doblarla.
- Abrir el respirador.
- Colocar los tirantes en la parte posterior de la mano.
- Colocar el respirador en la cara.
- Colocar el tirante superior sobre la corona de la cabeza.
- Jalar el tirante inferior por encima de la cabeza y colocar a la altura de la nuca.
- Oprime el clip metálico para asegurar la nariz.
- Jalar el respirador sobre el mentón.

Los respiradores deben ser usados en:

- Cuartos de aislamiento para pacientes con TB.
- Cuartos donde se han realizado procedimientos para inducir la tos.
- Consultorios médicos y dentales, cuando trabajan con pacientes con tuberculosis pulmonar frotis positivo (TBP FP) o con sospecha de TB.

- Ambulancias y otros vehículos que transportan pacientes con TBP FP.
- Los hogares de personas con TBP. ⁽¹⁷⁾

Medidas de protección respiratoria directa

Uso del respirador

Las medidas directas de protección respiratoria que deben aplicar los profesionales de enfermería están basadas principalmente en el uso de los respiradores. Existen variedades de modelos y marcas de respiradores que deben ajustarse a la variedad de tamaño y forma de la cara de los usuarios. Es por estos motivos que no hay un solo tipo de respirador que pueda adaptarse correctamente a todo el personal. Para garantizar la protección respiratoria, es necesario considerar ciertos criterios en el uso del respirador; tales como:

Tipo de respirador

Los respiradores están diseñados para proteger al personal, de la inhalación de gotitas infecciosas; para este fin existen respiradores con diferentes niveles de eficiencia de filtración, teniendo así respiradores con 95%, 99% y 99,7%.

Categorías de resistencia a la degradación de la eficiencia del filtro

N (NO resiste los aceites)

R (Resiste los aceites)

P (A prueba de aceites)

Técnica de uso

A. Sujetadores

Los sujetadores no pueden estar colocados de cualquier posición, sino el sujetador superior debe estar sobre la corona de la cabeza y el sujetador inferior debe estar por encima de la nuca.

B. Ajuste al rostro

Para que la protección sea efectiva, el respirador se debe ajustar perfectamente a la cara de la persona, además de fijar el dispositivo metálico a la nariz para evitar fugas por

los bordes, ya que eso implicaría posibilidad de inhalación de las gotitas infecciosas. Además, la presencia de vello o barba impide el uso adecuado de los respiradores, permitiendo la potencial entrada de partículas infecciosas.

Cuidado de respiradores

El tiempo de uso del respirador y su recambio es tan variable que no se puede definir un tiempo preciso, puesto que depende de varios factores que tienen que ver con el estado de los filtros, la humedad, el estado de los elásticos y del clip metálico. Sin embargo, es preciso determinar un tiempo promedio, ya que es necesario tener esta información para hacer el requerimiento y la compra de respiradores. Dicho respirador puede durar hasta aproximadamente 14 días depende al cuidado que se le brinda. Cada uno de los establecimientos de salud, debe calcular sus tiempos promedio de recambio, de acuerdo con el nivel de riesgo. Así, no será lo mismo estimar el tiempo de uso, es recomendado utilizar el respirador por un máximo de una semana, siempre y cuando el respirador esté operativo. Muchas veces la parte elástica de los respiradores es la parte que falla primero. Para que sean eficaces tienen que estar bien ajustados a la cara para evitar fugas. Por ende, no se recomienda guardar los respiradores colgándolos por su elástico porque éste se estira y gasta. ⁽¹⁸⁾

Entre los cuidados del respirador tenemos:

a) Integridad del respirador Es importante que el personal de salud examine el estado de su respirador N°95 antes y después de cada uso, asegurándose que:

- El respirador mantenga su integridad estructural y funcional. Si el material del filtro está dañado o sucio se debe desechar el respirador.

-El elástico de su respirador no haya perdido elasticidad o esté dañado. ⁽¹⁸⁾

b) Conservación Los respiradores son desechables, pero pueden usarse varias veces si se conservan adecuadamente, evitando la humedad, la tierra y el aplastamiento. Deben guardarse en un lugar limpio, seguro y seco y de preferencia envolverse con una tela delgada y no en una bolsa, para evitar la humedad y los hongos, también puede guardarse en una caja que evite su aplastamiento. ⁽¹⁸⁾

Ventajas y desventajas

Ventajas

- Reducen la exposición del trabajador y pacientes.
- Reducen concentraciones de las partículas infecciosas
- Protege al personal de salud en áreas donde la concentración de núcleos de gotitas infecciosas no pueden ser reducidas.

Desventajas

- Cicatrices en la cara
- Contagiarse de alguna enfermedad infectocontagiosa.

1.4. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el respirador N°95 en el equipo de enfermería del Hospital provincial docente Belén Lambayeque 2018?

1.5. Justificación e importancia del estudio

El uso del respirador N°95 es importante para proteger al personal de salud, otros pacientes, personal o visitantes, de microorganismos potencialmente infecciosos, tales como los contenidos en secreción respiratoria, que puede contaminar el rostro, incluida a nariz y la boca o ser inhalados o ingeridos; ya que es el profesional de enfermería es el que siempre está en contacto diariamente con el paciente y es el que está más expuesto a contagiarse por lo que es necesario que tenga un conocimiento bueno para evitar el mal uso y las complicaciones que puede surgir por desconocimiento.

También se realizó con el fin de motivar o enseñar a todos los profesionales que no utilizan correctamente dicho respirador, o no tienen los conocimientos suficientes. Los resultados van hacer utilizados como insumos para otras investigaciones debido a que no es un tema muy estudiado así como los resultados van a permitir elaborar estrategias en el uso correcto del respirador.

I.1. Objetivos

I.1.2. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre el respirador N°95 en el equipo de enfermería del Hospital provincial docente Belén Lambayeque 2018.

I.1.3. Objetivo específico

Identificar el nivel de conocimiento sobre las generalidades del respirador N°95 en el equipo de enfermería del Hospital provincial docente Belén Lambayeque 2018.

Identificar el nivel de conocimiento sobre uso del respirador N°95 por el equipo de enfermería del Hospital provincial docente Belén Lambayeque 2018.

Identificar el nivel de conocimiento sobre las ventajas y desventajas en el uso del respirador N°95 en el equipo de enfermería del Hospital provincial docente Belén Lambayeque 2018.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque, tipo y diseño y método de investigación

2.1.1. Enfoque de Investigación

El presente proyecto se encuentra enfocado dentro de un paradigma cuantitativo, porque en el transcurso de su desarrollo se recogerán datos y se explicará los resultados obtenidos mediante los instrumentos de recolección de datos.

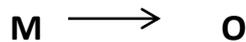
Para el autor Ackerman y Com ⁽¹⁹⁾ dijo que esta técnica de investigación se caracteriza fundamentalmente por la búsqueda y la acumulación de datos. Las conclusiones que se desprenden del análisis de esos datos se utilizan generalmente para probar hipótesis previamente formuladas.

2.1.2. Tipo de investigación

Es una investigación descriptiva. Según Cazau ⁽²⁰⁾ este tipo de investigación hace referencia al estudio donde se seleccionan una serie de argumentos, variables y se mide cada una de ellas de forma independiente de las otras, teniendo como fin exactamente describirlas.

2.1.3. Diseño de Investigación

El diseño de investigación es no experimental, ya que según Hernández Sampieri ⁽²¹⁾ definió que: Se realiza sin alterar intencionadamente las variables. Es decir, se hará un estudio en la cual no se varié de forma intencional las variables independientes para observar el efecto sobre las otras variables. Lo que se quiere con la investigación no experimental es observar los fenómenos tal y como se dan en su entorno natural, para su análisis.



Dónde:

M: Conformada por 47 integrantes del equipo de enfermería

O: Observación del nivel de conocimiento.

2.1.4. Método de investigación

Método deductivo

Cegarra Sánchez ⁽²²⁾ explica que “consiste en emitir hipótesis acerca de las posibles soluciones al problema planteado y en comprobar con los datos disponibles si estos están de acuerdo con aquéllas.” Este método de razonamiento consiste en tomar conclusiones generales para obtener explicaciones particulares. Las situaciones problemáticas descritas al inicio de la investigación fueron consideradas para definir la realidad del hospital. Esta similitud fue confirmada a través de los resultados obtenidos en la encuesta realizada al equipo de enfermería.

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población

La población es cualquier conjunto de elementos que tengan una o más propiedades en común definidas por el investigador y que puede ser desde toda la realidad, hasta un grupo muy reducido de fenómenos. ⁽²³⁾

La población del estudio estuvo constituida por 47 personas que conforman el equipo de enfermería que son los técnicos de enfermería, los enfermeros, y estudiantes de enfermería.

2.2.2. Muestra

Para Coello S. y Hernández R. ⁽²³⁾ la muestra es un grupo relativamente pequeño de unidades de características de la población.

En el estudio se trabajará con toda la población censal que lo conforman 47 profesionales de enfermería por ser pequeña y representativa.

Criterios de inclusión y exclusión:

- Criterios de inclusión:

Enfermeras, técnicos de enfermería y estudiantes de enfermería que laboren en los servicios del Hospital provincial docente Belén Lambayeque que cuenten con práctica y conocimiento fundamental.

- Criterios de exclusión:

Personas ajena al personal de enfermería que no labore en el Hospital provincial docente Belén Lambayeque.

2.3. Variables, operacionalización

Variable: Nivel de conocimiento del respirador N°95

Conjunto de saberes sobre el respirador N°95 que debe tener el equipo de enfermería para su manejo correcto.

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Objetivos	Técnicas e instrumentos
Nivel de conocimiento sobre el respirador N°95	Generalidades	Definición	e) 1	O.E. 1	Encuesta / guía de encuesta
		Importancia	e) 2	O.E. 1	
		Consecuencias	e) 3	O.E. 1	
		Cuidados del respirador N° 95	e) 4	O.E. 1	
		Conservación del respirador N° 95	e) 5	O.E. 1	
	Técnica de uso del respirador N°95	Posición de los sujetadores	e) 6A	O.E. 2	
		Ajuste al rostro	e) 6B	O.E. 2	
		Retiro del respirador N° 95	e) 6C	O.E. 2	
	Ventajas y desventajas	Ventajas: Prevenir la tuberculosis pulmonar Prevenir contaminación de fármacos. Prevención de gripe H1N1	e) 7	O.E. 3	
		Desventajas: Contaminación de enfermedades virales.	e) 8	O.E. 3	

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Las técnicas para la recolección de datos que se utilizaron en este proyecto fueron las encuestas que se aplicaron al equipo de enfermería que está conformado por las enfermeras, técnicos y estudiantes de enfermería que laboran en el Hospital provincial docente Belén Lambayeque.

El instrumento fue validado por cuatro expertos en la especialidad después se revisará el instrumento verificando la validez del constructo.

1. Esperanza, Ruiz Oliva
2. Isela, Wom Serrano
3. Luz, Barreto Espinoza
4. Úrsula, Elías Bravo

Para medir el nivel de conocimiento se tuvo en cuenta los parámetros de medición de la escala vigesimal de 0-20 considerando:

Excelente si el puntaje obtenido es de 19-20

Muy bueno si el puntaje obtenido es de 17-18

Bueno si el puntaje obtenido es de 15-16

Regular si el puntaje obtenido es 12-14

Malo si el puntaje obtenido es menor 11

2.5. Procedimientos de análisis de datos

La información fue organizada utilizando el software Excel versión 2016 y el programa estadístico SPSS versión 23, la cual brindo los resultados de forma ordenada y automática. Dichos resultados fueron analizados a través de cuadros donde se mostraron los resultados en gráficos con su respectiva interpretación.

2.6. Aspectos éticos

En la presente investigación se tomaran en cuenta los siguientes aspectos éticos:

-Principio de confidencialidad ya que la información brindada será conocida por aquellas personas que estén autorizadas y por consiguiente no será revelada ante aquellos que no cuenten con autorización. Se aplicó al momento de realizar las tabulaciones debido a que no se muestra los nombres de las personas y el material utilizado solo puede ser observado por profesionales encargados.

-El respeto a las personas ya que tenemos que reconocer que cada persona tiene el derecho y la capacidad de tomar sus propias decisiones. Fue aplicada en el presente trabajo de investigación al momento de realizar la encuesta a todo el personal de enfermería a quienes se le preguntaba si deseaban participar de dicho estudio, por lo cual se respetaba la decisión que tomaran.

2.7. Criterios de rigor científicos

El presente trabajo de investigación tiene como finalidad garantizar la calidad del estudio cuantitativo, por lo que utiliza criterios de rigor como la Fiabilidad que hace referencia a la posibilidad de replicar estudios.

La validez se refiere al análisis correcto de los resultados y se convierten en un soporte fundamental para la investigación. Siendo este un criterio que le da un valor agregado al trabajo de investigación por su seguridad al ser validados por juicios expertos en la materia.

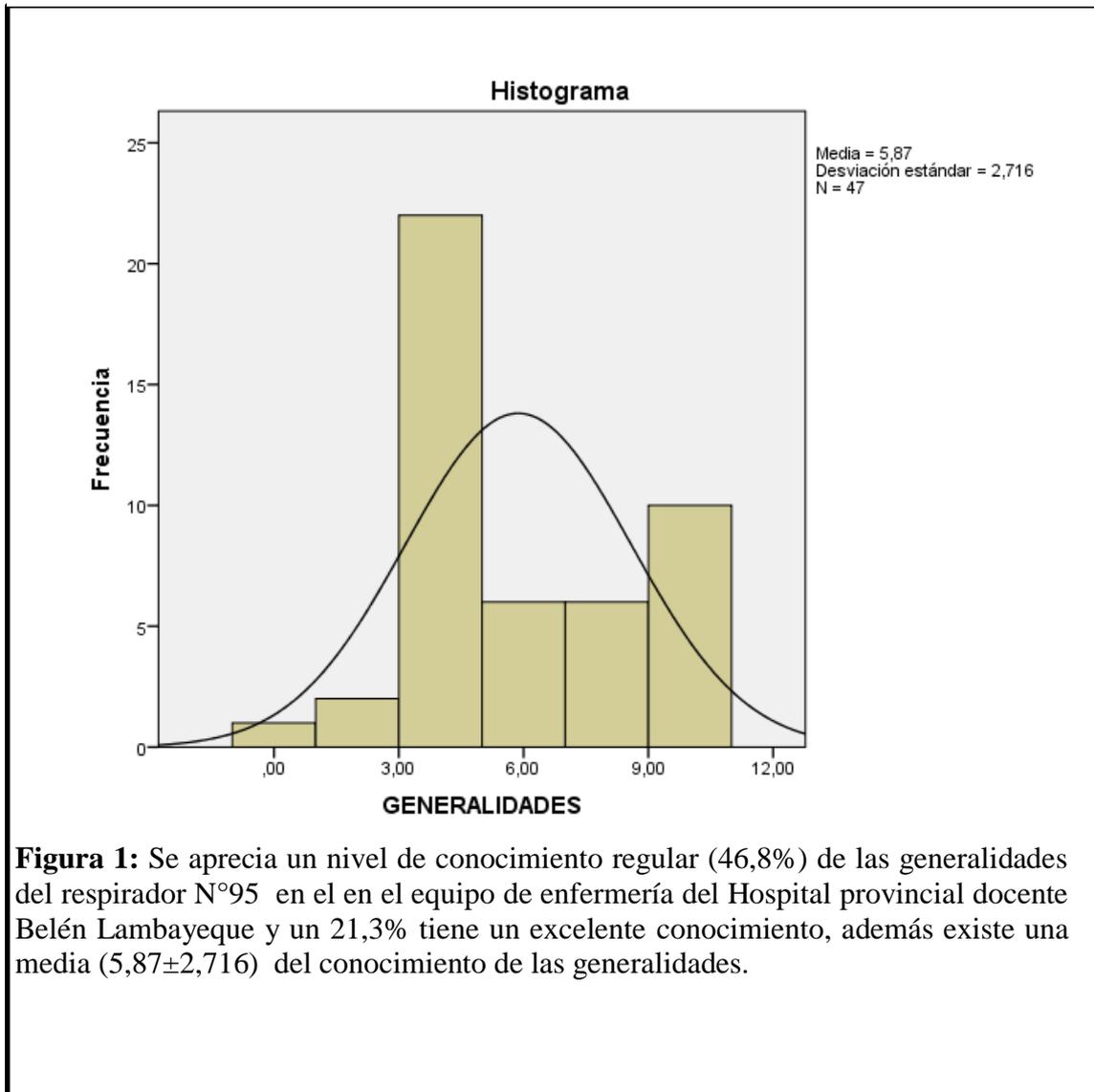
La relevancia permite evaluar el logro de los objetivos planteados en el presente proyecto y se observa si finalmente se obtuvo un mejor conocimiento del fenómeno estudiado. ⁽²⁴⁾ Este criterio se tomó en cuenta ya que a partir de la etapa de resultados se comenzó a hacer un análisis fundamental para obtener datos relevantes que ayudaron al desarrollo de las conclusiones y recomendaciones.

III. RESULTADOS

3.1. Tablas y Figuras

Objetivo específico N°1

Figura 1 Nivel de conocimiento sobre las generalidades del respirador N°95 en el equipo de enfermería del Hospital provincial docente Belén Lambayeque 2018



Objetivo específico N°2

Tabla 1 Identificar el nivel de conocimiento sobre uso del respirador N°95 por el equipo de enfermería

TECNICA DE USO	Si		No		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
A. POSICION DE LOS SUJETADORES						
1) El sujetador superior esta sobre la corona de la cabeza.	28	59.6	19	40.4	47	100.0
2) El sujetador inferior está en la nuca.	22	46.8	25	53.2	47	100.0
B. AJUSTE AL ROSTRO						
1) El dispositivo metálico se encuentra fijado a la nariz.	29	61.7	18	38.3	47	100.0
2) Los bordes del respirador se encuentran ajustados a la cara.	24	51.1	23	48.9	47	100.0
C. RETIRO DEL RESPIRADOR						
1) Tocar la parte delantera del respirador	19	40.4	28	59.6	47	100.0
2) Retirar jalando el elástico inferior hacia adelante sin tocar el respirador, haciendo lo mismo con el elástico superior.	47	38.3	29	61.7	47	100.0

Fuente: Encuesta aplicada al profesional de Enfermería del Hospital provincial docente Belén Lambayeque 2018.

Interpretación

En el equipo de enfermería del Hospital provincial docente Belén Lambayeque, con respecto a la posición de los sujetadores un 59,6% manifiesta que el sujetador superior esta sobre la corona de la cabeza, el 46,8% el sujetador inferior está en la nuca.

El ajuste al rostro del respirador el 61,7% indica que dispositivo metálico se encuentra fijado a la nariz, el 51,1% los bordes del respirador se encuentra ajustados a la cara.

En el retiro del respirador el 59,6% indica que no toca la parte de la delantera del respirador, el 38,3% retira jalando el elástico inferior hacia adelante sin tocar el respirador.

Objetivo específico N°3

Figura 2 Identificar el nivel de conocimiento sobre las ventajas en el uso del respirador N°95 en el equipo de enfermería del Hospital provincial docente Belén Lambayeque 2018

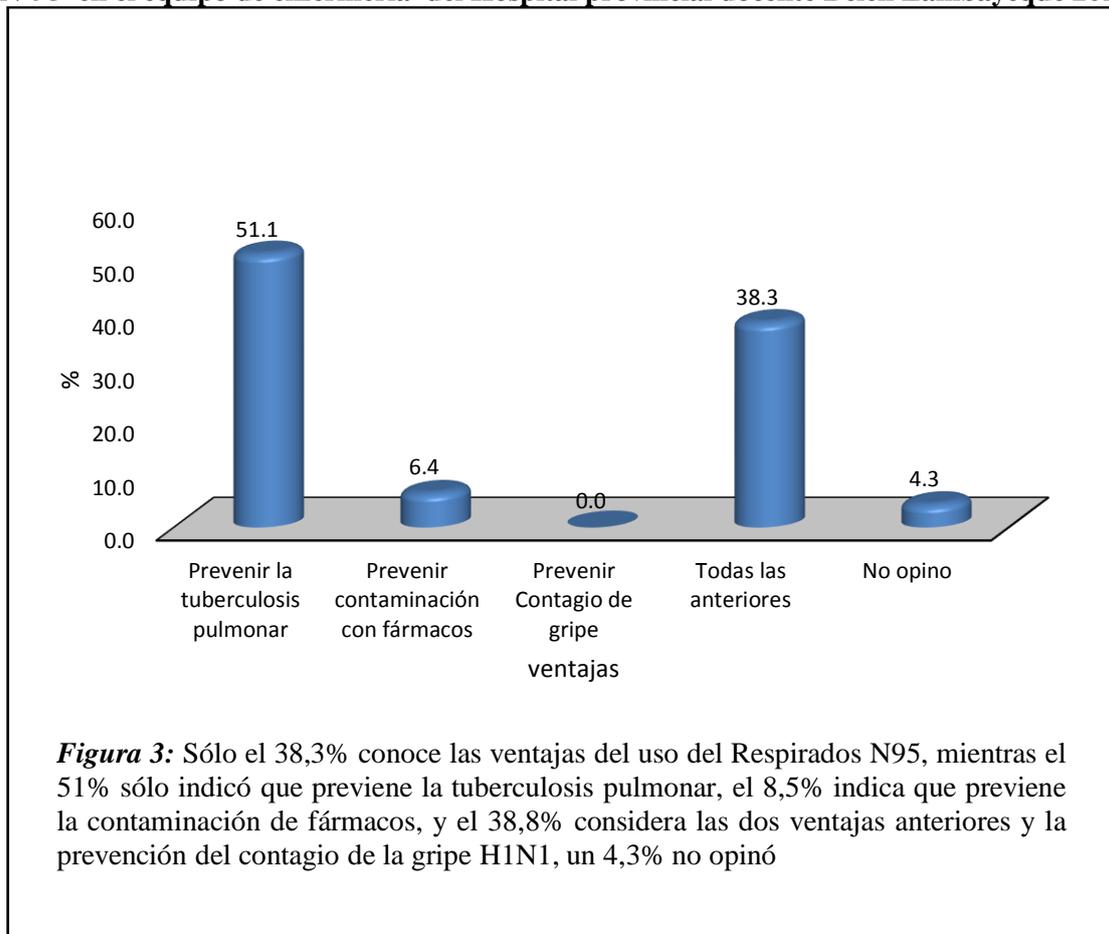
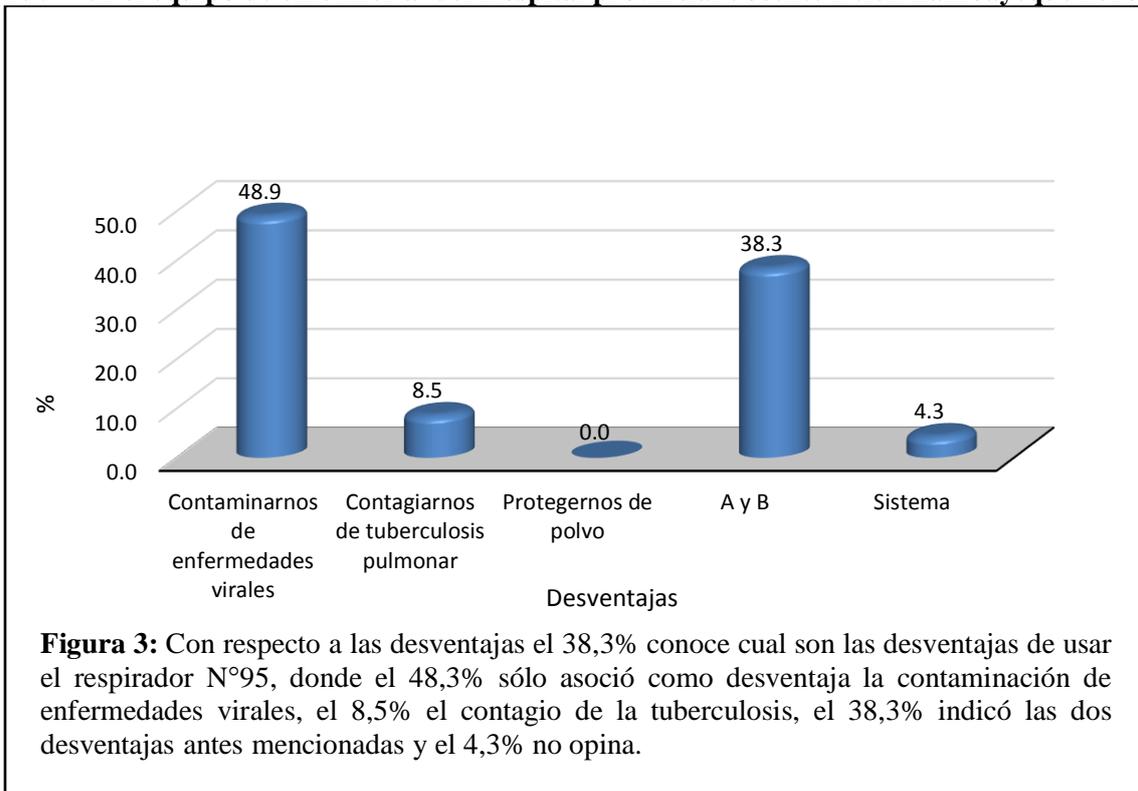


Figura 3 Identificar el nivel de conocimiento sobre las desventajas en el uso del respirador N°95 en el equipo de enfermería del Hospital provincial docente Belén Lambayeque 2018



Objetivo general

Figura 4 Determinar el nivel de conocimiento sobre el respirador N°95 en el equipo de enfermería del Hospital provincial docente Belén Lambayeque 2018

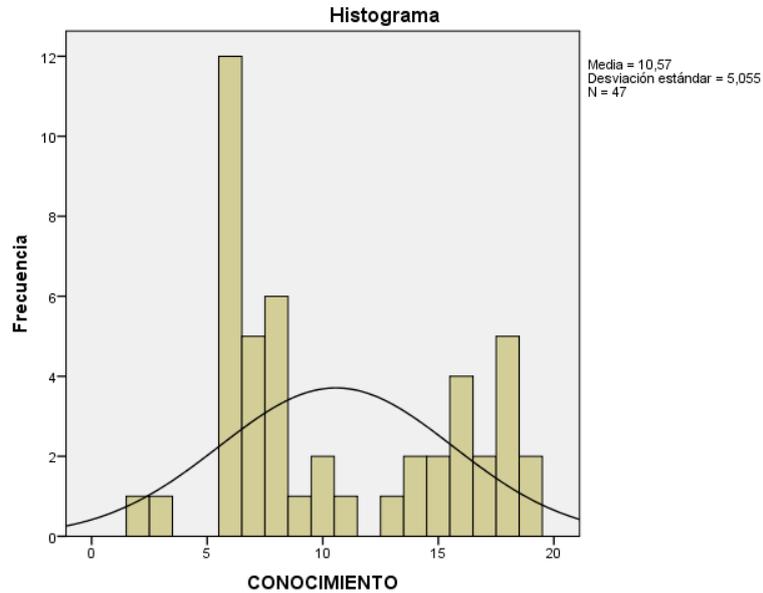


Figura 4: Más de la mitad (59,6%) del equipo de enfermería del Hospital provincial Docente Belén Lambayeque tiene un conocimiento malo, sólo se encontró un 4,3% del personal que tiene un conocimiento excelente, además se encontró una media ($10,57 \pm 5,055$) del conocimiento sobre el uso del respirador N° 95.

3.2. Discusión de resultados

Como profesionales de salud es importante tener un excelente conocimiento sobre el uso del respirador N°95 ya que esta mascarilla proporciona la protección respiratoria y es importante porque proveen una barrera para las vías respiratorias a la exposición de agentes infecciosos, con potencial transmisión. El equipo de enfermería cumple un rol muy importante ya que tienen un contacto directo y continuo con el paciente durante su hospitalización, es por ello que hay más posibilidades de contraer alguna enfermedad infecciosa.

Este estudio se realizó con el objetivo general de “Determinar el nivel de conocimiento sobre el respirador N°95 en el equipo de enfermería del Hospital provincial docente Belén Lambayeque 2018”.

Para el primer objetivo específico de identificar el nivel de conocimiento sobre las generalidades del respirador N°95 en el equipo de enfermería del Hospital provincial docente Belén Lambayeque 2018 se presenta la figura N°1 donde se observa que del 100%, el 6.4% poseen un nivel de conocimiento malo, 46,8% regular y el 21,9% tienen un nivel de conocimiento excelente.

En cuanto al conocimiento sobre generalidades se encontró que el profesional de enfermería conoce sobre definición (95.7%) e importancia (95.7%), así mismo lo que desconocen es sobre la conservación del respirador N°95 (66.0%) y cuidados del respirador N°95 (63.8%).

Estos hallazgos difieren con un estudio realizado en Lima a 25 enfermeras y técnicas de enfermería donde se evaluó el nivel de conocimientos mediante cuestionario donde se ha determinado 72% de los encuestados presentan un nivel de conocimiento alto, un 24% presentan un nivel de conocimiento medio y el 4% presenta bajo el nivel de conocimiento.⁽⁴⁾

Se observa que existen diferencias con los resultados obtenidos ya que en la presente investigación da como resultado que el 46,8% tienen un nivel de conocimiento regular sobre el respirador N°95 en el equipo de enfermería del Hospital provincial docente Belén Lambayeque 2018, lo cual sería debido a que la población de estudios posee características diferentes.

En el segundo objetivo específico de identificar el uso del respirador N°95 por el equipo de enfermería del Hospital provincial docente Belén Lambayeque 2018. Según la teoría de la técnica del uso del respirador N°95 nos dice que sujetadores no pueden estar colocados de cualquier posición, sino el sujetador superior debe estar sobre la corona de la cabeza y el sujetador inferior debe estar por encima de la nuca. En el ajuste al rostro para que la protección sea efectiva, el respirador se debe ajustar perfectamente a la cara de la persona, además de fijar el dispositivo metálico a la nariz para evitar fugas por los bordes, ya que eso implicaría posibilidad de inhalación de las gotitas infecciosas. Además, la presencia de vello o barba impide el uso adecuado de los respiradores, permitiendo la potencial entrada de partículas infecciosas. En la tabla N°1 se representa que del 100%, el 59.6% manifiesta que el sujetador superior está sobre la corona de la cabeza, el 46,8% el sujetador inferior está en la nuca. El ajuste al rostro del respirador el 61,7% indica que dispositivo metálico se encuentra fijado a la nariz. En el retiro del respirador el 38,3% retira jalando el elástico inferior hacia adelante sin tocar el respirador.

Estos porcentajes representan un nivel de conocimiento bajo, debido que el profesional de enfermería al tener contacto directo y continuo con dicho respirador, tiene que tener un nivel de conocimiento alto para que pueda aplicar de manera correcta el uso de dicho respirador.

En el tercer objetivo específico de identificar las ventajas y desventajas en el uso del respirador N°95 en el equipo de enfermería del Hospital provincial docente Belén Lambayeque 2018. Según la teoría nos dice que es importante la colocación del respirador N°95 ya que reducen la exposición del trabajador y pacientes, reducen concentraciones de las partículas infecciosas y protege al personal de salud en áreas donde la concentración de núcleos de gotitas infecciosas no pueden ser reducidas.⁽¹⁷⁾ En la figura N°3 se representa que del 100%, el 61.7% desconoce sobre las ventajas, y el 38.3% conoce sobre las desventajas del uso del respirador N°95.

Estos porcentajes representan un nivel alto de desconocimiento en el profesional de enfermería, por lo que hay mayores posibilidades de que contraigan alguna enfermedad infectocontagiosa.

En el objetivo general de nivel de conocimiento sobre el respirador N°95 en el equipo de enfermería del Hospital provincial docente Belén Lambayeque 2018. Según la teoría nos dice que es importante tener un nivel de conocimiento sobre el respirador N°95 ya que estos respiradores son un tipo de mascarilla que posee varias capas de protección filtrante que asegura la filtración y retención del contaminante. Este instrumento de protección se debe de utilizar de una manera adecuada y siempre siguiendo los pasos adecuados cuando se va utilizar, ya que el personal de salud podría llegar a infectarse por un mal funcionamiento. ⁽¹⁷⁾ En la figura N°4 se representa que del 100%, el 59,6% tienen un nivel de conocimiento malo, y solo el 14.9% tienen un conocimiento muy bueno.

Estos porcentajes representan un alto nivel de desconocimiento por parte del profesional de salud, lo que es una desventaja para dichos profesional porque ponen en riesgo su salud.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. CONCLUSIONES

1. Más del 50% del personal de enfermería posee un nivel de conocimiento malo y regular sobre el nivel de conocimiento sobre las generalidades del respirador N°95.
2. Más de la mitad de la población del equipo de enfermería encuestada poseen un alto nivel de porcentaje de desconocimiento con respecto al nivel de conocimiento sobre la técnica de uso del respirador N°95.
3. Más del 50% de los profesionales de enfermería tiene desconocimiento sobre las ventajas del uso del respirador N°95.

Acerca del nivel de conocimiento sobre las desventajas del uso del respirador N°95 representa un bajo porcentaje, lo cual influirá en su salud negativamente debido a que hay más posibilidad de contagiarse de alguna enfermedad infectocontagiosa.

4.2. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a la jefa de enfermería de dicho hospital monitorizar el uso correcto del respirador N°95
2. Se recomienda al área de salud ocupacional del hospital implementar brindar sesiones educativas acerca del uso correcto del respirador N°95
3. Se recomienda al Ministerio de Salud que brinde capacitaciones sobre la importancia del conocimiento acerca del respirador N°95 a todos los profesionales de salud.
4. Se recomienda a Geresá que monitorice y evalúe constantemente al personal de salud en cuanto al nivel de conocimiento del uso del respirador N°95
5. Se recomienda a la Universidad Señor de Sipán que brinde los conocimientos necesarios, que concientice y evalúe continuamente a los estudiantes del área de salud sobre el respirador N°95

V. REFERENCIAS

1. Rodriguez J. Uso de la mascarilla respiratoria N95 por el profesional de enfermería del área de emergencia en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrion. [Online].; 2016 [cited 2018 Abril 15. Available from: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/3692/Rodriguez_IJJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
2. Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional(NIOSH). Centros para el Control y la Prevención de enfermedades. [Online].; 2013 [cited 2018 mayo 05. Available from: https://www.cdc.gov/spanish/niosh/docs/2013-138_sp/.
3. Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. [Online].; 2016 [cited 2018 Mayo 20. Available from: https://www.cdc.gov/spanish/niosh/docs/wp-solutions/2016-109_sp/default.html.
4. Universidad Nacional Mayor de san Marcos. Nivel de conocimiento y grado de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el uso de la protección personal aplicados por el personal de enfermería que labora en la estrategia nacional de control y prevención de la tuberculosis de una red de salud. [Online].; 2015 [cited 2018 mayo 26. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4173/Rojas_ne.pdf?sequence=1.
5. Huaroto L, Lam C, Mucha R, Chavez J, Tanta J, Alvarezcano J, et al. Impacto de un programa de capacitación para la prevención de infecciones. 2013 Enero 01; 24(2): p. 6.
6. Alvarez Arnedo W, Bloom Herrera E, Lopez Palencia C, Ramos Argumedo L. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre tuberculosis pulmonar en estudiantes de enfermería de último año. Tesis. Colombia: Universidad de Cartagena, Cartagena; 2016.
7. Gamarra C. Factores asociados al uso inadecuado de los respiradores n95 en el personal de salud del hospital San Juan de Lurigancho. [Online].; 2017 [cited 2018 Mayo 5. Available from: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/150/OICI-016-2016%20Informe.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
8. Carhuajulca M, Chambergo G. Evaluación de cumplimiento de las medidas de protección respiratorias contra la tuberculosis en el personal de salud que labora en los centros de salud del distrito de Chiclayo. [Online].; 2015 [cited 2018 Junio 10. Available from: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/UNPRG/938>.
9. Callo Apaza L. Medidas de protección respiratoria para la prevención de tuberculosis en el profesional de enfermería del servicio de emergencia. [Online].; 2010 [cited 2018 mayo 15. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/1005/Callo_al.pdf?sequence=1.
- 10 Bullon A. Evaluación del uso de respiradores N95 en los trabajadores de salud como medida

- . de control de transmisión de tuberculosis en la unidad especializada en tuberculosis y servicio de emergencia del Hospital regional docente Las Mercedes. [Online].; 2017 [cited 2018 Abril 23. Available from: http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2978/3/bullon_cac.pdf.
- 11 Aristizabal G, Blanco D, Sanchez A, Ostiguin R. El modelo de promoción de la salud. Enfermería Universitaria. 2011 Octubre; 8(4).
 - 12 Pender N. Modelo de promoción de la salud. In Tillett LA. Modelos y teorías de enfermería. España; 2011. p. 20.
 - 13 Luque Rodríguez J. El conocimiento. Informe. España: Universidad de Sevilla, Sevilla; 2010.
 - 14 Hessen J. Teoría del conocimiento. Colonia: Instituto Latinoamericano de Ciencia y Arte ; 1925.
 - 15 Gonzales Sanchez J. Los niveles de conocimiento. Innovación Educativa. 2014 Agosto; 14(65).
 - 16 Ospina Rave BE, Aristizabal Botero CA, Sandoval J, Ramirez. La escala de Likert en la valoración de los conocimientos y las actitudes de los profesionales de enfermería en el cuidado de la salud. La escala de Likert en la valoración de los conocimientos y las actitudes de los profesionales de enfermería en el cuidado de la salud. 2005 Febrero; 23(1).
 - 17 Rojas E. Nivel de conocimiento y grado de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el uso de la protección personal aplicados por el personal de enfermería que labora en la estrategia nacional de control y prevención de la tuberculosis de una red de salud. [Online].; 2015 [cited 2018 mayo 10. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4173/Rojas_ne.pdf?sequence=1.
 - 18 Callao L. Medidas de protección respiratoria para la prevención de tuberculosis en el profesional de enfermería del servicio de emergencia. [Online].; 2010 [cited 2018 Mayo 5. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/1005/Callo_al.pdf?sequence=1.
 - 19 Ackerman , Com. Metodología de la investigación Argentina: I ed; 2013.
 - 20 Cazau P. Introducción a la investigación en Ciencias Sociales. Tercera Edición ed. Buenos Aires; 2006.
 - 21 Hernandez Sampieri. Metodología de la Investigación. Sexta Edición ed. México D.F.: Mc Graw Hi; 2014.
 - 22 Cegarra SJ. Los métodos de investigación Madrid: Ediciones Díaz Santos; 2012.

- 23 Hernandez Leon , Gonzales Sayda C. El proceso de investigación científica. 2nd ed. La Habana: Universitaria del ministerio de educacion superior; 2012.
- 24 Noreña AL, Alcaraz Moreno N, Rojas JG, Rebolledo Malpica D. Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cuantitativa. Colombia; 2012 Septiembre.
- 25 Gonzales Sanchez J. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. 2014 Marzo; 14(65).

ANEXOS

ANEXO 1

HOJA DE CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL RESPIRADOR N°95 EN EL EQUIPO DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN LAMBAYEQUE, 2018.

INVESTIGADOR (a): Garcia Cornejo Marjorie Liseth

Yo, -----, identificada (a) con D.N.I. N° _____ declaro que acepto participar en la investigación:

Nivel de conocimiento sobre el respirador N°95 en el equipo de enfermería. Hospital provincial docente Belén Lambayeque 2018, realizado por la Estudiante Marjorie Liseth Garcia Cornejo, asesorada por la Mg Rivera Castañeda Patricia. Dicha investigación tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el respirador N°95 en el equipo de enfermería. Por lo cual, participaré en la aplicación de los instrumentos: cuestionario; para luego realizar el análisis respectivo. Asumiendo que la información brindada será únicamente de conocimiento de la investigadora y de su asesora, quienes garantizan el secreto y respeto a mi reserva. Estoy consciente que el informe final de la investigación será publicado, no siendo mencionados los nombres de los participantes, teniendo la libertad de retirar mi participación en cualquier momento y dejar de participar del estudio sin que esto genere algún perjuicio y/o gasto. De tener dudas sobre mi participación sobre la presente podré esclarecer con la investigadora. Por último, declaro que después de las aclaraciones convenientemente realizadas consiento participar de la presente investigación.

Chiclayo, _____ del 2018

Nombre y apellido:

DNI:.....

Marjorie Liseth Garcia Cornejo
Investigadora

ANEXO 2

FICHA TÉCNICA

NOMBRE

Conocimiento sobre el respirador N°95 en el equipo de enfermería

OBJETIVOS

Determinar el nivel de conocimiento sobre el respirador N°95 en el equipo de enfermería.

AUTORES

Marjorie Liseth Garcia Cornejo

ADMINISTRACIÓN

Individual

DURACION

20 minutos

SUJETOS DE APLICACIÓN

Enfermeras, técnicos de enfermería, estudiantes de enfermería de todos los servicios.

TÉCNICA

Encuesta

PUNTUACIÓN Y ESCALA DE CALIFICACIÓN

Escala vigesimal de 0-20 considerando:

Excelente si el puntaje obtenido es de 19-20

Muy bueno si el puntaje obtenido es de 17-18

Bueno si el puntaje obtenido es de 15-16

Regular si el puntaje obtenido es 12-14

Malo si el puntaje obtenido es menor 11

ANEXO 3



Guía de encuesta

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL RESPIRADOR N°95 EN
EL EQUIPO DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL PROVINCIAL
DOCENTE BELÉN LAMBAYEQUE, 2018.**

Datos informativos

Iniciales:

Sexo:

Edad:

Ocupación:

I. Nivel de conocimiento:

1. El respirador N°95 es:

- a) Tipo de mascarilla que posee una capa para la protección filtrante filtración y retención del contaminante.
- b) Mascarilla para protegernos del medio ambiente
- c) Mascarilla para protegernos del aire
- d) Mascarilla para protegernos del polvo

2. El respirador N°95 es importante para:

- a) Proporcionar protección respiratoria y no permitir el paso de partículas que se encuentran en el aire.
- b) Protegernos de la gripe
- c) Protegernos de alergias
- d) protegernos de malos olores

3. Las consecuencias de no emplear el respirador N°95 es:

- a) Contagiarse de tuberculosis pulmonar
- b) Contagiarse de gripe H1N1
- c) Tener contacto con fluidos corporales
- d) TA

4. Los cuidados del respirador N°95 son:

- a) Mantenerlo limpio
- b) Mantener integridad estructural

- c) Verificar la elasticidad de los sujetadores
- d) TA

5. La conservación del respirador N°95 es:

- a) Mantenerlos colgados al aire libre
- b) Guárdalos en bolsa plástica
- c) Guardarlo en bolsa de papel o tela por máximo 15 días
- d) Guardar en el bolsillo del mandil

6. Técnica correcta del uso del respirador

TÉCNICA DE USO	SI	NO
A. POSICION DE LOS SUJETADORES		
1) El sujetador superior esta sobre la corona de la cabeza.		
2) El sujetador inferior está en la nuca.		
B. AJUSTE AL ROSTRO		
1) El dispositivo metálico se encuentra fijado a la nariz.		
2) Los bordes del respirador se encuentran ajustados a la cara.		
C. RETIRO DEL RESPIRADOR		
1) Tocar la parte delantera del respirador		
2) Retirar jalando el elástico inferior hacia adelante sin tocar la el respirador, haciendo lo mismo con el elástico superior.		

7. Ventajas del respirador N°95:

- a) Prevenir la tuberculosis pulmonar
- b) Prevenir contaminación con fármacos
- c) Prevenir contagio de gripe H1N1
- d) TA

8. Desventajas de no usar el respirador N°95:

- a) Contaminarnos de enfermedades virales
- b) Contagiarnos de tuberculosis pulmonar
- c) Protegernos de polvo
- d) Ay B

ANEXO 4



UNIVERSIDAD “SEÑOR DE
SIPÁN”
Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Profesional de Enfermería

CARTILLA DE VALIDACIÓN DE LA GUÍA DE CUESTIONARIO POR JUICIO DE EXPERTO

1	Nombre del juez	
2	Profesión	
	Mayor grado académico obtenido	
	Experiencia profesional(en años)	
	Institución donde labora	
	Cargo	
<u>NOMBRE DE PROYECTO DE INVESTIGACION</u>		
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL RESPIRADOR N°95 EN EL EQUIPO DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN LAMBAYEQUE, 2018.		
Autora:	García Cornejo, Marjorie Liseth.	
Instrumento evaluado	Guía de Entrevista	
Objetivo del Instrumento	Recoger información para el desarrollo de la investigación: Determinar el nivel de conocimiento sobre el respirador N°95 en el equipo de enfermería del Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque, 2018.	
Detalle del Instrumento:		

I. COMPETENCIAS GENÉRICAS Y ESPECÍFICAS

<p>1. El respirador N°95 es:</p> <p>e) Tipo de mascarilla que posee una capa para la protección filtrante filtración y retención del contaminante.</p> <p>f) Mascarilla para protegernos del medio ambiente</p> <p>g) Mascarilla para protegernos del aire</p> <p>h) Mascarilla para protegernos del polvo</p>	<p align="center">A () D ()</p> <p>Sugerencias.....</p> <p>.....</p>
<p>2. El respirador N°95 es importante para:</p> <p>a) Proporcionar protección respiratoria y no permitir el paso de partículas que se encuentran en el aire</p> <p>b) Protegernos de la gripe</p> <p>c) Protegernos de alergias</p> <p>d) protegernos de malos olores</p>	<p align="center">A () D ()</p> <p>Sugerencias.....</p> <p>.....</p>
<p>3. Las consecuencias de no emplear el respirador N°95 es:</p> <p>e) Contagiarse de tuberculosis pulmonar</p> <p>f) Contagiarse de gripe H1N1</p> <p>g) Tener contacto con fluidos corporales</p> <p>h) TA</p>	<p align="center">A () D ()</p> <p>Sugerencias.....</p> <p>.....</p>
<p>4. Los cuidados del respirador N°95 son:</p> <p>e) Mantenerlo limpio</p> <p>f) Respirador integridad estructural</p> <p>g) Verificar la elasticidad de los sujetadores</p> <p>h) TA</p>	<p align="center">A () D ()</p> <p>Sugerencias.....</p> <p>.....</p>
<p>5. La conservación del respirador N°95 es:</p> <p>e) Mantenerlos colgados al aire libre</p> <p>f) Guárdalos en bolsa plástica</p> <p>g) Guardarlo en bolsa de papel o tela</p> <p>h) Guardar en el bolsillo del mandil</p>	<p align="center">A () D ()</p> <p>Sugerencias.....</p> <p>.....</p>

6. Técnica correcta del uso del respirador

A()

D()

TÉCNICA DE USO	SI	NO
D. POSICIÓN DE LOS SUJETADORES		
3) El sujetador superior esta sobre la corona de la cabeza.		
4) El sujetador inferior está en la nuca.		
E. AJUSTE AL ROSTRO		
3) El dispositivo metálico se encuentra fijado a la nariz.		
4) Los bordes del respirador se encuentran ajustados a la cara.		
F. RETIRO DEL RESPIRADOR		
3) Tocar la parte delantera del respirador		
4) Retirar jalando el elástico inferior hacia adelante sin tocar la el respirador, haciendo lo mismo con el elástico superior.		

Sugerencias.....

.....

<p>7. Ventajas del respirador N°95: e) Prevenir tuberculosis pulmonar f) Prevenir contaminación con fármacos g) Prevenir contagio de gripe H1N1 h) TA</p>	<p style="text-align: center;">A() D()</p> <p>Sugerencias..... </p>
<p>8. Desventajas de no usar el respirador N°95: e) Contaminarnos de enfermedades virales f) Protegermos de gripe g) Protegermos de polvo h) Protegermos del medio ambiente</p>	<p style="text-align: center;">A() D()</p> <p>Sugerencias..... </p>

.....

FIRMA JUEZ EXPERTO

DNI N°

ANEXO 5

Tabla 2 Nivel de conocimiento sobre las generalidades del respirador N°95 en el equipo de enfermería

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Malo	3	6.4	6.4
Regular	22	46.8	46.8
Bueno	6	12.8	12.8
Muy Bueno	6	12.8	12.8
Excelente	10	21.3	21.3
Total	47	100.0	100.0

Fuente: Encuesta aplicada al profesional de Enfermería del Hospital provincial docente Belén

Lambayeque 2018.

Tabla 3 Identificar las ventajas y desventajas en el uso del respirador N°95 en el equipo de enfermería

	Conoce		Desconoce		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Ventajas	18	38.3	29	61.7	47	100.0
Desventajas	18	38.3	29	61.7	47	100.0

Fuente: Encuesta aplicada al profesional de Enfermería del Hospital provincial docente Belén

Lambayeque 2018.

Tabla 4 Nivel de conocimiento sobre el respirador N°95 en el equipo de enfermería

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Malo	28	59,6	59,6
Regular	4	8,5	68,1
Bueno	6	12,8	80,9
Muy Bueno	7	14,9	95,7
Excelente	2	4,3	100,0
Total	47	100,0	

Fuente: Encuesta aplicada al profesional de Enfermería del Hospital provincial docente Belén

Lambayeque 2018.

Tabla 5 Características demográficas del equipo de enfermería

	N°	%
SEXO		
Masculino	5	10.6
Femenino	42	89.4
Total	47	100.0
EDAD		
< 28	14	29.8
28 – 34	11	23.4
35 – 45	12	25.5
46+	10	21.3
OCUPACIÓN		
Licenciada	25	53.2
Técnica	10	21.3
Interna	7	14.9
Estudiante	5	10.6

Fuente: Encuesta aplicada al profesional de Enfermería del Hospital provincial docente Belén Lambayeque 2018.

Interpretación. Del equipo de enfermería del Hospital provincial docente Belén Lambayeque 2018, el 89,4% son del sexo femenino, el 10,6% es del sexo masculino.

Predominó el grupo de menores de 28 años (29,8%), el 25,5% tiene entre 35 a 45 años, el 23,4% de 28 a 34 años y el 21,3% son mayores de 45 años, cuya media es (35,4±10,97).

Más de la mitad son licenciados (53,2%), el 21,3% es técnica, el 14,9% son internas y sólo el 10,6% son estudiantes.

Tabla 6 Conocimiento sobre las generalidades del respirador N°95 en el equipo de enfermería

	Conoce		Desconoce		Total	
	N	%	N	%	N	%
Definición	45	95.7	2	4.3	47	100.0
Importancia	45	95.7	2	4.3	47	100.0
Consecuencias	15	31.9	32	68.1	47	100.0
Cuidados del respirador N°95	17	36.2	30	63.8	47	100.0
Conservación del respirador N°95	16	34.0	31	66.0	47	100.0

Fuente: Encuesta aplicada al profesional de Enfermería del Hospital provincial docente Belén

Lambayeque 2018.

Figura 5 Conocimiento sobre las generalidades del respirador N°95 en el equipo de enfermería del Hospital provincial docente Belén Lambayeque 2018

