



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Gestión de seguridad de salud y prácticas de medidas de
bioseguridad en un centro de salud, Chiclayo 2022.

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Vela Ramirez, Claudia Rosa Belen (orcid.org/0000-0002-2790-1576)

ASESOR:

Mg. Villacorta Valencia Henry (orcid.org/0000-0002-2982-3444)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO - PERÚ

2022

Dedicatoria

La presente Tesis está dedicada a Dios, por darme la sabiduría que necesito para poder concluir mi maestría. A mis padres por todo su apoyo brindado en todo este tiempo de estudio. A mi hija que es la bendición más grande y motivo para seguir adelante día a día.

A todos los docentes que en todo momento nutrieron mi espíritu y mente para encaminar correctamente ante esta maestría.

Agradecimiento

A los asesores de mi tesis por el impulso que brindaron para culminar con éxito.

A todas las personas que de alguna u otra forma colaboraron a la realización de esta tesis

A mis amigos, compañeros de trabajo y todos mis familiares que en todo momento motivaron a culminar mi maestría.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas	v
Resumen.....	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	6
III. METODOLOGÍA	13
3 1. Tipo y diseño de investigación.....	13
3 2. Variables y operacionalización.....	13
3 3. Población, muestra y muestre.....	13
3 4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	15
3 5. Procedimientos.....	16
3 6. Método de análisis de datos.....	17
3 7. Aspectos éticos.....	17
IV. RESULTADOS	18
V. DISCUSIÓN.....	23
VI. CONCLUSIONES	26
VII. RECOMENDACIONES.....	27
REFERENCIAS.....	28
ANEXOS	34

Índice de tablas

Tabla 01. Población.....	21
Tabla 02. Fecha técnica para medir Gestión de seguridad.....	21
Tabla 03. Fecha técnica para medir Prácticas de medidas de bioseguridad	22
Tabla 04. Relación entre la gestión de seguridad de la salud y las prácticas de medidas de bioseguridad en un centro de salud, Chiclayo 2022.....	24
Tabla 05. Relación entre la planeación y las prácticas de medidas de bioseguridad en un centro de salud, Chiclayo 2022	25
Tabla 06. Relación entre la organización y las prácticas de medidas de bioseguridad en un centro de salud, Chiclayo 2022	26
Tabla 07. Relación entre la dirección y las prácticas de medidas de bioseguridad de en un centro de salud, Chiclayo 2022	27
Tabla 08. Relación entre el control y las prácticas de medidas de bioseguridad de en un centro de salud, Chiclayo 2022	28

Resumen

La siguiente investigación tiene como finalidad Establecer la relación entre la gestión de seguridad de la salud y las prácticas de medidas de bioseguridad en un Establecimiento de Salud, Chiclayo 2022.

El enfoque de la investigación fue cuantitativo, debido a que baso en conteos y magnitudes que permitió generalizar los resultados. El tipo de estudio según su naturaleza es considerado básica, debido a que no tiene inmediatos propósitos aplicativos, ya que solo busca incrementar y ahondar todos los conocimientos de tipo científicos que existen respecto a la realidad. Por otro lado el diseño empleado es no experimental. El diseño fue correlación, el diseño muestral fue no probabilístico por ello estuco conformado por 85 colaboradores.

Los resultados evidencian correlaciones directamente proporcional entre la gestión de seguridad de la salud y las prácticas de medidas de bioseguridad en un Establecimiento de Salud, Chiclayo 2022 ($P= ,024 <0,05$); existe relación entre la planeación y las prácticas de medidas de bioseguridad en un Establecimiento de Salud, Chiclayo 2022 ($P= ,003 <0,05$); existe relación entre la organización y las prácticas de medidas de bioseguridad en un Establecimiento de Salud, Chiclayo 2022 ($P= ,046 <0,05$); existe relación entre la dirección y las prácticas de medidas de bioseguridad en un Establecimiento de Salud, Chiclayo 2022 ($P= ,000 <0,05$); existe relación entre el control y las prácticas de medidas de bioseguridad en la Clínica ONCORAD, Chiclayo 2022 ($P= ,035 <0,05$).

Palabras Clave: Gestión de seguridad de salud, prácticas de medidas de bioseguridad, gestión .

Abstract

The following research aims to establish the relationship between health safety management and biosafety measures practices at the Clinic, Chiclayo 2022.

The research approach was quantitative, because it was based on counts and magnitudes that allowed the results to be generalized. The type of study according to its nature is considered basic, because it does not have immediate application purposes, since it only seeks to increase and deepen all the scientific knowledge that exists regarding reality. On the other hand, the design used is non-experimental. The design was correlation, the sample design was non-probabilistic, therefore stucco made up of 85 collaborators.

The results show directly proportional correlations between health safety management and biosafety measures practices at the Clinic, Chiclayo 2022 ($P = .024 < 0.05$); there is a relationship between the planning and practices of biosafety measures at the ONCORAD Clinic, Chiclayo 2022 ($P = .003 < 0.05$); there is a relationship between the organization and the practices of biosafety measures at the ONCORAD Clinic, Chiclayo 2022 ($P = .046 < 0.05$); there is a relationship between the management and the practices of biosafety measures at the ONCORAD Clinic, Chiclayo 2022 ($P = .000 < 0.05$); There is a relationship between the control and the practices of biosafety measures at the Clinic, Chiclayo 2022 ($P = .035 < 0.05$).

Keywords: Health safety management, biosafety measures practices, management.

I. INTRODUCCIÓN

A nivel internacional, la bioseguridad debe garantizar la protección y seguridad de las personas. Consiste en un conjunto de regulaciones que reflejan la importancia de minimizar el riesgo de contaminantes e infecciones, ya que se aplican a una variedad de escenarios potencialmente contagiosos. Por lo tanto, es importante que los trabajadores con mayor riesgo de accidentes biológicos utilicen las herramientas disponibles para garantizar tanto la seguridad como el medio ambiente. Al mismo tiempo, los profesionales sanitarios están expuestos a un alto grado de contaminación biológica. El ambiente hospitalario es un lugar que sufre la invasión de enfermedades infectocontagiosas e infecciosas (Jaimes, 2018).

La salud de los trabajadores de cada institución es fundamental para el ingreso, la productividad y el desarrollo económico de la familia del país. Por ello, es muy importante proteger la salud del personal que labora en la empresa, lo cual es necesario para mantener el bienestar de los empleados. La característica que debe tener una organización es la seguridad del ambiente de trabajo en el que se desempeñan los empleados, y es necesario buscar una cultura de seguridad que potencie la calidad de la organización. La seguridad debe ser parte fundamental para el buen funcionamiento de las actividades del centro de salud (Cabrera et al., 2017). Los sistemas de gestión de seguridad y salud en el trabajo tienen como objetivo planificar y mejorar la seguridad, minimizar el riesgo, proporcionar normas para la evaluación y lograr mejores efectos en la prevención de accidentes (Trauco, 2017). No obstante La normativa internacional ISO 45001 para sistemas de gestión para la seguridad y salud en el trabajo está diseñada para proteger a los trabajadores de la empresa de los accidentes laborales y se desarrolla para reducir todos los factores que pueden causar daños irreparables a los trabajadores, y tiene como objetivo promover la provisión de un ambiente de trabajo saludable. Esto es importante porque la aplicación de estándares internacionales a través del sistema de gestión mejora el bienestar de los trabajadores (Vargas et al., 2021).

Las condiciones de trabajo inseguras y el medio ambiente son problemas importantes en todo el mundo. Los problemas más comunes que enfrentan los trabajadores de campo son dolor de espalda en un 37 %, sordera en un 16 % y enfermedad pulmonar en un 13 %. El envenenamiento agudo, las enfermedades respiratorias y las alergias en la piel también son las enfermedades más comunes en los Estados Unidos. Ante todo esto, los accidentes y enfermedades profesionales afectan no solo la parte económica de las personas y sus familias, sino también su bienestar físico y mental en el corto y largo plazo, afectando la productividad e interrupciones de diferentes procesos de producción (Casaverde & Lozada, 2018). El ambiente de trabajo es un lugar para la promoción de la salud. Un espacio saludable no solo protege a los empleados, sino que también contribuye activamente a establecer metas, satisfacción laboral y calidad de vida en general (ISO 45001, 2020)

En el Perú el Ministerio de Salud, (2020) refiere que Hay tres principios básicos para las medidas de bioseguridad. En general, toda persona se considera portadora del agente hasta que se demuestre lo contrario, incluidos los líquidos y materiales utilizados durante la atención. Físicamente diseñado para evitar el contacto directo con las personas (pacientes en cuidado) con el uso de barreras protectoras, barreras de todo tipo y objetos, materiales o líquidos potencialmente contaminados, es necesario usar una barrera química o mecánica. Y finalmente, el principio de eliminación de sustancias contaminadas. Consiste en un conjunto de equipos y protocolos apropiados para el depósito, procesamiento, transporte y disposición sin riesgos de las sustancias utilizadas durante la atención al paciente

Al respecto, Larrea (2019) mencionó que existe una brecha entre la magnitud del problema y la formación calificada de recursos humanos para las prácticas de bioseguridad. Asimismo, Flores (2018) afirmó que en la gran mayoría de los centros Hospitalarios, identifican la bioseguridad como un simple cartel y dejar que el personal de salud sea responsable del cumplimiento de estas normas, sobre la atención de salud que brinda al paciente. Debido a que los hospitales se preocupan rutinariamente por las enfermedades infecciosas y sus factores de riesgo, los profesionales de la salud y los propios usuarios son vulnerables a las enfermedades infecciosas (Kurdaya & Esther, 2019).

Al respecto Zuñiga (2019), resaltó que en la actualidad es preocupante las elevadas cifras de accidentes con riesgo de carácter biológico y transmisión de enfermedades infecciosas, que en una alta proporción se debe al incumplimiento individual de las normas de bioseguridad. Esto se debe principalmente al desconocimiento y aplicación cuidadosa, por qué se desconoce la cultura del cuidado. Las medidas de bioseguridad se reducen en relación con los riesgos que representan los trabajadores de la salud. Asimismo Castro (2018), una situación de peligro es inminente para algunos departamentos que son responsables de supervisar y administrar la bioseguridad en los centros de salud y están autorizados para realizar programas de revisión de seguridad. El director del centro de salud promueve actitudes y comportamientos reductores de riesgo hacia los trabajadores y usuarios, corrige las deficiencias existentes, mejora el ambiente de trabajo y reduce los riesgos biológicos que afectan al personal. Por lo tanto, deben proteger al personal tomando las medidas necesarias, implementando las vacunas requeridas por la instalación y la ley, y conduciendo a la autosuficiencia.

La problemática de la investigación se enfoca en el incumplimiento de las prácticas de medidas de bioseguridad asociadas a la gestión de salud en Centro de Salud, ya que se evidencia constantemente la existencia de manuales de bioseguridad propios de los personales de salud de las diferentes áreas. La realidad Problemática es que la aplicación de medidas de bioseguridad obligatorias ante una emergencia de salud pública genera malestar, cansancio y dificultad en la atención de los pacientes. Tanto es así que no quieren usar adecuadamente los productos bioconservadores durante el día, e incluso refieren que se sienten cansados al usarlos, sienten añoranza y ansiedad, sobre todo porque la mascarilla, sea la que sea. De ello la principal intervención de las autoridades es generalmente la gestión de la bioseguridad, debiendo adoptarse las medidas necesarias para el cabal cumplimiento de las órdenes emitidas. Esto significa que las responsabilidades y recaen en cada empleado. No obstante se puede evidenciar en este contexto que es necesario, en la Centro de Salud implementar e gestionar los lineamientos políticos de la seguridad y la salud, de tal manera de aminorar los posibles riesgos y las fuentes de exposición, de tal forma que se pueda proteger a los colaboradores de posibles contagios o accidentes laborales.

Por lo planteado es que se formula la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación entre la gestión de seguridad de la salud y las prácticas de medidas de bioseguridad en la Centro de Salud, Chiclayo 2022?

Este estudio tiene como objetivo fortalecer la base teórica para futuras investigaciones sobre el conocimiento de las prácticas de medidas de bioseguridad, asimismo los resultados obtenidos serán compartidos con la comunidad científica e instituciones de interés, no solo para proponer programas y estrategias para prevenir lesiones laborales y tener un lugar de trabajo más seguro y saludable, sino también para el conocimiento del personal de enfermería, mejorar habilidades, destrezas y actuar.

Desde el punto de vista social este estudio contribuye a la mejora de la capacidad de los trabajadores del departamento de enfermería a garantiza el cumplimiento de la bioseguridad de la misma manera para monitorear y vigilar el desempeño de las normas con los compañeros del área de emergencias.

Desde el punto de vista metodología, las técnicas y métodos utilizados demostraran validez de los resultados, los mismo que aportaran información científica para la realización de futuras investigaciones, asimismo proponer nuevas estrategias para el cumplimiento y la aplicación de las mismas en el servicio de emergencias.

La investigación tiene como objetivo principal; Establecer la relación entre la gestión de seguridad de la salud y las prácticas de medidas de bioseguridad en la Centro de Salud, Chiclayo 2022. Y como objetivos específicos: a). Identificar la relación entre la planeación y las prácticas de medidas de bioseguridad. b) Identificar la relación entre la organización y las prácticas de medidas de bioseguridad. c) Identificar la relación entre la dirección y las prácticas de medidas de bioseguridad. c) Identificar la relación entre el control y las prácticas de medidas de bioseguridad.

Por ello nos planteamos la siguiente hipótesis general: Existe relación significativa entre la gestión de seguridad de la salud y las prácticas de medidas de bioseguridad en la Centro de Salud, Chiclayo 2022.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel nacional se realizaron los siguientes estudios:

Aquise & Parillo (2021) tuvo como objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de bioseguridad. El enfoque utilizado fue cuantitativo, diseño descriptivo correlación, asimismo la población estuvo conformada por 120 colaboradores. De ellos, el 81% de mujeres y hombres cuentan con conocimientos avanzados de bioseguridad, teniendo el 74,1% práctica eficiente de bioseguridad. El 74,2% presento un conocimiento moderado de medidas preventivas de bioseguridad y alto conocimiento de medidas de manejo y disposición con un 58,3% de prácticas eficientes de bioseguridad.

Arévalo & Idrugo (2020) realizaron un estudio con la finalidad de conocer la relación entre el nivel de conocimiento y medidas de bioseguridad. El método empleado fue cuantitativo, descriptivo correlacional, la población estuvo conformada por 150 colaboradores, de ellos el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad es bajo 50%, medio 35% y alto 15%. Pueden aplicar medidas de bioseguridad por barreras químicas, físicas y biológicas 65%, no siempre aplica 18%. También señalar que existe un vínculo o vínculo importante entre el nivel de conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad.

Tapia (2020) tuvo como objetivo conocer la asociación entre el conocimiento y las prácticas de bioseguridad del cuidador. El diseño fue descriptiva correlaciona, asimismo la población estuvo conformada por 58 enfermeras. Se presentan los resultados, mostrando que el 70% tenían un nivel de conocimiento muy alto y 10% tenían un nivel de conocimiento normal. Las enfermeras 70% están aplicando adecuadamente las medidas de bioseguridad, mientras que el 32% son inadecuadas. Finalmente, existe un vínculo significativo entre el conocimiento y las variables de las prácticas de bioseguridad, y mayores niveles de conocimiento confirman que las prácticas son adecuadas.

Somocurcio (2020) tuvo como objetivo identificar el nivel de conocimiento y cumplimiento de medidas de bioseguridad en el contexto actual de pandemia COVID 19. La metodología utilizada fue cuantitativa, descriptica, analítica y observacional, para ello se contó con el apoyo de 120 colaboradores. De ellos el

(33,3%) tenía conocimiento bajo con buen cumplimiento, 7 (50 %) tenía conocimiento moderado sobre cumplimiento regular y el 50 % tenía conocimiento alto sobre cumplimiento regular de las medidas de bioseguridad. También encontramos que existe una relación importante entre el nivel de conocimientos y los hábitos alimentarios.

Coronado & Pedraza (2019) realizaron un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y prácticas de las medidas de bioseguridad por el equipo de salud del Servicio de Emergencia del hospital II-1 MINSA – Jaén, 2019. Se encontró que el 89,47% de los expertos del equipo de salud tienen conocimientos avanzados en medidas de bioseguridad y el 10,53% se encuentran en nivel intermedio. El 89,47% no cumple con las prácticas de bioseguridad, pero solo el 10,53% las cumple, pero los profesionales en su mayoría tienen un alto nivel de conocimientos y prácticas en cuanto a las medidas de bioseguridad, se concluye que es exactamente el mismo porcentaje que no cumple con estas medidas de bioseguridad.

Lozano et al. (2018) tuvo como propósito establecer un vínculo entre el personal del Hospital I Moche - EsSalud entre el conocimiento, la práctica y el compromiso con las prácticas de seguridad. En el estudio cuantitativo, descriptivo y cualitativo, se aplicó el producto a cuarenta y tres colaboradores. Mide la relación entre actitudes, conocimientos y compromiso con las prácticas de bioseguridad. El nivel de conocimiento más común sobre bioseguridad entre el personal del Hospital I de Moche es regular (67,4 La opinión sobre la biodiversidad que prevalece entre los empleados de Hospital es negativa (67,4%). La medida más conocida de adherencia a prácticas biomédicas apropiadas es el 86,0% del personal del Hospital I Moche. En conclusión, el conocimiento y la práctica tienen que ver con el compromiso con las prácticas de bioseguridad.

A nivel internacional se realizaron las siguientes investigaciones:

Gaviria (2020) realizó un estudio con la finalidad de demostrar el conocimiento sobre medidas de bioseguridad, para ello realizaron un estudio descriptivo transversal que mostró que la mayoría de los profesionales estaban familiarizados con los temas de bioseguridad de prescripción, uso de guantes,

propiedades del alcohol al 70%, riesgos laborales y precauciones estándar. La mayoría afirma tener conocimiento sobre el uso de EPP. Se manifiestan debilidades en relación a las propiedades del alcohol y al conocimiento de los peligros laborales. El principal problema informado con respecto al uso de EPP fue la falta de disponibilidad de este equipo dentro de la unidad. Sin embargo, se resalta también que existe una porción de profesionales que no presentan conocimiento coherente al esperado.

Cruz & Elizarrarás (2020) analizó las perspectivas relacionadas con la amenaza de infección por SARSCoV2 que enfrentan los protocolos de bioseguridad, equipos de protección personal, enfermería, autosuficiencia y cuidadores que actúan en la pandemia de COVID-19. Este estudio tuvo un enfoque cualitativo fenomenológico. La conclusión de que la disponibilidad o falta de EPP pone en peligro incluso la calidad de la atención al paciente cuida de quienes están dando su vida para salvar la vida de otros en este importante momento de la historia de la humanidad.

Llapa Rodriguez et al., (2020) en México evaluaron el uso y conocimiento de las medidas de bioseguridad por parte de las enfermeras de quirófano. Los métodos que utilizan son descriptivos y transversales, con más del 87% de enfermeras y cirujanos afirmando ocho criterios de conocimiento. El 13% de los encuestados no está de acuerdo con este criterio. Los enfermeros comprendieron y concluyeron que los riesgos enfrentados diariamente en el desempeño de la profesión fueron comprendidos y mitigados.

Rojas et al. (2021) tuvo como objetivo conocer el cumplimiento de medidas de bioseguridad en trabajadores de la salud durante la pandemia de COVID 19. Para ello utilizó el enfoque cuantitativo, descriptivo observacional. El estudio afirma que el personal de enfermería declaró que el riesgo de infección es alto porque mantiene contacto directo con el paciente. Por este motivo, las enfermeras deben tener conocimiento de los estándares bio-seguros, y de hecho, la gestión de residuos y la eliminación difieren en las diferencias de eliminación del hospital, y promover y mantener una cultura de autocuidado, protegiendo así los tres pilares: el equipo de salud, el paciente y la familia.

Dennys & Chavarria (2018) realizó un estudio con la finalidad de conocer la relación entre el nivel de conocimiento de los trabajadores de la salud y la práctica de la bioseguridad. Para ello utilizó el enfoque observacional cuantitativo y descriptivo. De ello el 55% presentó un nivel de conocimiento medio, el 68% presentó un nivel de conocimiento bueno. Sin embargo, el riesgo de estar en el área hospitalaria se desvía a un nivel más bajo desfavorable. Los niveles de conocimiento de los profesionales de la salud y las prácticas de bioseguridad han mostrado una relación significativa entre ambas variables. Esto significa que el conocimiento de la bioseguridad es necesario para una práctica favorable y, por lo tanto, reduce el riesgo de infecciones nosocomiales.

La gestión de la seguridad en el trabajo es un conjunto de reglas, normas, herramientas y métodos para prevenir los accidentes del trabajo y las enfermedades profesionales. Todos estos factores están interrelacionados y se desarrollan razonablemente y progresan en la actividad económica. (Medina et al., 2020).

En cuanto a las teorías de la gestión de la seguridad y salud (Beltran-Aroca et al., 2021), surgen en el ámbito laboral relacionadas con la necesidad de proteger la salud de los empleados, pues cuando mejoran las condiciones, se mantiene la estabilidad de la empresa. y así indica que es más eficaz y útil para los intereses económicos del país y mejora las condiciones de vida de los trabajadores de la organización. Estos sistemas ayudan a organizar, planificar, implementar, evaluar, responder y adaptar los programas utilizados para desarrollarlos. {Formatting Citation}

Para la OIT (2020) si una empresa lanza un proyecto de organización global de respuesta a emergencias para enfrentar una crisis sanitaria y una pandemia, dar una respuesta rápida, sistemática, eficiente y adecuada a la emergencia específica a la que se enfrenta la empresa. Listo para coordinar la solución. El desarrollo de un sistema de gestión de salud y seguridad no tiene por qué ser necesariamente complejo y costoso(Torres & Bravo, 2021). Las organizaciones deben considerar formas de identificar, mejorar e investigar los riesgos para la salud y la seguridad.

Además, toda organización de cualquier tipo o naturaleza debe tener acceso a su propio marco (Henaó et al., 2019).

Relativo a aspectos de la gestión de la seguridad y salud para optimizar el uso adecuado de los recursos con los que contamos: esquema. b) Una organización es una estructura que asigna recursos físicos, financieros y humanos para lograr objetivos establecidos. c) El curso cubre la implementación de las estrategias planificadas. d) El seguimiento nos ayuda a comprobar si las actividades planificadas están en línea con las estrategias planificadas para corregir los problemas. (Larrea, 2019)

La Organización Mundial de la Salud define la bioseguridad como un conjunto de normas y precauciones para proteger la salud humana de sustancias biológicas, químicas, físicas y radiactivas. La bioseguridad debe entenderse como una ciencia del comportamiento para lograr actitudes y comportamientos responsables encaminados a reducir el nivel de riesgo de los profesionales sanitarios frente a diversos principios activos (Labsom, 2018).

Valdés (2021) afirmó que las enfermedades que se pueden transmitir por contacto biológico son condiciones que se pueden prevenir con medidas sencillas. Al igual que las enfermeras en las instalaciones médicas, cuando las personas conocen las reglas y precauciones de bioseguridad y las aplican en todos los turnos, garantizan la seguridad de ellos mismos, los pacientes y su personal.

Según Torres, (2018) hay tres principios básicos para las medidas de bioseguridad. En general, toda persona se considera portadora del agente hasta que se demuestre lo contrario, incluidos los líquidos y materiales utilizados durante la atención. Físicamente diseñado para evitar el contacto directo con las personas (pacientes en cuidado) con el uso de barreras protectoras, barreras de todo tipo y objetos, materiales o líquidos potencialmente contaminados, es necesario usar una barrera química o mecánica. Y finalmente, el principio de eliminación de sustancias contaminadas. Consiste en un conjunto de equipos y protocolos apropiados para el depósito, procesamiento, transporte y disposición sin riesgos de las sustancias utilizadas durante la atención al paciente.

La palabra bioseguridad significa vida y seguridad, seguro y no peligroso. Por lo tanto, la bioseguridad es una vida sin daño ni peligro (Mazón, 2020). También se puede definir como un conjunto de normas y técnicas de práctica utilizadas para proteger a los trabajadores y al medio ambiente de la exposición natural o accidental a sustancias potencialmente dañinas (Rupay . et al., 2022). Todos los profesionales de la salud deben seguir las precauciones de higiene estándar para todos los pacientes, incluidas las prácticas generales de higiene de manos, vestirse y desvestirse adecuadamente, quitarse el equipo de protección personal y mantener la higiene respiratoria (Moya et al., 2020).

Ávila et al., (2021) se recomiendan desinfectantes de manos a base de alcohol o higiene de manos con agua y jabón. Se deben colocar carteles impresos de ambos métodos cerca de todas las unidades de higiene de manos. El lavado de manos es una de las formas más efectivas de reducir la transmisión de sustancias infecciosas de una persona a otra y de eliminar la flora temporal de las manos (Pietropaoli et al., 2020).

Protección física, los miembros del equipo médico usan un delantal para cuidar al paciente. Estos delantales se utilizan para cubrir la piel y evitar la contaminación líquida de los uniformes durante la lactancia y/o tratamiento. Para ello, la bata debe ser de manga larga, de material no absorbente y resistente a los líquidos. Además, no todos los pacientes necesitan usar la misma bata (Germany G. et al., 2019).

Protección Ocular, las gafas de seguridad se utilizan para proteger las membranas mucosas del ojo cuando se realizan cuidados y procedimientos que pueden producir aerosoles o microgotas de sangre (Gutiérrez Bermúdez et al., 2021).

Protección de la Boca, las máscaras quirúrgicas y los respiradores para partículas, como el N95 certificado por NIOSH, el estándar FFP2 de la UE o equivalentes, se utilizan como barrera para proteger a las personas de aerosoles o microgotas de sangre o fluidos corporales (Campos Bustamante, 2020).

Protección de las manos, los guantes se utilizan para prevenir o reducir la posibilidad de contaminación bacteriana y viral del paciente por la piel del trabajador

de la salud y la transmisión de microorganismos del paciente al trabajador de la salud (Flores, 2018).

Protección de la cabeza, los gorros están presentes en el aire del hospital y se utilizan para proteger el cabello de la contaminación por organismos que se distribuyen posteriormente, por lo que el uso de gorros quirúrgicos evita esta contaminación cruzada (Coronel, 2017).

Respecto al conocimiento de medidas de bioseguridad, la OMS (2020) sostuvo que esto cuenta con la normativa necesaria para proteger a los profesionales de la salud de los riesgos físicos, biológicos y químicos a los que están expuestos y para proteger a los pacientes de posibles contaminaciones derivadas de las labores asistenciales en los establecimientos de la salud, se caracteriza por el conocimiento de la política (Salvatierra et al., 2021).

Según la Organización Panamericana de la Salud (2020), la bioseguridad es uno de los elementos esenciales de la calidad y vulnerabilidad de las comunidades frente a los peligros que amenazan la salud humana y ambiental. El peligro es una sustancia biológica, química o física que puede ser perjudicial para la salud humana (Yamasqui et al., 2021). El riesgo se define como la probabilidad y la gravedad potencial de un suceso que se puede prevenir determinando la gravedad del resultado del evento adverso. Todo esto se minimiza tomando precauciones que son elementos de bioseguridad, bioprotección y transporte seguro de muestras infecciosas (Ramiro et al., 2004).

Por eso, el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) conjunto de medidas y normas aplicadas para proteger higiénicamente a los profesionales de la salud de la exposición a los riesgos de las propiedades biológicas, físicas y químicas expuestas a la bioseguridad a través de las actividades laborales como paciente y medio ambiente. Se clasificó según las siguientes dimensiones: b) Recursos físicos. c) Protocolo de seguridad en el ambiente laboral durante el procedimiento diagnóstico de pacientes con COVID19, recomendaciones en el campo de la radiología emitidas por la Universidad de Técnicos Médicos del Perú en el 2020 (MINSA, 2020).

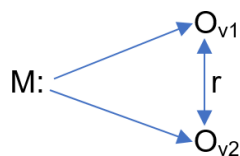
III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El enfoque de la investigación fue cuantitativo, según Hernández - Sampieri & Mendoza (2018), se basa en conteos y magnitudes y permite generalizar los resultados ofreciendo un control sobre los fenómenos. Por su naturaleza, el estudio es de tipo básica. El diseño empleado es no experimental, el cual (Carrasco, 2005) lo define como aquellos cuyas variables no cuenta con manipulación ni grupo control. Asimismo se utilizó el diseño correlacional, debido a que identifico la asociación entre las variables.

Figura 01.

Esquema de diseño Correlacional



Dónde:

M: Muestra

O: Observación de las variables

V1: Gestión de seguridad de salud

V2: Practicas de medidas de bioseguridad

R: Relación

3.2. Variables y operacionalización

Variable independiente: Gestión de seguridad

Variable dependiente: Practicas de medidas de bioseguridad

3.3. Población, muestra y muestre

Población

La población es un conjunto sujeto que comparten características en común (Hernandez Sampieri & Mendoza, 2018). El estudio conto con la participación de 85 colabores, de ellos 55 son de género masculino y 30 de género femenino.

Criterios de inclusión

- Colaboradores en planilla del Centro de Salud
- Antigüedad laboral como mínimo 1 año
- Colaboradores que acepten resolver el cuestionario de forma voluntaria

Criterios de exclusión

- Practicantes
- Colaboradores contratados recientemente
- Colaboradores que no acepten resolver el cuestionario de forma voluntaria

Muestra

La muestra de estudio, estuvo conformada por 85 colabores del Centro de Salud. La muestra es censal, debido a que fue la misma población. Al respecto Hernández et al, (2018), indican que la muestra es un sub conjunto de la población.

Tabla 01.

Población

Especialidad	N
Médicos	31
Enfermeras	18
Técnicos	15
Administrativo	21

Muestreo

El diseño muestral es no probabilístico, al respecto Hernández-Sampieri & Mendoza (2018), menciona que es la técnica donde el investigador selecciona la muestra basadas en un juicio subjetivo en lugar de hacer la selección al azar. Asimismo es por conveniencia de la investigación. Al respecto Hernández-Sampieri

& Mendoza (2018), menciona que se basa en seleccionar casos accesibles que acepten ser incluidos.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Tabla 02.

Fecha técnica para medir Gestión de seguridad

Fecha técnica para medir Gestión de seguridad

Nombre del instrumento: Cuestionario de Gestión de seguridad
Autor(a) original: Rodríguez Y,
Adaptado: Vela Ramírez, Claudia Rosa Belén
Dimensiones: planificación, organización, dirección y control.
Escala de medición: Ordinal
Tiempo de toma de datos: 25 minutos
Objetivo: Medir la Gestión de seguridad
Numero de ítems:20
Escala: Likert
Tiempo: 25 minutos
Validación: Alfa de Cronbach
Técnica: Juicio de expertos
Margen de error: 5%

Tabla 03.

Fecha técnica para medir Prácticas de medidas de bioseguridad

Fecha técnica para medir Prácticas de medidas de bioseguridad

Nombre del instrumento: Cuestionario de prácticas de medidas de bioseguridad
Autor(a) original: Cubas A.
Adaptado: Vela Ramírez, Claudia Rosa Belén
Dimensiones: recursos físicos, condición física, protocolos de bioseguridad.
Escala de medición: Ordinal

Tiempo de toma de datos: 25 minutos

Objetivo: Medir las prácticas de medidas de bioseguridad

Numero de ítems: 20

Escala: Likert

Tiempo: 25 minutos

Validación: Alfa de Cronbach

Técnica: Juicio de expertos

Margen de error: 5%

Validez

En la investigación se limitó a la validez de contenido, evaluando el grado en el que el instrumento se ha elaborado sobre un dominio puntual de contenido que se pretende medir (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018). Los instrumentos de la investigación fueron sometidos a la validación mediante el juicio de expertos, para ello participaron tres profesionales de la salud con grado académico de Magister y Doctor, ellos dieron conformidad a los ítems y afirmaron que el instrumento es válido para ser aplicado en el presente estudio.

Confiabilidad

Según Hernández-Sampieri & Mendoza (2018), la confiabilidad se refiere al nivel de errores presentes en el instrumento, los coeficientes cercanos a 1 son más confiables. Para ello se ejecutó una prueba piloto, se determinó el Alfa de Cronbach para cada instrumento. Para el instrumento que mide la Gestión administrativa, el Alfa de Cronbach fue de ,826 y para el instrumento que mide la Productividad laboral, el Alfa de Cronbach fue de ,851. En ambos casos se demuestra que el instrumento tiene una confiabilidad alta.

3.5. Procedimientos

Se gestionó el permiso correspondiente del Centro de Salud, con la finalidad de solicitar la autorización para recolectar información de los colaboradores. La encuesta fue aplicada en un solo momento, a los colaboradores que cumplieron

con los criterios de inclusión. Seguido se pasó a realizar el análisis de los resultados, para ello se utilizó el programa Excel 2019 y SPSS versión 25.

3.6. Método de análisis de datos

Los resultados de los instrumentos serán codificados en una base de datos en el programa Excel 2019, posterior serán analizados en el programa estadístico SPSS versión 25, donde se realizará el análisis estadístico para cada variable, asimismo se utilizará la prueba de coeficiente de correlación de R Pearson para la comprobación de hipótesis, el nivel de significancia es de $P < 0,05$. Finalmente, los resultados serán presentados a través de tablas de frecuencia y gráficos.

3.7. Aspectos éticos

Esta tesis está sujeta a estándares éticos internacionales para la investigación en gestión de seguridad de salud y prácticas de medidas de bioseguridad, como los principios de Helsinki (2017); el acuerdo CIOMS (2002) y el informe de Belmont (1979). Entre ellos, incluimos: la protección de las entidades que participan en la investigación (CIOMS, 2002), así como solicitar el consentimiento para participar; mediante la firma del consentimiento informado (CIOMS, 2002). Cabe señalar que se respetan los requisitos éticos de la UCV, y para asegurar la originalidad de los trabajos de investigación, se ha utilizado Turnitin para evaluar y demostrar el cumplimiento de otros trabajos y documentación aprobados por la UCV registrados en su base de datos.

Para la ejecución se tendrá la aprobación del comité revisor de la Universidad Cesar Vallejo. Además se contará con la autorización del Centro de Salud, para realizar la investigación en sus instalaciones.

IV. RESULTADOS

Tabla 04.

Relación entre la gestión de seguridad de la salud y las prácticas de medidas de bioseguridad en la Centro de Salud, Chiclayo 2022.

		Medidas de bioseguridad				Total	Sig. (bilateral)
		Alto	Moderado	Bajo			
Gestión de seguridad	Alto	F	23	14	0	37	,024
		%	27,1%	16,5%	0,0%	43,5%	
	Moderado	F	21	22	1	44	
		%	24,7%	25,9%	1,2%	51,8%	
	Bajo	F	0	3	1	4	
		%	0,0%	3,5%	1,2%	4,7%	
Total		F	44	39	2	85	
		%	51,8%	45,9%	2,4%	100,0%	

En la tabla 04 se observar la relación entre la gestión de seguridad de la salud y las prácticas de medidas de bioseguridad, el 51,8% lo califica como moderado la gestión de seguridad y de ello el 25,9% presenta moderada prácticas de medidas de bioseguridad; por otro lado el 4,7% considera baja la gestión de seguridad y de ello el 3,5% moderada prácticas de medidas de bioseguridad; asimismo según el análisis Rho de Spearman se encontró $P = ,024 < 0,05$, afirmando que existe relación entre la gestión de seguridad de la salud y las prácticas de medidas de bioseguridad en la Centro de Salud, Chiclayo 2022.

Tabla 05.

Relación entre la planeación y las prácticas de medidas de bioseguridad en la Centro de Salud, Chiclayo 2022.

		Medidas de bioseguridad			Total	Sig. (bilateral)
		Alto	Moderado	Bajo		
Planeación	Alto	F	23	8	0	,003
		%	27,1%	9,4%	0,0%	
					31	
	Moderado	F	19	29	2	50
		%	22,4%	34,1%	2,4%	58,8%
	Bajo	F	2	2	0	4
		%	2,4%	2,4%	0,0%	4,7%
Total		F	44	39	2	85
		%	51,8%	45,9%	2,4%	100,0%

En la tabla 05 se observar la relación entre la planeación y las prácticas de medidas de bioseguridad, el 58,8% lo califica como moderado planeación y de ello el 34,1% presenta moderada prácticas de medidas de bioseguridad; por otro lado el 4,7% considera baja la planeación y de ello el 2,4% moderada prácticas de medidas de bioseguridad; asimismo según el análisis Rho de Spearman se encontró $P = ,003 < 0,05$, afirmando que existe relación entre la planeación y las prácticas de medidas de bioseguridad en la Centro de Salud, Chiclayo 2022.

Tabla 06.

Relación entre la organización y las prácticas de medidas de bioseguridad en la *Centro de Salud, Chiclayo 2022*.

		Medidas de bioseguridad				Sig.	
		Alto	Moderado	Bajo	Total	(bilateral)	
Organización	Alto	F	12	17	1	30	,046
		%	14,1%	20,0%	1,2%	35,3%	
	Moderado	F	28	21	1	50	
		%	32,9%	24,7%	1,2%	58,8%	
	Bajo	F	4	1	0	5	
		%	4,7%	1,2%	0,0%	5,9%	
Total		F	44	39	2	85	
		%	51,8%	45,9%	2,4%	100,0%	

En la tabla 06 se observar la relación entre la organización y las prácticas de medidas de bioseguridad, el 58,8% lo califica como moderado la organización y de ello el 32,9% presenta alta prácticas de medidas de bioseguridad; por otro lado el 5,9 % considera baja la organización y de ello el 4,7% presenta alta prácticas de medidas de bioseguridad; asimismo según el análisis Rho de Spearman se encontró $P = ,046 < 0,05$, afirmando que existe relación entre la organización y las prácticas de medidas de bioseguridad en la Centro de Salud, Chiclayo 2022.

Tabla 07.

Relación entre la dirección y las prácticas de medidas de bioseguridad de la Centro de Salud, Chiclayo 2022.

		Medidas de bioseguridad				Sig.	
		Alto	Moderado	Bajo	Total	(bilateral)	
Dirección	Alto	F	31	7	1	39	,000
		%	36,5%	8,2%	1,2%	45,9%	
	Moderado	F	13	31	0	44	
		%	15,3%	36,5%	0,0%	51,8%	
	Bajo	F	0	1	1	2	
		%	0,0%	1,2%	1,2%	2,4%	
Total		F	44	39	2	85	
		%	51,8%	45,9%	2,4%	100,0%	

En la tabla 07 se observar la relación entre la dirección y las prácticas de medidas de bioseguridad, el 51,8% lo califica como moderado la dirección y de ello el 36,5 % presenta moderada prácticas de medidas de bioseguridad; por otro lado el 2,4 % considera baja la organización y de ello el 1,2 % presenta moderada prácticas de medidas de bioseguridad; asimismo según el análisis Rho de Spearman se encontró $P = ,000 < 0,05$, afirmando que existe relación entre la dirección y las prácticas de medidas de bioseguridad en la Centro de Salud, Chiclayo 2022.

Tabla 08.

Relación entre el control y las prácticas de medidas de bioseguridad de la Centro de Salud, Chiclayo 2022.

		Medidas de bioseguridad			Total	Sig. (bilateral)	
		Alto	Moderado	Bajo			
Control	Alto	F	24	22	2	48	
		%	28,2%	25,9%	2,4%	56,5%	,035
	Moderado	F	19	14	0	33	
		%	22,4%	16,5%	0,0%	38,8%	
	Bajo	F	1	3	0	4	
		%	1,2%	3,5%	0,0%	4,7%	
Total	F	44	39	2	85		
	%	51,8%	45,9%	2,4%	100,0%		

En la tabla 08 se observar la relación entre el control y las prácticas de medidas de bioseguridad, el 56,5% lo califica como alto el control y de ello el 28,2 % presenta alta prácticas de medidas de bioseguridad; por otro lado el 4,7 % considera bajo el control y de ello el 1,2 % presenta alta prácticas de medidas de bioseguridad; asimismo según el análisis Rho de Spearman se encontró $P = ,035 < 0,05$, afirmando que existe relación entre el control y las prácticas de medidas de bioseguridad en la Centro de Salud, Chiclayo 2022.

V. DISCUSIÓN

Según el objetivo general, la relación entre la gestión de seguridad de la salud y las prácticas de medidas de bioseguridad, el 51,8% lo califica como moderado la gestión de seguridad y de ello el 25,9% presenta moderada prácticas de medidas de bioseguridad; por otro lado el 4,7% considera baja la gestión de seguridad y de ello el 3,5% moderada prácticas de medidas de bioseguridad. Estos resultado son similares a Aquisé & Parillo (2021) el 81% de mujeres y hombres cuentan con conocimientos avanzados de bioseguridad, teniendo el 74,1% práctica eficiente de bioseguridad, asimismo el 74,2% presento un conocimiento moderado de medidas preventivas de bioseguridad y alto conocimiento de medidas de manejo y disposición con un 58,3% de prácticas eficientes de bioseguridad. Por otro lado en la investigación se concluye afirmado que existe relación entre la gestión de seguridad de la salud y las prácticas de medidas de bioseguridad en la Centro de Salud, Chiclayo 2022. Al respecto Gaviria (2020) en su investigación afirma tener la mayoría tiene conocimiento sobre el uso de EPP. Se manifiestan debilidades en relación a las propiedades del alcohol y al conocimiento de los peligros laborales. De igual modo Rojas et al. (2021), resaltó que las enfermeras deben tener conocimiento de los estándares bio-seguros, y de hecho, la gestión de residuos y la eliminación difieren en las diferencias de eliminación del hospital, y promover la cultura de prevención orientada a autocuidado, protegiendo así los tres pilares fundamentales que son: el equipo de salud, paciente y familia. Por otro lado Beltran-Aroca et al., (2021) enfatizó que la bioseguridad en el trabajo es el resultado de la necesidad de mantener saludables a los trabajadores, pues cuando las condiciones mejoran, se mantiene la sustentabilidad de la empresa, por lo que debe ser más eficiente y beneficiosa para los intereses económicos de la nación y mejorar. las condiciones de vida de sus empleados.

Del mismo modo, en la investigación según el objetivo específico uno, el 58,8% lo califica como moderado planeación y de ello el 34,1% presenta moderada prácticas de medidas de bioseguridad; por otro lado el 4,7% considera baja la planeación y de ello el 2,4% moderada prácticas de medidas de bioseguridad. Del mismo modo Tapia (2020) encontró que en las enfermeras 70% aplica adecuadamente las

medidas de bioseguridad, mientras que el 32% son inadecuadas. Finalmente, existe un vínculo significativo entre el conocimiento y las variables de las prácticas de bioseguridad, y mayores niveles de conocimiento confirman que las prácticas son adecuadas. No obstante en la presente investigación, según el análisis Rho de Spearman se encontró $P = ,003 < 0,05$, afirmando que existe relación entre la planeación y las prácticas de medidas de bioseguridad en la Centro de Salud, Chiclayo 2022. Ello afirma lo mencionado por la Organización Panamericana de la Salud (2020), la bioseguridad es uno de los elementos esenciales de la calidad y vulnerabilidad de las comunidades frente a los peligros que amenazan la salud humana y ambiental.

Por otro lado en la investigación, según el objetivo específico dos el 58,8% lo califica como moderado la organización y de ello el 32,9% presenta alta prácticas de medidas de bioseguridad; por otro lado el 5,9 % considera baja la organización y de ello el 4,7% presenta alta prácticas de medidas de bioseguridad. Del mismo modo Somocurcio (2020) encontró resultados similares el 33,3% tenía conocimiento bajo con buen cumplimiento, 50 % tenía conocimiento moderado sobre cumplimiento regular y el 50 % tenía conocimiento alto sobre cumplimiento regular de las medidas de bioseguridad. También encontramos que existe una relación importante entre el nivel de conocimientos y los hábitos alimentarios. Por otro lado en la investigación según el análisis Rho de Spearman se encontró $P = ,046 < 0,05$, afirmando que existe relación entre la organización y las prácticas de medidas de bioseguridad en la Centro de Salud, Chiclayo 2022. Ello se relaciona con la teoría de Moya et al., (2020), todos los profesional de la salud deben seguir las precauciones de higiene estándar para todos los pacientes, incluidas las prácticas generales de higiene de manos, vestirse y desvestirse adecuadamente, quitarse el equipo de protección personal y mantener la higiene respiratoria

En la investigación según el objetivo específico tres, el 51,8% lo califica como moderado la dirección y de ello el 36,5 % presenta moderada prácticas de medidas de bioseguridad; por otro lado el 2,4 % considera baja la organización y de ello el 1,2 % presenta moderada practica de medidas de bioseguridad, resultados similares fueron encontrados en la investigación de Arévalo & Idrugo (2020) el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad es bajo 50%, medio 35% y alto

15%. Pueden aplicar medidas de bioseguridad por barreras químicas, físicas y biológicas 65%, no siempre aplica 18%. Por otro lado, en la investigación según el análisis Rho de Spearman se encontró $P = ,000 < 0,05$, afirmando que existe relación entre la dirección y las prácticas de medidas de bioseguridad en la Centro de Salud, Chiclayo 2022. De igual forma Dennys & Chavarria (2018) menciona que el conocimiento de los profesionales de la salud y las prácticas de bioseguridad han mostrado una relación significativa entre ambas variables. Esto significa que el conocimiento de la bioseguridad es necesario para una práctica favorable y, por lo tanto, reduce el riesgo de infecciones nosocomiales.

Asimismo en la investigación, según el objetivo específico cuatro el 56,5% lo califica como alto el control y de ello el 28,2 % presenta alta prácticas de medidas de bioseguridad; por otro lado el 4,7 % considera bajo el control y de ello el 1,2 % presenta alta prácticas de medidas de bioseguridad, resultados similares fueron encontrados en la investigación de Coronado & Pedraza (2019) el 89,47% de los expertos del equipo de salud tienen conocimientos avanzados en medidas de bioseguridad y el 10,53% se encuentran en nivel intermedio. El 89,47% no cumple con las prácticas de bioseguridad, pero solo el 10,53% las cumple, pero los profesionales en su mayoría tienen un alto nivel de conocimientos y prácticas en cuanto a las medidas de bioseguridad. De igual forma en la investigación, según el análisis Rho de Spearman se encontró $P = ,035 < 0,05$, afirmando que existe relación entre el control y las prácticas de medidas de bioseguridad en la Centro de Salud, Chiclayo 2022. Ello discrepa con Cruz & Elizarrarás (2020) quien afirma que la disponibilidad o falta de EPP pone en peligro incluso la calidad de la atención al paciente cuida de quienes están dando su vida para salvar la vida de otros en este importante momento de la historia de la humanidad. Ello discrepa con Lozano et al. (2018) quien concluyó que el conocimiento y la actitud están relacionados con la adherencia a las prácticas de bioseguridad. Por otro lado Llapa Rodriguez et al., (2020) en su estudio encontró que los enfermeros comprendieron y concluyeron que los riesgos enfrentados diariamente en el desempeño de la profesión fueron comprendidos y mitigados.

VI. CONCLUSIONES

Primera: La gestión de seguridad de la salud y las práctica de medidas de bioseguridad, el 51,8% lo califica como moderado la gestión de seguridad y de ello el 25,9% presenta moderada practica de medidas de bioseguridad. Se demuestra que existe relación entre la gestión de seguridad de la salud y la práctica de medidas de bioseguridad en la Centro de Salud, Chiclayo 2022. (P= ,024 <0,05)

Segunda: La planeación y la práctica de medidas de bioseguridad, el 58,8% lo califica como moderado planeación y de ello el 34,1% presenta moderada práctica de medidas de bioseguridad. Se demuestra que existe relación entre la planeación y las prácticas de medidas de bioseguridad en la Centro de Salud, Chiclayo 2022. (P= ,003 <0,05)

Tercera: La organización y las práctica de medidas de bioseguridad, el 58,8% lo califica como moderado la organización y de ello el 32,9% presenta alta practica de medidas de bioseguridad. Se demuestra que existe relación entre la organización y la práctica de medidas de bioseguridad en la Centro de Salud, Chiclayo 2022. (P= ,046 <0,05)

Cuarta: La dirección y las práctica de medidas de bioseguridad, el 51,8% lo califica como moderado la dirección y de ello el 36,5 % presenta moderada practica de medidas de bioseguridad. Se demuestra que existe relación entre la dirección y la práctica de medidas de bioseguridad en la Centro de Salud, Chiclayo 2022. (P= ,000 <0,05)

Quinta: El control y la práctica de medidas de bioseguridad, el 56,5% lo califica como alto el control y de ello el 28,2 % presenta alta práctica de medidas de bioseguridad. Se demuestra que existe relación entre el control y la práctica de medidas de bioseguridad en la Centro de Salud, Chiclayo 2022. (P= ,035<0,05)

VII. RECOMENDACIONES

Primera: Se recomienda a la comunidad científica, seguir realizando investigaciones sobre las medidas de bioseguridad y la práctica de los colaboradores de salud, esta información es relevante debido a que actualmente estamos pasando por una pandemia, donde las medidas de bioseguridad es una gran importancia.

Segunda: Se sugiere a la Centro de Salud de Chiclayo, evaluar constantemente la existencia de implementos de bioseguridad y la utilización de ellos en los trabajadores, con la finalidad de reducir el riesgo de infección.

Tercera: A la Centro de Salud de Chiclayo, se sugiere implantar un plan para evitar constante accidentes laborales, asimismo realizar constantemente capacitaciones, tanto para prevenir accidentes de trabajo, como para garantizar la seguridad y salud en el trabajo.

REFERENCIAS

- Aquise Ticona, M. R., & Parillo Aquize, V. P. (2021). *Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid - 19 Hospital III Goyeneche Arequipa 2021* [Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74632>
- Arboleda Perdomo, I. (2018). Normas de bioseguridad en el laboratorio. *Biomédica*, 8(3–4), 78. <https://doi.org/10.7705/biomedica.v8i3-4.1960>
- Arévalo Briones, G. M., & Idrugo Malaver, N. D. P. (2020). *Nivel de conocimiento y medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería en el servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente de Cajamarca, 2020* [Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1479>
- Beltran-Aroca, C. M., González-Tirado, M., & Girela-López, E. (2021). Ethical issues in primary care during the coronavirus (SARS-CoV-2) pandemic. *Semergen*, 47(2), 122–130. <https://doi.org/10.1016/J.SEMERG.2020.11.002>
- Cabrera Vallejo, M., Uvidia Villa, G., & Villacres Cevallos, E. (2017). Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, para la Empresa de Vialidad IMBAVIAL E.P. Provincia de Imbabura. *Industrial Data*, 20(1). <https://doi.org/10.15381/idata.v20i1.13500>
- Campos Bustamante, J. K. (2020). Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad en internos de medicina en hospitales de Lambayeque. In *Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Repositorio institucional - CONCYTEC*.
- Carrasco, S. diaz. (2005). Metodología de la Investigación Científica. Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación. *ICB Research Reports*, 9.
- Casaverde Díaz, M., & Lozada Villegas, M. (2018). *Programa educativo sobre seguridad y salud en el trabajo frente a los conocimientos de los trabajadores de limpieza pública municipal* [Universidad Peruana Cayetano Heredia]. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3810>
- Castro Ipiales, A. P. (2018). *Cumplimiento de la normativa de bioseguridad en el*

- servicio de emergencia del hospital san Vicente de Paúl-Ibarra 2017* [Universidad Técnica del Norte]. <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8283>
- Coronado Rivadeneira, A. F., & Rafael Pedraza, M. (n.d.). *Nivel de conocimiento y prácticas de las medidas de bioseguridad por el equipo de salud del servicio de emergencia, hospital II-1 MINSA – Jaén, 2019* [Universidad Nacional PedroRuiz Gallo]. Retrieved July 9, 2022, from <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/8573>
- Coronel Arenas, J. D. (2017). Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de medidas de bioseguridad del personal que trabaja en el Centro de Salud Segunda Jerusalén 2017. Rioja (San Martín). In *Universidad Católica Sedes Sapientiae* (Vol. 0, Issue 0).
- COVID-19 y el mundo del trabajo (COVID-19 y el mundo del trabajo)*. (n.d.). Retrieved July 9, 2022, from <https://www.ilo.org/global/topics/coronavirus/lang-es/index.htm>
- Cruz, N., & Elizarrarás, J. (2020). Medidas de protección para el personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *Revista Mexicana de Anestesiología*, 43(4), 315–324. <https://doi.org/10.35366/94945>
- Dennys, F., & Chavarria, T. (2018). Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad: Hospital San José, 2016. *Horizonte Médico (Lima)*, 18(4), 42–49. <https://doi.org/10.24265/HORIZMED.2018.V18N4.06>
- Flores, Q. R. E. (2018). Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en salones de belleza, Santiago de Surco, 2017. *Universidad César Vallejo*.
- Gaviria Núñez, A. M. (2020). Estrategias de bioseguridad en tiempos de COVID-19. *Grupo Biociencias. Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia*, 4(1).
- Germany G., L., Rondón E., J., Durand N., N., De la Torre V., M., & Mendoza Q., Y. (2019). Caracterización de las medidas de bioseguridad de las granjas avícolas en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali – Perú. *Revista de Investigaciones Veterinarias Del Perú*, 30(3). <https://doi.org/10.15381/rivep.v30i3.16605>
- Gestión de la seguridad y salud en el trabajo. (2020). ISO 45001: Sistemas de gestión de seguridad y salud en el trabajo. *Organismo de Certificación Global*.
- Gutiérrez Bermúdez, J. M., Navas Román, J. I., Barrezueta Álvarez, N. G., & Alvarado Córdova, C. A. (2021). MANEJO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

- EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL NORTE DE GUAYAQUIL IESS LOS CEIBOS. *Más Vida*, 3(1). <https://doi.org/10.47606/acven/mv0064>
- Henao-Rojas, J. C., Lopez, J. H., Osorio, N. W., & Ramírez-Gil, J. G. (2019). Fruit quality in Hass avocado and its relationships with different growing areas under tropical zones. *Revista Ceres*, 66(5), 341–350. <https://doi.org/10.1590/0034-737X201966050003>
- Hernandez Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN. In *BMC Public Health* (Vol. 5, Issue 1).
- Jaimes-Morales, J. (2018). Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo: una revisión desde los planes de emergencia. *IPSA Scientia, Revista Científica Multidisciplinaria*, 3(1). <https://doi.org/10.25214/27114406.920>
- Kurdaya, A. C., & Esther, C. C. (2019). Conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de emergencia de la Clínica Vesalio San Borja, Lima 2018. *Universidad Nacional Del Callao, 2019*.
- Larrea Vargas, C. G. (2019). *Gestión de la seguridad en el trabajo y su impacto en la salud ocupacional de los trabajadores de un hospital de Paíta, 2019* [Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/43249>
- Llapa Rodriguez, E. O., da Silva, G. G., Neto, D. L., Campos, M. P. de A., de Mattos, M. C. T., & Otero, L. M. (2018). Measures for the adhesion to biosafety recommendations by the nursing team. *Enfermeria Global*, 17(1), 58–67. <https://doi.org/10.6018/EGLOBAL.17.1.276931>
- Lozano Velásquez, A. E., Esmilda, D., & Vereau, C. (2018). Conocimientos y actitudes de adherencia a la bioseguridad hospitalaria. Hospital I Moche – EsSalud. *SCIENDO*, 21(2), 165–177. <https://doi.org/10.17268/sciendo.2018.017>
- Mazón, V. M. S. (2020). Bioseguridad en el sistema de salud pública, protección a pacientes y colaboradores. *Revista Publicando*, 7(25).
- Medina Guillén, L. F., Quintanilla Ferrufino, G. J., Juárez Pérez, I., & Shafick Asfura, J. (2020). Occupational exposure to Covid-19 in Latin American Healthcare Workers, May 2020. *Revista Científica Ciencia Medica*, 23(2), 207–213. <https://doi.org/10.51581/RCCM.V23I2.262>

- Ministerio de Salud. (2020). *Tiempos de pandemia 2022 - 2021*. 191. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5485.pdf>
- MINSA. (n.d.). *Norma Técnica de Salud para el uso de los Equipos de Protección Personal por los trabajadores de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - RESOLUCION MINISTERIAL - Nº 456-2020-MINSA - PODER EJECUTIVO - SALUD*. Retrieved July 9, 2022, from <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-la-norma-tecnica-de-salud-para-el-uso-de-los-equipo-resolucion-ministerial-no-456-2020-minsa-1869608-2/>
- Moya, S., Tirado, F., Espluga, J., Ciaravino, G., Armengol, R., Diéguez, J., Yus, E., Benavides, B., Casal, J., & Allepuz, A. (2020). Dairy farmers' decision-making to implement biosecurity measures: A study of psychosocial factors. *Transboundary and Emerging Diseases*, 67(2). <https://doi.org/10.1111/tbed.13387>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). Directrices provisionales de bioseguridad de laboratorio para el manejo y transporte de muestras asociadas al nuevo coronavirus 20191 (2019-nCoV). *Bioseguridad y Transporte de NCoV*, 1.
- Pietropaoli, M., Ribarits, A., Moosbeckhofer, R., Köglberger, H., Alber, O., Gregorc, A., Smodis Skerl, M. I., Presern, J., Bubnic, J., Necati Muz, M., Higes, M., Tiozzo, B., Jannoni-Sebastianini, F., Lubroth, J., Cazier, J., Raizman, E., Zilli, R., Bagni, M., Della Marta, U., & Formato, G. (2020). Biosecurity measures in European beekeeping. *Revue Scientifique et Technique (International Office of Epizootics)*, 39(3). <https://doi.org/10.20506/rst.39.3.3174>
- Ramiro J, Pérez M, Figueroa R, Szyszkowsky R, Cordero J, & Argumanis E. (2004). *Manual de Bioseguridad*. Minsa.
- Rojas Jaimes, J., Carmnina Callalli, L., Rojas Jaimes, J., & Carmnina Callalli, L. (2021). Incumplimiento de las normas de bioseguridad por personal de salud aun en tiempos de la Covid 19. *Revista Medica Herediana*, 32(1), 64–65. <https://doi.org/10.20453/RMH.V32I1.3953>
- Rupay A., A. V., Cruz R., K., & Zambrano E., P. (2022). Bioseguridad y medidas de protección de las enfermeras en el servicio de neonatología del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo. *Prospectiva*

- <https://doi.org/10.26490/uncp.prospectivauniversitaria.2015.12.448> Salvatierra Ávila, L. Y., Gallegos Gallegos, E. M., Orellana Pelaez, C. A., & Apolo Guaman, L. A. (2021). Bioseguridad en la pandemia Covid-19: Estudio cualitativo sobre la praxis de enfermería en Ecuador 2020. *Bol. Malariol. Salud Ambient*, 61(1).
- Somocurcio Bertocchi, J. A. R. de. (2017). Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. *Horizonte Médico (Lima)*, 17(4), 53–57. <https://doi.org/10.24265/HORIZMED.2017.V17N4.09>
- Tapia Gonzales, J. S. (2020). *Conocimientos de las medidas de bioseguridad en internos de enfermería en las universidades privadas de Chiclayo, 2020* [Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/4533>
- Torres Blas, J. M. (2018). *Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad de la enfermera(o) del Servicio de Emergencia del Hospital Cayetano Heredia 2017* [Universidad Peruana Cayetano Heredia]. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3725>
- Torres, W. B., & Bravo, Z. S. B. (2021). Importancia de la Bioseguridad en Odontología, en tiempos de coronavirus. *Revista de Salud Publica Del Paraguay*, 11(1).
- Trauco Paredes, J. (2017). Sistema De Gestion De Seguridad Y Salud En El Trabajo. *Min Trabajo*.
- Valdés, D. C. (2021). Bioseguridad en el contexto actual. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 58(0).
- Vargas Charaja, E. J., Meléndez Limache, G. F., & Gonzales Chura, J. (2021). Gestión de seguridad, salud ocupacional y riesgos en proyectos de construcción en pandemia COVID 19. *INGENIERÍA INVESTIGA*, 3(2). <https://doi.org/10.47796/ing.v3i2.538>
- Yamasqui-Padilla, J. I., Regalado-Vázquez, Z. M., Peralta-Cardenas, M. F., Luzuriaga-Calle, M. A., & Cantos-Medina, A. T. (2021). Sistematización sobre bioseguridad en el área quirúrgica: Un estudio bibliográfico. *Dominio de Las Ciencias*, 7(2).
- Zuñiga Pacheco, J. (2019). *Cumplimiento de las normas Bioseguridad, Unidad de*

Cuidados Intensivos, Hospital Luis Vernaza. Guayaquil, 2019 [Universidad
Estatal de Milagro].
<http://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/handle/123456789/4663>

ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Gestión de seguridad de salud y prácticas de medidas de bioseguridad en un centro de salud, Chiclayo 2022									
Autor: Vela Ramírez, Claudia Rosa Belén									
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES						
			Variable 1: Gestión de seguridad						
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala			
¿Cuál es la relación entre la gestión de seguridad de la salud y las prácticas de bioseguridad en la en un centro de salud, Chiclayo 2022?	Establecer la relación entre la gestión de seguridad de la salud y las prácticas de bioseguridad en la en un centro de salud, Chiclayo 2022	Existe relación significativa entre la gestión de seguridad de la salud y las prácticas de medidas de bioseguridad en un centro de salud, Chiclayo 2022?	Planeación	Conocimiento de estrategias	- 20	Ordinal	Niveles y rangos		
PROBLEMA ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	Organización	Proyección de actividades				Deficiente (20 -65)	Regularmente eficiente (66 – 85)
			Dirección	Elaboración de instrumentos de supervisión					
¿Cuál es la relación entre la planeación y las prácticas de bioseguridad en un centro de salud Chiclayo 2022?	Establecer la relación entre la planeación y las prácticas de bioseguridad en un centro de salud, Chiclayo 2022	Existe relación significativa entre la planeación y las prácticas de medidas de en la en un centro de salud , Chiclayo 2022	Control	Delegación de funciones					
¿Cuál es la relación entre la				Conocimiento de protocolos					
				Ejecución de actividades					
				Información de protocolos					
				Plan de supervisión					
				Capacitaciones					
Variable 2: Practicas de medidas de bioseguridad									
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala			

<p>organización y las prácticas de medidas de bioseguridad en un centro de salud, Chiclayo 2022? ¿Cuál es la relación entre la dirección y las prácticas de medidas de bioseguridad en un centro de salud, Chiclayo 2022? ¿Cuál es la relación entre el control y las prácticas de medidas de bioseguridad en un centro de salud, Chiclayo 2022?</p>	<p>Establecer la relación entre la organización y las prácticas de medidas de bioseguridad en un centro de salud, Chiclayo 2022 Establecer la relación entre la dirección y las prácticas de medidas de un centro de salud, Chiclayo 2022 Establecer la relación entre el control y las prácticas de medidas de bioseguridad en un centro de salud, Chiclayo 2022</p>	<p>Existe relación significativa entre la organización y las prácticas de medidas de bioseguridad en un centro de salud Chiclayo 2022 Existe relación significativa entre la dirección y las prácticas de medidas de bioseguridad en un centro de salud, Chiclayo 2022 Existe relación significativa entre el control y las prácticas de medidas de bioseguridad en un centro de salud, Chiclayo 2022</p>	<p>Protocolos de seguridad Recursos físicos Condiciones físicas</p>	<p>Indumentaria de protección ante el COVID-19 Medidas preventivas Medidas de bioseguridad Instalaciones y bienes suficientes Señalizaciones Medidas preventivas contra al aforo Medidas preventivas contra la ventilación</p>	<p>20</p>	<p>Ordinal</p>	<p>Deficiente (20 – 65) Regular (66-85) Óptimo (86-100)</p>
--	--	---	--	--	-----------	----------------	--

ANEXO 2

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable 1

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Gestión de seguridad de la salud	Es un sistema que contiene normas y lineamientos que debe existir en un lugar de trabajo con la finalidad de reducir los riesgos y daños laborales, así como prevenir las enfermedades, con el fin de salvaguardar la integridad física y emocional del trabajador (Martínez, A. 2020)	Conjunto de medidas y actividades que se interaccionan y se ejecutan para salvaguardar la seguridad del personal	Planeación	Conocimiento de estrategias Proyección de actividades Elaboración de instrumentos de supervisión	ORDINAL Siempre (4) A veces (3) Casi nunca (2) Nunca (1)
			Organización	Delegación de funciones Conocimiento de funciones Conocimiento de protocolos	
			Dirección	Ejecución de actividades Participación en las decisiones Información de protocolos	

			Control	Plan de control Plan de supervisión Capacitaciones	
--	--	--	---------	--	--

Variable 2

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Prácticas de medidas de bioseguridad	Conjunto de normas, medidas y protocolos que contribuyen a la protección de riesgos derivadas de la exposición de agentes potencialmente infecciosos con el fin de reducir la probabilidad de riesgo biológico (Córdova H, et al., 2020).	Las prácticas de medidas bioseguridad serán evaluadas mediante una escala nominal, para el cual se elaborara un cuestionario de 20 ítems. Se determinaron tres niveles: Baja, Media y Alta	Protocolos de bioseguridad	Indumentaria de protección ante el COVID-19 Registro periódico de seguridad Medidas preventivas Medidas de bioseguridad con respecto al personal que incumple las normas	ORDINAL Siempre (4) A veces (3) Casi nunca (2) Nunca (1)
			Recursos físicos	Instalaciones y bienes suficientes Señalizaciones Protocolos de medidas de bioseguridad	

			Condición física	Medidas preventivas	
--	--	--	------------------	---------------------	--

}

ANEXO 3

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATO

Cuestionario de Gestión de Seguridad de la Salud

Marque la respuesta que usted crea conveniente y que se ajusta más a sus condiciones.

Nunca	Casi nunca	A veces	Siempre
1	2	3	4

N°	Dimensiones	1	2	3	4
	PLANEACIÓN				
1	¿La gerencia del centro de salud da a conocer las estrategias para evitar daños en el ambiente laboral?				
2	¿El jefe del área asistencial del centro de salud da a conocer la proyección de actividades de capacitación?				
3	¿Cree usted que existe un comité de seguridad y salud de personas en el centro de salud?				
4	¿El director médico de centro de salud actualiza constantemente los instrumentos de supervisión con respecto al área Covid?				
5	¿Cree usted que la alta dirección revisa y analiza periódicamente el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo para asegurar que es apropiado y efectivo?				
	ORGANIZACION				
6	¿El jefe del área asistencial del centro de salud delega responsabilidades?				
7	¿El personal conoce las funciones que debe realizar cuando hay un paciente que dio positivo a la prueba Covid?				
8	¿Cree usted que los conocimientos de protocolos ayudan a prevenir los accidentes e incidentes de trabajo?				
9	¿Está usted constantemente informado acerca del protocolo que debe seguir para evitar el contagio de Covid?				
10	¿Cree usted que existe una política de seguridad y salud de personas y ha sido difundida?				
	DIRECCIÓN				

11	¿El personal del área Covid 19 ejecuta sus actividades correctamente?				
12	¿Cree usted que se ejecutan satisfactoriamente las medidas preventivas y correctivas de un accidente e incidente de trabajo?				
13	¿Participa Ud. de la toma decisiones cuando hay una ocurrencia con un paciente Covid 19?				
14	¿El jefe de su área asistencial del centro de salud cuenta con un liderazgo participativo?				
15	¿Cree usted que existe liderazgo en la gestión de seguridad y salud en el trabajo?				
	CONTROL				
16	¿Cree Ud. que el área de trabajo cuenta con un plan de control en caso exista un colaborador con Covid 19?				
17	¿Cree Ud. que el área donde trabaja realiza un plan de supervisión para el control de contagios de algún colaborador?				
18	¿Cree usted que la supervisión permite identificar las fallas del sistema de gestión de seguridad y salud de personas?				
19	¿Cree Ud. que hay un plan de capacitaciones adecuadas para el control y prevención acerca de Covid 19?				
20	¿Cree usted que los accidentes han disminuido gradualmente por la implementación de capacitaciones en seguridad y salud en el trabajo?				

Cuestionario de Practicas de Medidas de Bioseguridad

Marque la respuesta que usted crea conveniente y que se ajusta más a sus condiciones.

Nunca	Casi nunca	A veces	Siempre
1	2	3	4

N°	Dimensiones	1	2	3	4
	PROTOCOLOS DE SEGURIDAD				
1	¿El personal dispone de todas las barreras de seguridad (como mandil descartable, gorro, protector ocular, mascarilla médica, protector de calzado, protector facial, respirador N95, guantes quirúrgicos, traje Tyvek, etc.)?				
2	¿Existe un registro manual o computarizado que consigne el número de lote y fecha de vencimiento de los productos, y se verifica periódicamente esta información?				
3	¿El personal cuenta con las barreras químicas como (como desinfectantes antisépticos, alcohol, alcohol yodado, hipoclorito de sodio, etc.)?				
4	¿El personal utiliza correctamente su equipo de protección personal?				
5	¿Existe un protocolo establecido sobre el desecho de residuos biocontaminados y punzocortantes?				
6	¿Existe un área diseñada para desechar los residuos biocontaminados y punzocortantes?				
7	¿Al terminar la atención el personal retira el Equipo de protección personal?				
8	¿Se realiza el método de lavado de manos antes y después de atender a los pacientes?				
9	¿Se toman medidas correctivas con el personal que incumple las medidas de bioseguridad?				
10	¿El personal realiza el cambio de guantes al momento de atender a otro paciente?				

11	¿El personal utiliza siempre guantes en presencia de heridas o lesiones, manipulación de muestras biológicas, contacto con mucosas de un paciente, objetos, materiales o superficies contaminadas o fluidos biológicos?				
	RECURSOS FISICOS	1	2	3	4
12	¿Existe un protocolo de medidas de bioseguridad?				
13	¿Se cuenta con señalizaciones de riesgo biológico?				
14	¿Se cuenta con extintores?				
15	¿Se cuenta con instalaciones suficientes (como lavados, duchas de seguridad, etc.)?				
	CONDICION FISICA	1	2	3	4
16	¿Existen protectores en puertas y ventanas para evitarla contaminación a áreas externas?				
17	¿La ventilación cumple con las normas establecidas?				
18	¿El área de atención al paciente permanece limpia y libre de cualquier contaminación?				
19	¿El área de atención cuenta con la capacidad adecuada para albergar a todos los pacientes?				
20	¿El área de atención al paciente es adecuada?				

ANEXO 4: VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Cuestionario de Gestión de Seguridad de la Salud

Validez de contenido

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide Gestión de Seguridad de la Salud.

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		SI	No	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIÓN 1: PLANEACION								
1	¿La gerencia de la Clínica Oncorad da a conocer las estrategias para evitar daños en el ambiente laboral?	X		X		X		
2	¿El jefe del área asistencial de ONCORAD da a conocer la proyección de actividades de capacitación?	X		X		X		
3	¿Cree usted que existe un comité de seguridad y salud de personas en la Clínica Oncorad?	X		X		X		
4	¿El director médico de ONCORAD actualiza constantemente los instrumentos de supervisión con respecto al área COVID 19?	X		X		X		
5	¿Cree usted que la alta dirección revisa y analiza periódicamente el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo para asegurar que es apropiado y efectivo?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: ORGANIZACION		SI	No	SI	NO	SI	NO	
6	¿El jefe del área asistencial de ONCORAD delega responsabilidades?	X		X		X		
7	¿El personal asistencial conoce las funciones que debe realizar cuando hay un paciente que dio positivo a la prueba Covid?	X		X		X		
8	¿Cree usted que los conocimientos de protocolos ayudan a prevenir los accidentes e incidentes de trabajo?	X		X		X		
9	¿Está usted constantemente informado acerca del protocolo que debe seguir para evitar el contagio de Covid?	X		X		X		
10	¿Cree usted que existe una política de seguridad y salud de personas y ha sido difundida?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: DIRECCION		SI	No	SI	NO	SI	NO	
11	¿El personal del área Covid 19 ejecuta sus actividades correctamente?	X		X		X		
12	¿Cree usted que se ejecutan satisfactoriamente las medidas preventivas y correctivas de un accidente e incidente de trabajo?	X		X		X		
13	¿Participa Ud. de la toma de decisiones cuando hay una ocurrencia con un paciente Covid 19?	X		X		X		
14	¿El jefe de su área asistencial de ONCORAD cuenta con un liderazgo participativo?	X		X		X		
15	¿Cree usted que existe liderazgo en la gestión de seguridad y salud en el trabajo?	X		X		X		
DIMENSION: CONTROL		SI	No	SI	NO	SI	NO	
16	¿Cree Ud. que el área de trabajo cuenta con un plan de control en caso exista un colaborador con Covid 19?	X		X		X		
17	¿Cree Ud. que el área donde trabaja realiza un plan de supervisión para el control de contagios de algún colaborador?	X		X		X		
18	¿Cree usted que la supervisión permite identificar las fallas del sistema de gestión de seguridad y salud de personas?	X		X		X		
19	¿Cree Ud. que hay un plan de capacitaciones adecuadas para el control y prevención acerca de Covid 19?	X		X		X		
20	¿Cree usted que los accidentes han disminuido gradualmente por la implementación de capacitaciones en seguridad y salud en el trabajo?	X		X		x		

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Chalco Huaracco Kevin

DNI: 49173935

Especialidad del validador: **Doctor en Educación**

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

01 de Junio del 2022



Dr. Chalco Huaracco Kevin Jefferson
Tecnólogo Médico
Terapia Física y Rehabilitación
C.T.M.P. 14089

Firma del Experto Informante.

Especialidad

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide Gestión de Seguridad de la Salud.

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		SI	No	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIÓN 1: PLANEACION								
1	¿La gerencia de la Clínica Oncorad da a conocer las estrategias para evitar daños en el ambiente laboral?	X		X		X		
2	¿El jefe del área asistencial de ONCORAD da a conocer la proyección de actividades de capacitación?	X		X		X		
3	¿Cree usted que existe un comité de seguridad y salud de personas en la Clínica Oncorad?	X		X		X		
4	¿El director médico de ONCORAD actualiza constantemente los instrumentos de supervisión con respecto al área COVID 19?	X		X		X		
5	¿Cree usted que la alta dirección revisa y analiza periódicamente el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo para asegurar que es apropiado y efectivo?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: ORGANIZACION								
6	¿El jefe del área asistencial de ONCORAD delega responsabilidades?	X		X		X		
7	¿El personal asistencial conoce las funciones que debe realizar cuando hay un paciente que dio positivo a la prueba Covid?	X		X		X		
8	¿Cree usted que los conocimientos de protocolos ayudan a prevenir los accidentes e incidentes de trabajo?	X		X		X		
9	¿Está usted constantemente informado acerca del protocolo que debe seguir para evitar el contagio de Covid?	X		X		X		
10	¿Cree usted que existe una política de seguridad y salud de personas y ha sido difundida?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: DIRECCION								
11	¿El personal del área Covid 19 ejecuta sus actividades correctamente?	X		X		X		
12	¿Cree usted que se ejecutan satisfactoriamente las medidas preventivas y correctivas de un accidente e incidente de trabajo?	X		X		X		
13	¿Participa Ud. de la toma decisiones cuando hay una ocurrencia con un paciente Covid 19?	X		X		X		
14	¿El jefe de su área asistencial de ONCORAD cuenta con un liderazgo participativo?	X		X		X		
15	¿Cree usted que existe liderazgo en la gestión de seguridad y salud en el trabajo?	X		X		X		
DIMENSION: CONTROL								
16	¿Cree Ud. que el área de trabajo cuenta con un plan de control en caso exista un colaborador con Covid 19?	X		X		X		
17	¿Cree Ud. que el área donde trabaja realiza un plan de supervisión para el control de contagios de algún colaborador?	X		X		X		
18	¿Cree usted que la supervisión permite identificar las fallas del sistema de gestión de seguridad y salud de personas?	X		X		X		
19	¿Cree Ud. que hay un plan de capacitaciones adecuadas para el control y prevención acerca de Covid 19?	X		X		X		
20	¿Cree usted que los accidentes han disminuido gradualmente por la implementación de capacitaciones en seguridad y salud en el trabajo?	X		X		x		

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Rivas Casafllica Marcel

DNI: 31526915

Especialidad del validador: Magister en Gestión de los Servicios de Salud

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

01 de Junio del 2022



The image shows a handwritten signature in dark ink over a circular official stamp. The stamp contains the text 'Tercera Oficina' and 'C.I.M.P. 2020'.

Firma del Experto Informante.

Especialidad

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide Gestión de Seguridad de la Salud.

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		SI	No	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIÓN 1: PLANEACION								
1	¿La gerencia de la Clínica Oncorad da a conocer las estrategias para evitar daños en el ambiente laboral?	X		X		X		
2	¿El jefe del área asistencial de ONCORAD da a conocer la proyección de actividades de capacitación?	X		X		X		
3	¿Cree usted que existe un comité de seguridad y salud de personas en la Clínica Oncorad?	X		X		X		
4	¿El director médico de ONCORAD actualiza constantemente los instrumentos de supervisión con respecto al área COVID 19?	X		X		X		
5	¿Cree usted que la alta dirección revisa y analiza periódicamente el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo para asegurar que es apropiado y efectivo?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: ORGANIZACION								
6	¿El jefe del área asistencial de ONCORAD delega responsabilidades?	X		X		X		
7	¿El personal asistencial conoce las funciones que debe realizar cuando hay un paciente que dio positivo a la prueba Covid?	X		X		X		
8	¿Cree usted que los conocimientos de protocolos ayudan a prevenir los accidentes e incidentes de trabajo?	X		X		X		
9	¿Está usted constantemente informado acerca del protocolo que debe seguir para evitar el contagio de Covid?	X		X		X		
10	¿Cree usted que existe una política de seguridad y salud de personas y ha sido difundida?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: DIRECCION								
11	¿El personal del área Covid 19 ejecuta sus actividades correctamente?	X		X		X		
12	¿Cree usted que se ejecutan satisfactoriamente las medidas preventivas y correctivas de un accidente e incidente de trabajo?	X		X		X		
13	¿Participa Ud. de la toma de decisiones cuando hay una ocurrencia con un paciente Covid 19?	X		X		X		
14	¿El jefe de su área asistencial de ONCORAD cuenta con un liderazgo participativo?	X		X		X		
15	¿Cree usted que existe liderazgo en la gestión de seguridad y salud en el trabajo?	X		X		X		
DIMENSION: CONTROL								
16	¿Cree Ud. que el área de trabajo cuenta con un plan de control en caso exista un colaborador con Covid 19?	X		X		X		
17	¿Cree Ud. que el área donde trabaja realiza un plan de supervisión para el control de contagios de algún colaborador?	X		X		X		
18	¿Cree usted que la supervisión permite identificar las fallas del sistema de gestión de seguridad y salud de personas?	X		X		X		
19	¿Cree Ud. que hay un plan de capacitaciones adecuadas para el control y prevención acerca de Covid 19?	X		X		X		
20	¿Cree usted que los accidentes han disminuido gradualmente por la implementación de capacitaciones en seguridad y salud en el trabajo?	X		X		x		

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Garcia Ramirez Leoncio

DNI: 50124902

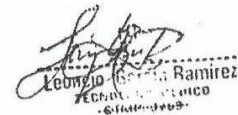
Especialidad del validador: Magister en Gestión de los Servicios de Salud

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

01 de Junio del 2022



Leoncio Garcia Ramirez
Especialista en Psicología

Firma del Experto Informante.

Especialidad

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Confiabilidad del Cuestionario de Gestión de Seguridad de la Salud

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,826	20

Estadísticas de total de elemento					
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	47,0000	56,897	,528	.	,811
P2	46,9667	56,033	,739	.	,802
P3	46,5333	55,775	,734	.	,802
P4	46,8333	53,109	,827	.	,794
P5	47,6000	67,628	-,241	.	,845
P6	46,8333	54,902	,801	.	,798
P7	47,0667	53,582	,832	.	,794
P8	46,8333	50,971	,802	.	,791
P9	46,5000	61,293	,393	.	,819
P10	47,5667	65,771	-,095	.	,835
P11	46,5000	51,155	,834	.	,790
P12	46,4000	67,697	-,243	.	,846
P13	46,3000	61,459	,383	.	,820
P14	46,9333	51,582	,838	.	,790
P15	47,3333	72,989	-,613	.	,862
P16	47,3000	61,941	,262	.	,824
P17	47,1333	60,189	,384	.	,819
P18	47,2333	63,220	,095	.	,833
P19	47,1000	56,438	,522	.	,811
P20	47,2667	65,375	-,059	.	,838

Cuestionario de Practicas de Medidas de Bioseguridad

Validez de contenido

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide Practicas de Bioseguridad

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
PROTOCOLOS DE SEGURIDAD								
1	¿Existe un protocolo establecido sobre el desecho de residuos biocontaminados y punzocortantes?	X		X		X		
2	¿Existe un área diseñada para desechar los residuos biocontaminados y punzocortantes?	X		X		X		
3	¿Al terminar la atención el personal retira el Equipo de protección personal?	X		X		X		
4	¿Se realiza el método de lavado de manos antes y después de atender a los pacientes?	X		X		X		
5	¿Se toman medidas correctivas con el personal que incumple las medidas de bioseguridad?	X		X		X		
6	¿El personal realiza el cambio de guantes al momento de atender a otro paciente?	X		X		X		
7	¿El personal utiliza siempre guantes en presencia de heridas o lesiones, manipulación de muestras biológicas, contacto con mucosas de un paciente, objetos, materiales o superficies contaminadas o fluidos biológicos?	X		X		X		
8	¿El personal utiliza correctamente su equipo de protección personal?	X		X		X		
9	¿El personal cuenta con las barreras químicas como (como desinfectantes antisépticos, alcohol, alcohol yodado, hipoclorito de sodio, etc.)?	X		X		X		
10	¿Existe un registro manual o computarizado que consigne el número de lote y fecha de vencimiento de los productos, y se verifica periódicamente esta información?	X		X		X		
11	¿El personal dispone de todas las barreras de seguridad (como mandil descartable, gorro, protector ocular, mascarillamédica, protector de calzado, protector facial, respirador N95, guantes quirúrgicos, traje Tyvek, etc.)?	X		X		X		
DIMENSIÓN: RECURSOS FISICOS								
		Si	No	Si	No	Si	No	
12	¿Existe un protocolo de medidas de bioseguridad?	X		X		X		
13	¿Se cuenta con señalizaciones de riesgo biológico?	X		X		X		
14	¿Se cuenta con extintores?	X		X		X		
15	¿Se cuenta con instalaciones suficientes (como lavados, duchas de seguridad, etc.)?	X		X		X		
DIMENSIÓN: CONDICION FISICA								
		Si	No	Si	No	Si	No	
16	¿Existen protectores en puertas y ventanas para evitarla contaminación a áreas externas?	X		X		X		
17	¿La ventilación cumple con las normas establecidas?	X		X		X		
18	¿El área de atención al paciente permanece limpia y libre de cualquier contaminación?	X		X		X		
19	¿El área de atención cuenta con la capacidad adecuada para albergar a todos los pacientes?	X		X		X		
20	¿El área de atención al paciente es adecuada?	X		x		X		

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Chalco Huaracco Kevin

DNI: 49173935

Especialidad del validador: Doctor en Educación

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Dr. Chalco Huaracco Kevin Jefferson
Tecnólogo Médico
Terapia Física y Rehabilitación
C.T.M.P. 14089

Firma del Experto Informante.

Especialidad

01 de Junio del 2022

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide Practicas de Bioseguridad

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	PROTOCOLOS DE SEGURIDAD							
1	¿Existe un protocolo establecido sobre el desecho de residuos biocontaminados y punzocortantes?	X		X		X		
2	¿Existe un área diseñada para desechar los residuos biocontaminados y punzocortantes?	X		X		X		
3	¿Al terminar la atención el personal retira el Equipo de protección personal?	X		X		X		
4	¿Se realiza el método de lavado de manos antes y después de atender a los pacientes?	X		X		X		
5	¿Se toman medidas correctivas con el personal que incumple las medidas de bioseguridad?	X		X		X		
6	¿El personal realiza el cambio de guantes al momento de atender a otro paciente?	X		X		X		
7	¿El personal utiliza siempre guantes en presencia de heridas o lesiones, manipulación de muestras biológicas, contacto con mucosas de un paciente, objetos, materiales o superficies contaminadas o fluidos biológicos?	X		X		X		
8	¿El personal utiliza correctamente su equipo de protección personal?	X		X		X		
9	¿El personal cuenta con las barreras químicas como (como desinfectantes antisépticos, alcohol, alcohol yodado, hipoclorito de sodio, etc.)?	X		X		X		
10	¿Existe un registro manual o computarizado que consigne el número de lote y fecha de vencimiento de los productos, y se verifica periódicamente esta información?	X		X		X		
11	¿El personal dispone de todas las barreras de seguridad (como mandil descartable, gorro, protector ocular, mascarillamédica, protector de calzado, protector facial, respirador N95, guantes quirúrgicos, traje Tyvek, etc.)?	X		X		X		
	DIMENSIÓN: RECURSOS FISICOS	Si	No	Si	No	Si	No	
12	¿Existe un protocolo de medidas de bioseguridad?	X		X		X		
13	¿Se cuenta con señalizaciones de riesgo biológico?	X		X		X		
14	¿Se cuenta con extintores?	X		X		X		
15	¿Se cuenta con instalaciones suficientes (como lavados, duchas de seguridad, etc.)?	X		X		X		
	DIMENSIÓN: CONDICION FISICA	Si	No	Si	No	Si	No	
16	¿Existen protectores en puertas y ventanas para evitarla contaminación a áreas externas?	X		X		X		
17	¿La ventilación cumple con las normas establecidas?	X		X		X		
18	¿El área de atención al paciente permanece limpia y libre de cualquier contaminación?	X		X		X		
19	¿El área de atención cuenta con la capacidad adecuada para albergar a todos los pacientes?	X		X		X		
20	¿El área de atención al paciente es adecuada?	X		x		X		

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide Practicas de Bioseguridad

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	PROTOCOLOS DE SEGURIDAD							
1	¿Existe un protocolo establecido sobre el desecho de residuos biocontaminados y punzocortantes?	X		X		X		
2	¿Existe un área diseñada para desechar los residuos biocontaminados y punzocortantes?	X		X		X		
3	¿Al terminar la atención el personal retira el Equipo de protección personal?	X		X		X		
4	¿Se realiza el método de lavado de manos antes y después de atender a los pacientes?	X		X		X		
5	¿Se toman medidas correctivas con el personal que incumple las medidas de bioseguridad?	X		X		X		
6	¿El personal realiza el cambio de guantes al momento de atender a otro paciente?	X		X		X		
7	¿El personal utiliza siempre guantes en presencia de heridas o lesiones, manipulación de muestras biológicas, contacto con mucosas de un paciente, objetos, materiales o superficies contaminadas o fluidos biológicos?	X		X		X		
8	¿El personal utiliza correctamente su equipo de protección personal?	X		X		X		
9	¿El personal cuenta con las barreras químicas como (como desinfectantes antisépticos, alcohol, alcohol yodado, hipoclorito de sodio, etc.)?	X		X		X		
10	¿Existe un registro manual o computarizado que consigne el número de lote y fecha de vencimiento de los productos, y se verifica periódicamente esta información?	X		X		X		
11	¿El personal dispone de todas las barreras de seguridad (como mandil descartable, gorro, protector ocular, mascarillamédica, protector de calzado, protector facial, respirador N95, guantes quirúrgicos, traje Tyvek, etc.)?	X		X		X		
	DIMENSIÓN: RECURSOS FISICOS	Si	No	Si	No	Si	No	
12	¿Existe un protocolo de medidas de bioseguridad?	X		X		X		
13	¿Se cuenta con señalizaciones de riesgo biológico?	X		X		X		
14	¿Se cuenta con extintores?	X		X		X		
15	¿Se cuenta con instalaciones suficientes (como lavados, duchas de seguridad, etc.)?	X		X		X		
	DIMENSIÓN: CONDICION FISICA	Si	No	Si	No	Si	No	
16	¿Existen protectores en puertas y ventanas para evitarla contaminación a áreas externas?	X		X		X		
17	¿La ventilación cumple con las normas establecidas?	X		X		X		
18	¿El área de atención al paciente permanece limpia y libre de cualquier contaminación?	X		X		X		
19	¿El área de atención cuenta con la capacidad adecuada para albergar a todos los pacientes?	X		X		X		
20	¿El área de atención al paciente es adecuada?	X		x		X		

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Garcia Ramirez Leoncio

DNI: 50124902

Especialidad del validador: Magister en Gestión de los Servicios de Salud

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

01 de Junio del 2022



Leoncio Garcia Ramirez
Especialidad en Gerencia
610100000

Firma del Experto Informante.

Especialidad

Confiabilidad del Cuestionario de Practicas de medidas de bioseguridad

Estadísticas de fiabilidad	
<u>Alfa de Cronbach</u>	<u>N de elementos</u>
,851	20

Estadísticas de total de elemento					
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	47,3667	59,620	,783	.	,829
P2	47,5333	61,844	,718	.	,834
P3	47,3333	63,540	,778	.	,836
P4	48,0000	65,517	,290	.	,851
P5	48,0667	71,306	-,098	.	,864
P6	47,4333	60,668	,776	.	,830
P7	47,5000	58,397	,830	.	,825
P8	47,3667	55,689	,810	.	,823
P9	47,2000	67,890	,383	.	,848
P10	47,5667	64,116	,396	.	,846
P11	47,2667	58,685	,731	.	,829
P12	47,0000	74,276	-,329	.	,871
P13	46,7667	64,944	,524	.	,842
P14	47,3667	54,654	,853	.	,820
P15	47,6667	74,230	-,274	.	,876
P16	47,8000	66,028	,301	.	,849
P17	47,8000	67,338	,261	.	,850
P18	47,4000	63,559	,674	.	,837
P19	47,8333	63,592	,476	.	,842
P20	47,7333	68,823	,102	.	,856

ANEXO 5.

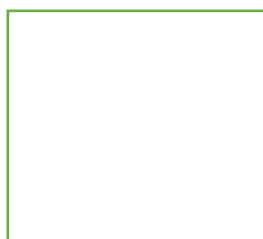
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del proyecto: Gestión de seguridad de salud y prácticas de medidas de bioseguridad en un centro de salud, Chiclayo 2022

Propósito: Establecer la relación entre la gestión de seguridad de la salud y las prácticas de medidas de bioseguridad en un centro de salud, Chiclayo 2022

. Yo.....con.....años de edad identificado(a) con DNI:.....declaro haber sido informado(a) de los propósitos del presente estudio a realizar , me comprometo a responder con veracidad cada una de las preguntas planteadas en dicha investigación o estudio. Por su parte la investigadora Vela Ramírez, Claudia Rosa Belén Epiquien se compromete a respetar la confidencialidad y anonimato. Los resultados revelan datos generales siempre procurando el bienestar y respetando los derechos humanos de la persona Por la cual se firma en señal de aceptación voluntaria.

Firma del participante
DNI...



Firma del investigador

ANEXO 6. DATOS

Gestión de seguridad de salud																				
N	Planeación					Organización					Dirección					Control				
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	3	3	1	2	1	3	1	4	3	3	3	4	3	3	3	1	3	1	3	3
2	4	3	2	2	1	3	2	1	1	4	3	1	1	4	3	3	1	2	3	3
3	2	2	3	2	2	3	3	1	2	3	4	1	2	3	4	2	2	2	2	4
4	2	2	4	3	1	2	3	2	3	3	4	2	3	3	4	1	2	3	2	3
5	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	1	2	3	2	3
6	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	4	3	3
7	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	1	2
8	4	3	3	3	1	3	1	4	2	3	3	4	2	3	3	3	2	3	2	2
9	1	1	4	3	3	1	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	1	4	2	3
10	1	2	3	4	2	2	2	4	3	3	3	2	4	3	3	4	2	3	3	3
11	2	3	3	4	1	2	3	1	1	4	3	1	3	3	2	3	2	3	3	4
12	3	2	3	3	1	2	3	1	2	3	4	2	2	2	2	2	3	3	2	1
13	3	2	2	3	2	2	4	2	3	3	4	1	2	3	3	3	4	3	3	2
14	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	3	1	2	3	2	3	3	4	2	2
15	4	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	4	3	2	2	2	3	2
16	2	3	2	2	3	1	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	2	4	3
17	2	4	3	3	4	2	3	4	2	3	3	3	2	3	1	4	3	1	3	3
18	1	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	1	4	2	3	4	2	2	2
19	3	2	3	2	3	4	3	2	4	3	3	4	2	3	3	3	4	1	2	3
20	4	1	2	3	3	4	4	1	4	3	3	3	1	3	2	3	3	1	2	3
21	2	3	2	2	3	3	2	2	1	1	4	3	3	1	2	2	3	2	2	3
22	3	3	3	3	4	3	3	2	1	2	3	4	2	2	3	3	4	3	3	3

23	3	3	2	3	3	4	2	2	2	3	3	4	1	2	2	3	3	3	2	3
24	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3	1	2	3	2	2	3	1	2
25	3	3	3	3	3	2	4	3	3	2	2	3	2	2	4	2	3	3	3	3
26	3	2	1	4	3	1	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	1	4
27	3	2	2	3	4	2	2	2	4	2	3	3	3	2	3	3	1	4	2	3
28	3	2	3	3	4	1	2	2	2	3	2	2	3	1	4	4	2	3	3	3
29	2	2	2	3	3	1	2	2	2	4	3	3	4	2	3	3	1	3	2	3
30	1	3	3	2	3	2	2	3	1	3	3	2	3	2	3	3	2	3	1	4
31	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	3	1	4	3	3	1	4	2	3
32	3	2	2	3	3	3	2	2	2	3	1	4	2	3	4	4	2	3	3	3
33	4	3	3	2	2	3	1	3	3	4	2	3	3	3	4	3	1	3	2	3
34	4	3	3	2	3	4	2	3	3	3	2	3	1	4	3	3	3	3	2	3
35	2	3	3	2	3	2	3	2	2	3	1	4	2	3	4	2	2	3	1	4
36	3	2	2	4	3	2	4	3	3	4	2	3	3	3	4	3	3	4	2	3
37	4	3	3	4	4	1	4	3	3	3	1	3	2	3	3	3	3	3	1	3
38	4	3	3	2	3	4	2	3	3	3	2	3	1	4	3	1	4	3	3	1
39	3	4	2	2	3	2	3	2	2	3	1	4	2	3	4	2	3	4	2	2
40	3	2	3	4	3	2	4	3	3	4	2	3	3	3	4	3	3	4	1	2
41	3	2	4	4	4	1	4	3	3	3	1	3	2	3	3	1	3	3	3	3
42	4	1	4	3	4	2	3	4	2	3	3	3	2	3	1	4	3	1	3	4
43	2	2	1	2	3	2	3	2	3	2	2	3	1	4	2	3	4	2	2	4
44	3	2	1	2	3	4	3	2	4	3	3	4	2	3	3	3	4	1	2	3
45	4	1	1	3	3	4	4	1	4	3	3	3	1	3	2	3	3	1	2	3
46	4	2	2	2	3	3	2	2	1	1	4	3	3	1	2	2	3	2	2	2
47	3	2	4	3	4	3	3	2	1	2	3	4	2	2	3	3	4	3	3	3
48	4	2	4	3	3	4	2	2	2	3	3	4	1	2	2	3	3	3	2	3
49	3	3	4	4	3	3	2	2	3	4	4	1	4	3	2	3	2	3	3	4

50	2	2	3	3	3	4	4	1	1	3	3	2	2	3	3	2	2	2	3	4
51	3	3	1	1	3	3	2	2	2	4	4	4	3	4	3	4	4	3	3	3
52	4	3	3	4	4	1	4	3	3	3	1	3	2	3	3	3	3	3	1	3
53	4	3	3	2	3	4	2	3	3	3	2	3	1	4	3	1	4	3	3	1
54	3	4	2	2	3	2	3	2	2	3	1	4	2	3	4	2	3	4	2	2
55	3	2	3	4	3	2	4	3	3	4	2	3	3	3	4	3	3	4	1	2
56	3	2	4	4	4	1	4	3	3	3	1	3	2	3	3	1	3	3	3	3
57	4	1	4	3	4	2	3	4	2	3	3	3	2	3	1	4	3	1	3	4
58	2	2	1	2	3	2	3	2	3	2	2	3	1	4	2	3	4	2	2	4
59	3	2	1	2	3	4	3	2	4	3	3	4	2	3	3	3	4	1	2	3
60	3	2	2	3	1	3	3	2	3	2	3	2	2	3	1	3	3	2	3	2
61	4	3	3	3	3	3	2	3	1	4	4	3	3	3	3	3	2	3	1	4
62	3	3	2	2	2	3	1	4	2	3	3	3	2	2	2	3	1	4	2	3
63	2	3	1	3	3	4	2	3	3	3	2	3	1	3	3	4	2	3	3	3
64	3	4	2	3	3	3	2	3	1	4	3	4	2	3	3	3	2	3	1	4
65	3	2	3	2	2	3	1	4	2	3	3	2	3	2	2	3	1	4	2	3
66	3	2	4	3	3	4	2	3	3	3	3	2	4	3	3	4	2	3	3	3
67	4	1	4	3	3	3	1	3	2	3	4	1	4	3	3	3	1	3	2	3
68	3	4	2	3	3	3	2	3	1	4	3	4	2	3	3	3	2	3	1	4
69	3	2	3	2	2	3	1	4	2	3	3	2	3	2	2	3	1	4	2	3
70	3	2	1	2	3	4	3	2	4	3	3	4	2	3	3	3	4	1	2	3
71	4	1	1	3	3	4	4	1	4	3	3	3	1	3	2	3	3	1	2	3
72	4	2	2	2	3	3	2	2	1	1	4	3	3	1	2	2	3	2	2	2
73	3	2	4	3	4	3	3	2	1	2	3	4	2	2	3	3	4	3	3	3
74	4	2	4	3	3	4	2	2	2	3	3	4	1	2	2	3	3	3	2	3
75	3	3	4	4	3	3	2	2	3	4	4	1	4	3	2	3	2	3	3	4
76	2	2	3	3	3	4	4	1	1	3	3	2	2	3	3	2	2	2	3	4

77	4	2	3	4	2	3	2	3	4	3	4	2	3	4	2	3	3	3	3	3
78	3	2	1	4	2	3	2	2	1	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3
79	3	1	1	4	1	3	2	3	1	2	3	4	3	2	4	3	3	4	2	3
80	2	1	2	4	1	2	2	3	2	3	1	3	3	2	3	2	3	2	2	4
81	2	2	3	4	1	2	1	3	3	3	3	3	2	3	1	4	4	3	3	4
82	3	2	3	2	1	3	2	3	2	2	2	3	1	4	2	3	3	3	4	4
83	3	1	4	3	2	3	2	3	1	3	3	4	2	3	3	3	2	3	4	4
84	3	2	4	3	2	4	2	3	2	3	3	3	2	3	1	4	3	4	4	4
85	3	2	4	3	2	4	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3

Practicas de medidas de bioseguridad																			
Protocolos de bioseguridad											Recursos físicos				Condición física				
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	4	4	2	2	3	2	2	3	2	1	2	3	2	1	1	2	3	3	2
1	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	1	3	2	2	2	3	3	3	2
2	3	3	2	3	2	3	2	2	3	3	2	4	1	3	2	2	3	2	3
2	4	2	1	3	3	2	2	2	3	4	2	4	2	3	3	3	3	3	3
1	3	1	2	3	3	3	3	3	2	1	1	4	4	3	3	3	3	3	4
1	3	2	1	1	2	3	3	2	2	3	2	1	3	2	3	3	1	3	3
1	4	2	2	4	4	3	3	1	2	4	2	2	4	4	3	3	2	2	2
1	3	2	3	4	4	3	3	1	2	3	2	3	4	4	3	3	2	3	2
1	3	3	2	4	3	3	3	2	2	3	3	2	4	3	3	3	2	3	3
3	2	3	3	2	3	2	3	2	1	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3
2	2	3	2	2	3	3	3	2	1	2	3	2	2	3	3	3	1	3	3
2	3	3	1	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	2
3	2	4	1	2	2	2	3	3	2	2	4	1	2	2	2	2	2	3	3
4	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	3	3
3	2	3	3	3	1	2	2	3	2	2	3	3	3	1	2	3	2	3	2
3	2	4	2	2	1	3	1	3	3	2	4	2	2	1	3	3	2	3	3
4	3	4	3	2	2	3	2	3	3	3	4	3	2	2	3	3	2	3	3
3	2	4	2	2	2	3	2	3	4	2	4	2	2	2	3	3	2	3	3
3	1	4	4	3	4	4	4	3	4	1	4	4	3	4	4	2	2	3	3
1	4	4	2	2	3	2	2	4	2	1	2	3	2	1	1	2	3	3	2
1	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	1	3	2	2	2	3	3	3	2
2	3	3	2	3	2	3	2	2	3	3	2	4	1	3	2	2	3	2	3
2	4	2	1	3	3	2	2	2	3	4	2	4	2	3	3	3	3	3	3
1	3	1	2	3	3	3	3	3	2	1	1	4	4	3	3	3	3	3	4
3	4	4	3	3	2	2	2	3	4	2	4	2	3	3	3	3	3	3	4
2	4	3	3	3	3	3	3	2	1	1	4	4	3	3	3	3	3	4	3
3	2	3	1	2	3	3	2	2	3	2	1	3	2	3	3	1	3	3	4

2	2	3	4	4	3	3	1	2	4	2	2	4	4	3	3	2	2	2	4
1	2	2	4	4	3	3	1	2	3	2	3	4	4	3	3	2	3	2	4
1	2	2	4	3	3	3	2	2	3	3	2	4	3	3	3	2	3	3	2
2	2	2	2	3	2	3	2	1	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	4
3	3	1	2	3	3	3	2	1	2	3	2	2	3	3	3	1	3	3	4
2	2	1	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	2	4
3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	4	1	2	2	2	2	2	3	3	3
2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	3	3	3
4	3	4	3	1	2	2	3	2	2	3	3	3	1	2	3	2	3	2	2
2	2	3	2	1	3	1	3	3	2	4	2	2	1	3	3	2	3	3	2
3	3	2	3	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	1
2	3	2	1	3	2	3	2	1	1	1	1	2	2	2	3	3	3	4	4
1	3	3	2	1	2	3	2	1	1	1	2	3	2	3	2	1	2	4	4
2	3	3	2	1	2	3	2	3	2	1	2	3	3	3	2	1	2	2	2
3	2	3	2	1	2	3	3	3	2	1	2	2	3	3	3	2	3	1	1
3	3	3	2	1	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	2	2	2	2
2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2
2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	1	2	2	3	2	2		2
2	2	3	2	2	2	1	2	2	3	3	3	1	3	1	3	3	2	2	2
1	2	2	3	2	2	1	3	1	3	2	3	3	3	1	2	2	3	2	2
1	3	1	3	3	2	3	3	1	2	2	2	3	2	3	2	1	1	2	2
3	3	1	2	2	3	3	2	3	2	2	2	1	2	3	2	1	1	2	2
3	2	3	2	3	2	3	2	1	2	1	2	2	3	2	2	3	3	3	3
1	2	3	2	3	3	3	2	1	2	1	3	1	3	3	2	3	2	3	2
2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	2	2	3	3	2	3	3
3	2	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	1	1	3	3	3	3
2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	1	2	3	2	1	1	2	3	3	2
2	1	2	2	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2
2	1	3	1	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2
2	3	3	1	2	3	1	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	1	3	3
3	3	2	3	2	2	3	2	1	1	3	3	3	2	2	3	3	1	2	3

2	3	2	1	2	2	3	2	1	1	3	3	3	2	3	1	2	3	2	2
3	3	2	1	2	3	1	2	2	3	2	2	3	3	3	1	2	1	2	2
3	3	3	2	3	2	1	3	1	3	3	2	4	2	2	1	3	3	2	3
2	3	3	2	2	3	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2
2	3	2	2	2	1	3	2	3	2	1	1	1	1	2	2	2	3	3	3
2	2	3	2	2	2	1	2	3	2	1	1	1	2	3	2	3	2	1	2
3	1	3	3	2	2	1	2	3	2	3	2	1	2	3	3	3	2	1	2
3	1	2	2	3	2	1	2	3	3	3	2	1	2	2	3	3	3	2	3
2	3	1	2	2	3	2	2	3	3	3	1	2	3	2	3	2	2	3	4
1	2	1	3	1	3	3	2	4	2	2	1	3	3	2	3	3	2	3	4
1	3	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	1	3	4
1	1	3	2	3	2	1	1	1	1	2	2	2	3	3	3	4	4	2	3
1	2	1	2	3	2	1	1	1	2	3	2	3	2	1	2	4	4	2	3
2	2	1	2	3	2	3	2	1	2	3	3	3	2	1	2	2	2	2	2
2	2	1	2	3	3	3	2	1	2	2	3	3	3	2	3	1	1	2	2
1	2	3	2	3	3	3	2	1	2	1	3	1	3	3	2	3	2	3	2
2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	2	2	3	3	2	3	3
2	2	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	1	1	3	3	3	3
2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	1	2	3	2	1	1	2	3	3	2
2	1	2	2	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2
2	1	3	1	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2
2	3	3	1	2	3	1	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	1	3	3
3	1	2	2	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2
3	2	2	1	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2
3	2	1	1	2	3	1	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	1	3	3
3	3	2	3	2	2	3	2	1	1	3	3	3	2	2	3	3	1	2	3
4	4	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	3	1

ANEXO 8. FOTOS





Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, HENRY VILLACORTA VALENCIA, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Gestión de seguridad de salud y prácticas de medidas de bioseguridad en un centro de Salud, Chiclayo 2022", cuyo autor es VELA RAMIREZ CLAUDIA ROSA BELEN, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 21.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 25 de Julio del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
HENRY VILLACORTA VALENCIA DNI: 17860116 ORCID: 0000-0002-2982-3444	Firmado electrónicamente por: HVILLACORTAV16 el 13-08-2022 17:34:33

Código documento Trilce: TRI - 0368064