



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Conocimientos de la aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería. Hospital San Juan de Lurigancho - Lima 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería

AUTORES:

Coras Cconislla, Cintia (orcid.org/0000-0003-3543-1356)

Rengifo Rodrigo, Elena (orcid.org/0000-0003-4108-7205)

ASESORA:

Dra. Chun Hoyos, Magali (orcid.org/0000-0003-4975-1940)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Políticas y Gestión en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2023

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a todo el personal de salud especialmente a los profesores de enfermería que luchan contra la pandemia de COVID-19 en estos tiempos memorables para el mundo y para el país. Además, para todos aquellos que fallecieron en esta pandemia dando su vida por brindar una calidad de vida a la paciente hasta sus últimos días.

Agradecimiento

A Dios, por ser la guía e inspiración primordial, por darme la sabiduría en cada uno de los procesos de elaboración de la presente investigación. A mí estimada asesora por toda la paciencia y comprensión, por encaminarme en cada proceso de elaboración del presente trabajo de investigación, de igual modo, por cada instrucción y recomendación brindada. A mis amados padres, por brindarme su apoyo absoluto en cada etapa de mi vida.

Al Hospital San Juan de Lurigancho por permitirnos realizar nuestra tesis ahí y a todos los trabajadores por el tiempo que nos brindaron.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CHUN HOYOS MAGALI MILAGROS, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: "Conocimientos de la Aplicación de las Medidas de Bioseguridad del personal de Enfermería. Hospital San Juan de Lurigancho - Lima 2022", cuyos autores son CORAS CCONISLLA CINTIA, RENGIFO RODRIGO ELENA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19%, 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.

LIMA, 17 de Julio del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CHUN HOYOS MAGALI MILAGROS DNI: 15754787 ORCID: 0000-0003-4975-1940	Firmado electrónicamente por: MCHUN12 el 17-07- 2023 08:22:15

Código documento Trilce: TRI - 0586680





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, CORAS CCONISLLA CINTIA, RENGIFO RODRIGO ELENA estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Conocimientos de la Aplicación de las Medidas de Bioseguridad del personal de Enfermería. Hospital San Juan de Lurigancho - Lima 2022", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
CINTIA CORAS CCONISLLA DNI: 44793278 ORCID: 0000-0003-3543-1356	Firmado electrónicamente por: CCORASC el 20-07- 2023 12:50:06

ELENA RENGIFO RODRIGO

DNI: 73128067

ORCID: 0000-0003-4108-7205

Firmado electrónicamente
por: ERENGIFOR el 20-07-
2023 12:53:51

Código documento Trilce: TRI - 0603817



Índice de contenidos

CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR.....	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTORES.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	vii
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS.....	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	6
III. METODOLOGÍA.....	19
3.1 Tipo y diseño de la investigación.....	19
3.2 Variable y operacionalización.....	19
3.3 Población, muestra y muestreo.....	20
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22
3.5 Procedimientos.....	24
3.6 Método de análisis de datos.....	24
3.7 Aspectos éticos.....	25
IV. RESULTADOS.....	26
V. DISCUSIÓN.....	30
VI. CONCLUSIONES.....	36
VII. RECOMENDACIONES.....	38
REFERENCIAS.....	40
ANEXOS.....	49

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Variable Conocimiento de las medidas de bioseguridad y cada una de sus dimensiones	23
Tabla 2: Coeficiente del Alfa de Cronbach.....	23
Tabla 3: Tabla de operacionalización de variables.....	49
Tabla 4: Base de datos de jueces	42
Tabla 5: Resultado de Coeficiente de Validez de contenido insesgado.....	51
Tabla 6: Base de datos piloto	55

ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS

Gráfico 1: Conocimientos de la aplicación de las medidas de bioseguridad del licenciado en enfermería en tiempo de COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho - Lima 2022.....	26
Gráfico 2: Conocimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad en la dimensión precaución universal en el Licenciado en enfermería en tiempo de COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho Lima - 2022.....	27
Gráfico 3: Conocimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad en la dimensión precaución universal en el Licenciado en enfermería en tiempo de COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho Lima - 2022.....	28
Gráfico 4: Conocimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad en la dimensión manejo de la eliminación de los residuos sólidos por el Licenciado de Enfermería en tiempos de COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho Lima - 2022.....	29

RESUMEN

El objetivo principal de esta investigación fue determinar el conocimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad del Licenciado en Enfermería en tiempo de COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho Lima - 2022. El estudio fue de tipo básico con un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, con un corte transversal. La muestra estuvo conformada por 114 licenciados de enfermería del hospital San Juan de Lurigancho. La técnica que se empleó fue la encuesta para la obtención de información. El instrumento que se utilizó fue el cuestionario. Los resultados fueron que el 88,6% del personal de enfermería del Hospital San Juan de Lurigancho tuvo nivel alto de conocimiento en la aplicación de medidas de bioseguridad en tiempos de COVID-19. Mientras que el restante 11,4% tuvo nivel medio en el conocimiento de la aplicación de medidas de bioseguridad. Se concluye que la mayoría de los profesionales de enfermería del Hospital San Juan de Lurigancho tuvo un nivel alto en el conocimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad.

Palabras clave: Conocimiento, Medidas de bioseguridad, Personal de enfermería, COVID 19.

ABSTRACT

The main objective of this research was to determine the knowledge of the application of the biosafety measures of the Bachelor of Nursing in the time of COVID-19 at the Hospital San Juan de Lurigancho Lima - 2022. The study was of a basic type with a quantitative approach, Non-experimental design, with a cross section. The sample consisted of 114 nursing graduates from the San Juan de Lurigancho hospital. The technique used was the survey to obtain information. The instrument used was the questionnaire. The results were that 88.6% of the nursing staff of the San Juan de Lurigancho Hospital had a high level of knowledge in the application of biosecurity measures in times of COVID-19. While the remaining 11.4% had a medium level in the knowledge of the application of biosafety measures. It is concluded that the majority of nursing professionals at Hospital San Juan de Lurigancho had a high level of knowledge of the application of biosafety measures.

Keywords: Knowledge, Biosecurity measures, Nursing staff, COVID 19

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad se conoce que, en la ciudad de Wuhan, República de China comenzó la propagación de la pandemia del Coronavirus COVID-19, luego fue extendiéndose en otros países causando la hospitalización y a la vez la muerte de las personas. Esto desencadenó que muchos países se declaren en emergencia sanitaria. Asimismo, se evidenció que muchos hospitales, clínicas y centros hospitalarios no contaban con medidas de bioseguridad para la atención del usuario. La OMS (Organización mundial de la salud) hace mención que el personal enfermero debe de estar capacitado para hacer frente a las amenazas que ponen en peligro la salud y la vida no solo del paciente sino también del personal sanitario. Además, el trabajo que desempeña el personal multidisciplinario debe contar con las condiciones adecuadas para evitar ser contagiado con el virus COVID-19, como también los estados deberán velar por el bienestar, mejorar la infraestructura, aumentos salariales e implementar las medidas de seguridad en el trabajo.¹

Por otra parte, en el país de Italia se presentó el 20% de contagiados del COVID-19 los cuales eran personal sanitario, reportando el Instituto Nacional de Salud de Italia que aproximadamente 104 de los fallecidos fueron médicos, enfermeros, y otras profesiones de salud, incluso estudiantes, quienes estuvieron en primera línea trabajando mayormente en el sector público. De tal manera, que en Latinoamérica en el país el Salvador se observó una letalidad de 7.9% contagios de COVID-19. Siendo representado el personal sanitario con el 2%, los cuales son países de ingresos medios y bajos, lo que repercute en la calidad de atención del servicio brindando.²

Por otro lado, Ecuador enfrentó esta epidemia de forma estricta con protocolos de bioseguridad en el profesional de primera línea para evitar los contagios y propagación de esta enfermedad. Por ello, se debe respetar las normas establecidas en cada centro de salud, disponer de equipos de protección y

sensibilizar al personal sobre el valor del autocuidado.³ Asimismo, el Ministerio de Salud Pública de Ecuador, detalla que 1600 empleados sanitarios se infectaron por el virus, de ellos el 40% eran trabajadores de enfermería.⁴ Según Salvatierra et. al. (2020) menciona que en cada entrevista que se hizo al personal de Enfermería existe una preocupación en relación a los insumos de protección y bioseguridad por el coronavirus, la escasez del material EPP a nivel mundial representa una amenaza potencial para la salud física por la sobre exposición al realizar el cuidado del paciente infectado poniendo en peligro su vida y de los pacientes.⁵

En el Perú el inicio de la epidemia fue en marzo del 2020 en la capital de Lima, afectando a la población vulnerable y propagándose lentamente a las provincias, esta demora ayudó al gobierno en la ejecución de medidas de bioseguridad para los cuidados de atención en los pacientes en los Centros de salud.⁶ Por otra parte, la Gerencia de Desarrollo Humano evidenció en el Perú un crecimiento de la epidemia del SARS-2 afectando a la Salud Pública. Es por ello, que se presentó una proyección epidemiológica con la normativa del Estado, de rectores del Ministerio de Salud con el propósito de establecer protocolos de bioseguridad y la supervisión y prevención de la propagación de más contagios esto ayudó a reducir nuevos contagios en la población dentro de los centros salud, hospitales, etc. Brindando dentro de lo posible un mejor servicio y atención al público en general.⁷

A nivel local, se evidencio que en el hospital San Juan de Lurigancho no se contaba con el personal suficiente para enfrentar las necesidades de la población, teniendo como deficiencia la escasez de recursos de EPP, infraestructura inadecuada, carencia de equipos tecnológicos, todo esto ocasionó un riesgo debido a la falta de protocolos y bajos conocimientos sobre la pandemia, lo cual cobro letalmente la vida de muchos seres humanos.⁸ Por otro lado, la disponibilidad o falta de equipos de protección puso en peligro la atención brindada a los pacientes en un momento crítico en la historia de la humanidad cuando los profesionales de la salud daban su vida para salvar a los demás.⁹ Ante este contexto el conocimiento sobre la aplicación de las medidas de bioseguridad por parte del personal sanitario, era vital

para afrontar esta pandemia que era nueva para todos, el conocimiento era limitado, lo que generó altos riesgos biológicos para los enfermeros y para los profesionales de la salud, entre los cuales por las características de la atención que brinda Enfermería eran los más vulnerables. Ello significó la necesidad de mejorar la aplicación de dichas medidas a través de la capacitación en medidas de bioseguridad dirigida a los grupos más vulnerables.¹⁰

Los profesionales que laboraban durante la emergencia global se sentían presionados a nivel social y también intimidados debido a que tenían mayor riesgo de contagiarse con el virus y propagarlo hacia otras personas de su entorno más cercano. Se conoce que esto ocasiono presión y estrés laboral dañando su entorno personal, por ello era de vital importancia utilizar las normas de bioseguridad para protegerse y evitar los pensamientos de dejar el trabajo.¹¹ Desde el aporte de Linares M, et al.; realizado en Cuba, describe que tener un conocimiento adecuado de las medidas de bioseguridad es esencial para los profesionales de enfermería, porque les permite desempeñar su labor de manera segura, protegiendo la salud de todas las personas en el transcurso de la atención. Esto se debe a que su trabajo diario implica estar en contacto directo con pacientes que pueden tener enfermedades infecciosas. El conocimiento profundo de las medidas de bioseguridad les permite protegerse a sí mismos, a sus compañeros de trabajo y a los pacientes de posibles infecciones. Además, un nivel adecuado de conocimiento en este campo les permite implementar de manera efectiva y el constante uso de prevención y control de infecciones en su entorno laboral. Esto no solo ayuda a evitar la propagación de enfermedades, sino que también contribuye a mantener la confianza y seguridad de los pacientes en la atención que reciben. Realizaron el estudio dentro del hospital clínico obteniendo como resultado que siempre hacen el uso de medios de protección con un 55,5%, mientras que el 45,5% solo hace el uso de algunas veces y finalmente el 55,5% conoce el descarte seguro de corto punzantes y los desechos hospitalarios.¹² De tal manera, por lo expuesto y tomando en consideración los diversos estudios, surge el interés en dicha problemática y surge la siguiente interrogante como problema general ¿Cuál es el conocimiento

de la aplicación de las medidas de bioseguridad por parte del Licenciado en enfermería en tiempo de COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho - Lima 2022?; asimismo, surgen las siguientes preguntas específicas: ¿Cuál es el conocimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad en la dimensión precauciones universales en el Licenciado en enfermería en tiempo de COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho Lima- 2022?, ¿Cuál es el conocimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad en la dimensión barreras de protección en el Licenciado en Enfermería en tiempo de COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho Lima - 2022?, ¿Cuál es el conocimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad en la dimensión manejo de la eliminación de los residuos sólidos por el Licenciado en Enfermería en el tiempo de COVID-19 del Hospital San Juan de Lurigancho Lima - 2022?

El presente estudio se justificó de manera teórica considerando los aportes de diversos autores, normativas y resoluciones directorales en relación a las normas de bioseguridad del personal de enfermería, con énfasis en los principios de universalidad, barreras protectoras y eliminación de residuos sólidos. Con respecto a la justificación práctica, el estudio de investigación tiene como propósito la necesidad de mejorar y establecer las medidas preventivas en las licenciadas de enfermería que laboran en las instituciones de salud permitiendo reducir los problemas que le aquejan de manera óptima. Se pretende indagar sobre el conocimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad en los Licenciados en Enfermería para comprender la problemática en tiempos de pandemia en el establecimiento de salud y asimismo, ofrecer mayor conocimiento para las futuras investigaciones. Además, En el contexto metodológico; es de tipo básica con un enfoque cuantitativo donde se utilizó un instrumento del cuestionario validado y evaluados por juicio de expertos en la materia. Como objetivo general se planteó: Determinar el conocimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad del Licenciado en Enfermería en tiempo de COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho Lima -2022. Considerando como objetivos específicos el Identificar el conocimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad en la dimensión

precaución universal en el Licenciado en enfermería en tiempo de COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho Lima – 2022; Identificar el conocimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad en la dimensión barrera de protección en el Licenciado en enfermería en tiempo de COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho Lima – 2022 e Identificar el conocimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad en la dimensión manejo de la eliminación de los residuos sólidos por el Licenciado de Enfermería en tiempos de COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho Lima - 2022.

II. MARCO TEÓRICO

En el estudio se consideraron trabajos previos en función a la variable Medidas de Bioseguridad, con los contextos nacionales e internacionales, fundamentalmente artículos de bases de datos reconocidas, por ende; se cita el artículo realizado en Brasil durante el 2022, por Santos M, Leôncio M, Ramos C, Mourão C, y Andrade M; denominada: “Bioseguridad de los profesionales de enfermería en el afrontamiento del COVID-19”; presentaron como objetivo indagar sobre las medidas de bioseguridad con los afrontamientos del COVID – 19 realizadas por los profesionales de enfermería, su metodología se desarrolló bajo un nivel descriptivo, empleando un cuestionario en línea, teniendo un muestreo no probabilístico de 693 profesionales de enfermería. Los resultados evidencian la ausencia de capacitación (79%) sobre los aspectos de bioseguridad para que enfrenten el COVID – 19, en los servicios los profesionales tenían ausencia de equipos de protección (69,3%), y percibieron inseguridad respecto a la adecuación de los flujos internos de atención (81,8%) en casos del COVID–19; concluyendo que es necesaria la capacitación eficaz y continua de los grupos profesionales de enfermería y contar con recursos de materiales de protección, también de la adecuación en los flujos internos hacia la atención de situaciones positivos y sospechosos.¹³

Un artículo desarrollado en Ecuador en 2020, por Barrera T y Castillo R, titulado: “Conocimiento y aplicación de normas de bioseguridad en el personal de enfermería en tiempos de pandemia en el Hospital Básico Pelileo en el periodo marzo – noviembre 2020”, realizaron la investigación bajo un enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, realizando un cuestionario en una población de 85 profesionales de enfermería. Sus resultados reflejaron que los conocimientos sobre las medidas de bioseguridad son bajos con un 15% de los enfermeros(as), consideran que la Asepsia es el concepto que define la bioseguridad en un 38%; asimismo, sobre la importancia de conocer estas medidas se basan en la protección de su salud, por ser una normativa aplicable en el hospital, y para evitar

alguna infección cruzada en los pacientes. Concluyeron que, la capacitación es fundamental para los enfermeros, con base a su conocimiento y el cumplimiento a los estándares de bioseguridad en sus actividades, también cada organización debe brindar el equipamiento preciso para poder enfrentar las circunstancias de COVID-19 y no pasar exposiciones sobre su salud. ¹⁴

La investigación realizada en Guatemala, ejecutada por Guzmán Y, sobre: “Conocimientos y prácticas que utiliza el personal de enfermería sobre las normas de bioseguridad laboral en el Hospital Regional de Cobán, A.V” definió su finalidad en la evaluación de los conocimientos respecto a las Normas de Bioseguridad, y las prácticas dentro del Hospital. El estudio comprendió 40 profesionales de enfermería, desarrollado bajo un enfoque cuantitativo. Los resultados revelan que los licenciados de enfermería poseen conocimientos altos (95,4%), verificando su conocimiento en rangos superiores de conocimiento, para los tres principios de bioseguridad, el conocimiento del principio de universalidad, se califica alto con un 93%; las barreras protectoras poseen un nivel de conocimiento del 97%; y la eliminación de material contaminado, refleja en un 96% de conocimiento alto. Concluyó que, es muy relevante la capacitación constante, la promoción de conocimiento, y sobretodo relacionar los conocimientos adquiridos en las experiencias de medidas de bioseguridad. ¹⁵

Un estudio realizado en Ecuador, durante el 2021, ejecutado por Gutiérrez J, Navas J, Barrezueta N, Alvarado C, en función al “Conocimiento y manejo de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital General Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos”, teniendo como propósito establecer el nivel de conocimiento y manejo de medidas de bioseguridad; realizando un diseño descriptivo, de corte transversal, de enfoque cuantitativo, aplicando cuestionarios pre estructurado a una muestra de noventa licenciados de enfermería. Los resultados describen que el nivel de conocimiento es de 77,67% y es adecuado, el uso adecuado de guantes en procedimientos invasivos o manipulación de muestras fue adecuado en un 31,56%, respecto al lavado de las manos es

insuficiente en un 26,43%, en cuanto al descarte de materiales contaminantes se verifica que es adecuado en un 22%. Concluyeron que en el área de emergencia existen diversos riesgos, donde el biológico prevalece, y debido al nivel de conocimiento eficiente pero una aplicación deficiente, permite que se incrementen los riesgos laborales. ¹⁶

El artículo presentado por Venegas L, González G, Dimas B, Quiroz L, denominado: “Aplicación y conocimientos sobre medidas de bioseguridad por el personal de enfermería quirúrgico”, realizado en México en el 2020, presentó como objetivo evaluar la aplicación y conocimientos sobre medidas de bioseguridad, siendo su estudio descriptivo, de corte transversal y cuantitativo, aplicando cuestionarios a 50 enfermeras de un hospital de ciudad de México, con un muestreo no probabilístico. Con resultados que muestran un 87% de los licenciados de enfermería tienen un alto conocimiento en bioseguridad, los 76,7% utiliza cubreboca en el área blanca del quirófano, el 70% sigue siempre el principio de universalidad, el 53,3% se lava las manos antes de hacer contacto de cada paciente, el 83,3% se lava las manos inmediatamente después de las exposiciones con fluidos corporales, un 70% se lava las manos después del tocar al paciente, el 83,3% usa guantes para manipular instrumentos contaminados, el 60% desecha las agujas inmediatamente después de su uso en un recipiente rígido sin tapa, El 83,3% se puso guantes para el manejo de gasas con sangre, el 86,7% arrojó objetos cortantes que estuvieron en contacto con el paciente en un recipiente rígido rojo. También se encuentra de forma alarmante que el 53,3% no utiliza guantes al manipular al paciente, el 63,3% no utiliza gafas durante la cirugía al utilizar instrumentos, el 53,3% no utiliza chaleco de plomo con collar al utilizar el fluoroscopio en el quirófano, y el 66,7% no usa los materiales de protección personal para la elaboración de soluciones desinfectantes de esterilización de alto nivel. Concluyeron que la aplicación del principio del uso de barreras es uno de los pasos más importantes en bioseguridad, ya que el personal y los pacientes atendidos en quirófanos están expuestos a riesgos sin la aplicación de este principio. ¹⁷

Un artículo desarrollado por Sarmiento E, en Moquegua – Perú durante el 2022, denominado: “Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria” presentó como finalidad establecer el nivel de aplicabilidad de las medidas de bioseguridad en los licenciados de enfermería, realizando un estudio observacional con un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, considerando una muestra de 55 licenciadas. Con resultados de un nivel alto (46,94%) en lavado de manos, un nivel medio (69,39%) respecto a la utilización de guantes, un nivel medio (57,14%) en cuanto al uso de mascarillas, y utilización de mandilón se ubica en nivel medio (57,14%). Concluyen que la aplicación de medidas de bioseguridad lo califican con un medio del equipo de enfermería. ¹⁸

Pérez J, Castilla M, realizaron un estudio en Perú, cuyo tema fue: “Nivel de conocimiento de la enfermería del manejo de medidas de bioseguridad en el cuidado de usuarios del servicio de emergencia – Hospital Santa Rosa MINSA Lima”, presentado en 2020; teniendo como finalidad determinar los conocimientos de los licenciados de enfermería relacionados con las medidas de bioseguridad; fue un estudio básico, con un enfoque cuantitativo, exploratorio, transversal de nivel descriptivo, teniendo su población de 25 profesionales de enfermería, aplicándoseles un cuestionario de 20 ítems. Los resultados determinaron la existencia de un conocimiento de nivel medio (44%) mientras que el manejo de las medidas se ubicó en un nivel medio en un 60%. Concluyó que, en su mayoría las enfermeras(os) poseen debilidades en ejecutar las medidas de bioseguridad, originada por la falencia de conocimientos, demostrando un riesgo elevado para la salud del personal. ¹⁹

Cordova G, Hurtado C, Puma N, Giraldo E, realizaron un artículo en Andahuaylas – Perú en el año 2020, referido a “Conocimientos de normas de bioseguridad en enfermeros de un centro quirúrgico al inicio de la pandemia por COVID-19”, presento un objetivo de evaluación en los niveles de conocimientos en normas de

bioseguridad de un hospital del Perú, considerando metodológicamente efectuar un estudio descriptivo transversal, implicando 30 enfermeros, en un periodo del 1° al 15 de febrero de 2020. Los resultados evidenciaron que no todos los profesionales de enfermería identifican los 3 principios generales de bioseguridad, respecto al conocimiento de bioseguridad es alto (93%), en cuanto a la técnica de lavado de manos el conocimiento fue alto (93%), pero en la ejecución respecto a la duración del lavado de manos clínico desconocían ese dato. En cuanto a barreras protectoras, la utilización y el procedimiento de colocarse los guantes existe un alto conocimiento (70%), de igual forma en los implementos del EPP (anteojos, mascarilla, gorro e indumentaria). Respecto a la eliminación de residuos, los niveles de conocimiento son un medio de desinfección (clasificación) en un 52%; y alto para la clasificación y desecho de los residuos intrahospitalarios en un 90 y 93% respectivamente. Concluyeron que es relevante medir los conocimientos de las normativas de bioseguridad para menguar los riesgos, y capacitar para fortalecer las debilidades de forma específica en tiempo de pandemia del COVID-19. ²⁰

El estudio desarrollado por Deza R, More C, en Perú durante el 2022, sobre “Nivel de conocimiento del protocolo de bioseguridad para prevención de COVID 19 en personal de enfermería hospital público-Ferreñafe”, se enfocaron en establecer el grado de conocimiento en materia de bioseguridad, desarrollando un estudio no experimental descriptivo cuantitativo, con una población de 27 enfermeras, para lo cual se utilizó un cuestionario. Con resultados mostrando que un 58% tiene un nivel de conocimiento alto, en la dimensión de equipos de protección la proporción de enfermeras con conocimiento alto fue del cincuenta y dos por ciento, y en su dimensión de residuos el 56% asimismo mostraron niveles de conocimiento alto. Concluyeron que, a pesar de poseer sus niveles altos en conocimiento, el siguiente paso es aplicar de dichas normas, para evitar o menguar los riesgos latentes que existen en el hospital y más aun con el COVID-19 aún vigente en algunos casos. ²¹

En Huánuco – Perú, Boroneo M, y Borneo E, realizaron el artículo de “Conocimiento y aplicación de protocolos de bioseguridad en profesionales de enfermería durante el COVID-19”, para lo cual se centraron en determinar el nivel de conocimiento y aplicación de las MB en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari. Su estudio fue de corte transversal, con nivel descriptivo, considerando una población de 45 licenciados, realizando un cuestionario de conocimientos y una guía de observaciones para la aplicación. En los resultados se evidenció mayor predominio de conocimientos regulares (62,2 %); Asimismo, según dimensiones predominaron que los niveles buenos de conocimientos para la dimensión universalidad es de 77,8 %; y los conocimientos medios para las dimensiones en uso de barreras y de eliminaciones son de 95,6% y 64,4% respectivamente. Concluyendo en que las instituciones de salud, deben dar un énfasis primordial en que sus licenciados de enfermería cuenten con un nivel alto de conocimiento de MB, para menguar los niveles de riesgos trasmisores de microorganismos, protegiendo en primera instancia su salud, la de los pacientes y de la comunidad en general. ²²

La bioseguridad se compila en patrones que disminuyen riesgos en los contagios o infecciones de los trabajadores de la salud y pacientes; en cambio, actualmente la utilización en las normas de bioseguridad está en riesgo con los factores externos o internos, como la falta de insumos indispensables y los desconocimientos de los licenciados de enfermería que atienden casos de pacientes con Covid-19. ²³

Desde el aporte de la OMS, la bioseguridad viene a ser la agrupación de medidas y normas que pretende brindar protección a los trabajadores del sector salud, frente a diversos peligros (físicos, biológicos, químicos) con los que son expuestos para desempeñar sus actividades diarias; incluyendo además a los pacientes y el entorno ambiental. ²⁴

En un establecimiento de salud, la bioseguridad es conceptualizado en doctrinas

conductuales que presenta como finalidad conseguir la modificación de actitudes y conductas que son un riesgo de infecciones ocupacionales entre los profesionales de la salud, y tales reglas deben dar protección a la seguridad y salud del profesional hospitalario. Los objetivos se basan en promocionar la salud en el trabajo y la formación permanente del personal de salud; entrega efectiva de agentes protectores, vigilancia constante para la prevención.²⁵

La bioseguridad debe implementarse en todo el equipo multidisciplinario, el personal debe acatar el cumplimiento de las normativas, las autoridades deben controlar su cumplimiento y la gerencia debe garantizar que se cumplan.²⁶

El propósito de la bioseguridad es prevenir accidentes resultantes de actividades sanitarias. Teniendo como objetivo la protección funcional tanto del paciente como del profesional sanitario, por ello su manejo es necesario. Además, los principios de estas medidas reducen, mas no eliminan el riesgo. Esta actividad se sustenta en tres principios, que son para manejar la eliminación de residuos, precaución universal y barreras de protección.²⁷

El conocimiento en la bioseguridad constituye saber las pautas que reducen el riesgo de contagios que utilizan los trabajadores de la salud y los cuidados que se deben implementar para evitar la contaminación por exposición a agentes infecciosos, así sea físico, químico o biológico.¹²

Asimismo, el conocimiento de las medidas de bioseguridad se refiere a la totalidad de aspectos cognitivos que tiene un enfermero en cuanto a protección biológica, lavado de manos adecuado, la utilización adecuada de uniformes y barreras protectoras, manejo de desechos contaminantes e instrumentos corto punzantes, uso de procedimientos donde están expuestos a fluidos corporales, entre otros.²⁸

Las medidas de bioseguridad son una agrupación de reglamentos, políticas y procesos que debe cumplir el profesional de la salud que trabaje en una variedad

de instalaciones que requiere un estricto cumplimiento de estas pautas de bioseguridad, incluidos los laboratorios clínicos y de microbiología, las instalaciones de investigación biomédica, los laboratorios médicos, las instituciones de educación y las capacitaciones y otras instituciones con atenciones médicas. Estas directrices tienen por objeto garantizar la gobernanza y la regulación adecuadas a las reglas y prácticas de bioseguridad aplicando en todo el nivel de las organizaciones.²⁹

Las orientaciones de medidas de bioseguridad en los establecimientos se brindan con el fin de proporcionar materiales para el equipo multidisciplinario y someterlos a la prueba de COVID-19 para evitar contagios por esta enfermedad. Por ello, es importante llevar a cabo la práctica responsablemente de las reglas de la bioseguridad que se establece en cada institución.³⁰

El principio de bioseguridad se basa en “barrera de protección, precaución universal y manejo de eliminación de residuos”.²⁶ La falta de conocimiento de los empleados sobre los principios de bioseguridad pone en riesgo su salud, lo que resulta en un aumento de las lesiones laborales.³¹

La universalidad es la medida que reduce los riesgos de transmisiones con enfermedades infecciosas. Las mediciones incluyen a todos los pacientes, individualmente del conocimiento serológico; todo profesional de la salud tiene que continuar con las precauciones universales para prevenir las exposiciones inadvertidas en la piel y las membranas mucosas a la sangre u otros fluidos corporales de los pacientes.²⁵

Por su parte, el Manual de Bioseguridad del INSNSB, señala que la Universalidad, refiere que debe existir un involucramiento de la totalidad de pacientes acorde a los servicios que se brinden. La totalidad del personal debe llevar a cabo las precauciones estándar de rutina para la precaución de exposiciones de membranas mucosas o la piel, en cualquier situación que pueda originar riesgo a

desencadenar eventualidades, así este o no predicho el contacto de los fluidos corporales de los pacientes. Dichas precauciones se deben aplicar a todos los individuos, independientemente de haber presentado patologías o no.²⁶

Las medidas de precaución universal se deben incluir a todos los profesionales en todos los servicios, conscientes o no de la enfermedad. Todo el personal tiene que seguir de forma rutinaria las precauciones estándar para reducir daños en la piel y mucosas en cualquier situación que pueda ocasionar un accidente. Además, estas medidas de bioseguridad son normas y procedimientos que favorecen a disminuir o mitigar los elementos biológicos que afectan el bienestar del ser humano o perturban el medio que los rodea.³²

Las precauciones universales son procedimientos que protegen a los equipos de atención médica de exposiciones a probables enfermedades causadas por patologías. Es universal debido a que se utilizan de forma continua para todos los pacientes y en todas las situaciones en las que se manipule sangre, secreción y objetos punzocortantes, incluido lavado de manos, la barrera de protección y la manipulación y desecho de residuos.³³ Con respecto a la dimensión precaución universal se asume que todos están propensos a estar infectados y que sus fluidos son potencialmente infecciosos, porque no es posible saber si alguien tiene la enfermedad o no.³⁴

La utilización de barreras se refiere a procedimientos que implicamos al usar los equipos de protección personal por ejemplo mandilones, gorros, máscaras, gafas, guantes y botas para proteger contra los riesgos inherentes al trabajo, es decir, para evitar la eliminación de microorganismos del lado del paciente debido a la contaminación del cuidador; las barreras reducen el riesgo, pero no se evita los accidentes por las exposiciones de fluidos.³⁵ Otra descripción señala que comprende el concepto de evadir las exposiciones directas con fluidos orgánicos contaminados o a la sangre, a través del empleo de materiales apropiados que interfieran al contacto de los mismos.²⁶

Las barreras protectoras en el personal son medidas de prevención muy importantes en primera instancia lo conforma el equipo de seguridad personal, para formar barreras protectoras primarias, ya que reducen la exposición de infecciones por aerosoles u otros elementos frente a un virus.³⁶

Los organismos internacionales como la OMS, OPS, los niveles nacional y local liderados por el MINSA y la Diresas han optado por mejorar las medidas de barrera por motivo del Covid-19. En la sociedad, todos tenemos un papel vital que desempeñar para detener los contagios y protegernos personalmente, a las familias y también a la comunidad. Por este motivo, las autoridades recomiendan seguir las siguientes recomendaciones: Lavado de manos, calzado de guantes, uso de mascarillas, gorros, lentes, mandiles, correcto manejo de los desechos sólidos.³⁷

De tal manera, que la Organización Panamericana de la salud (OPS) menciona la forma de mitigar el contagio por coronavirus es con la higiene de manos, por su parte la Organización Mundial de Salud es quien confirma mediante una guía los procedimientos técnicos correctos de la medida de higiene del lavado de manos, promocionándolo como herramienta elemental asociada para la aplicación de forma eficaz.³⁸

El lavado de manos previene las transmisiones de microorganismos infecciosos, reduciendo las propagaciones de materiales contaminados de un individuo a otro. En definitiva, la primera y sencilla medida para prevenir infecciones nosocomiales. El lavado de manos social es un lavado común que lo realizamos todos con agua y jabón, que dura veinte segundos, lo que permite eliminar el ochenta por ciento de la flora y suciedad de los pacientes; el lavado clínico es para eliminar la flora transitoria y la materia orgánica con jabón que contenga cero punto tres por ciento de triclosán con un tiempo de 40-60 segundos. Siempre se deben observar los cinco momentos de lavado de manos antes de tocar al paciente y realizar

procedimientos de limpieza/aséptico, así como después de los peligros de las exposiciones de fluidos corporales, tocando al paciente y tocando el medio ambiente. El lavado de manos quirúrgico reduce la flora transitoria y elimina la flora cutánea residente, es con jabón de gluconato de clorhexidina al cuatro por ciento de tres a seis minutos antes de cualquier procedimiento quirúrgico, en su proceso se debe quitar los objetos en las manos, abrir el caño, humedecer las manos y antebrazos, limpie el área debajo de la uña, aplique jabón antiséptico, frotar cada lado de cada dedo durante 2 minutos, entre los dedos, la palma y el dorso de la mano, frote la muñeca y el antebrazo hasta el codo durante un minuto, lávese las manos y antebrazos, secar sin frotarse los dedos en los codos con una toalla esterilizada, cierre el caño con el codo o el pie. Incluso cuando se lava a mano, se deben tener en cuenta algunas consideraciones preliminares, por ejemplo, las uñas deben mantenerse cortas, limpias y libres de esmalte; usar mascarilla y gorra; cada manga de la chaqueta debe estar 4 veces por encima del codo y ubicarse cómodamente frente al fregadero, evita frotar tu ropa con el fregadero. ³⁹

La eliminación de material contaminante, incluye agrupar elementos y procesos idóneos mediante el cual los materiales empleados en las atenciones al paciente, son depositados, seleccionados y eliminados sin riesgos. ²⁷ El control y eliminación de residuos o desechos es el trabajo técnico que comprende desde el inicio hasta las disposiciones finales, reduciendo la transmisión de infecciones a los trabajadores de la salud. El desecho contaminado se va a considerar potencialmente infecciosos y se incineran o se eliminan. La basura se va a clasificar en residuos biocontaminados, especiales y comunes. ³²

Además, la Organización de Naciones Unidas (ONU) refiere que la cantidad de residuos sólidos generados durante la crisis sanitaria es enorme. Por ejemplo, en la mayoría es de 87.000 toneladas de equipos llevados por las Naciones Unidas fueron utilizadas por los profesionales y estas terminaron en la basura. También hay vacunas, test, mascarillas y otros insumos comprados entre los meses de

marzo a noviembre. Los especialistas revelan que enviaron 140 millones de kits de prueba que podría ocasionar dos mil seiscientas toneladas adicionales de residuos no infectados (plástico) y setecientos treinta y un mil litros de residuos químicos.⁴⁰

El manejo del residuo sólido es un aspecto que se tuvo que considerar durante la pandemia del COVID-19, la fácil propagación del virus, su persistencia en la superficies y objetos es un factor de riesgo para su aplicación, uso y disposición de residuos sólidos durante el periodo de la epidemia.³⁸ Por lo tanto, se evidencia un mayor porcentaje de desechos comunes utilizadas en las actividades que realiza el sector salud; por otro lado, los desechos de material peligroso son de menor porcentaje (infeccioso, tóxico o radioactivo). Esto quiere decir que los desechos punzocortantes en todo el mundo equivalen a 16.000 millones las cuales son desechadas e incineradas después de su uso.⁴¹

El recipiente en el cual se colocan los desechos sólidos tiene que cumplir con el método de limpieza correcto como deber ser lavado (con detergente) y desinfectado todos los días, además debe emplear hipoclorito de sodio (lejía) que esta deberá estar combinada al 1% siguiendo las normas de desinfección, además este producto deberá de tener el permiso de DIGESA en la etiqueta; este procedimiento debe ser efectuado como mínimo 5 minutos antes de la eliminación de los residuos.⁴²

La teoría de Florence Nightingale, conocida como la Teoría del Entorno, se basa en prevenir enfermedades y promocionar la salud que son fundamentales en los cuidados de los pacientes. Nightingale, considerada la madre de la enfermería moderna, enfatizó que el entorno físico y social que se va brindar una atención médica tiene un impacto significativo en la recuperación de los pacientes. Nightingale enfatiza la importancia de medidas de higiene y saneamiento adecuadas para prevenir la propagación de enfermedades infecciosas. Su enfoque se centra en la limpieza del entorno hospitalario, la ventilación adecuada,

el manejo adecuado de desechos y la promoción de práctica en el aseo personal, como el lavado de manos regular. Según Nightingale, la implementación rigurosa de estas medidas de bioseguridad es esencial para resguardar tanto a los pacientes como también al profesional de la salud, y para mejorar los resultados de salud en general. Su teoría sigue siendo relevante en la actualidad y continúa siendo la base de las prácticas de bioseguridad en el cuidado de la salud.⁴⁴

Teoría del Control de Infecciones de William A. Rutala y David J. Weber, esta teoría se centra en prevenir y controlar las infecciones en entornos de atención médica. Rutala y Weber enfatizan la importancia de una serie de medidas de bioseguridad, como el lavado de manos, el uso adecuado de barreras (como guantes y batas), la limpieza y desinfección de superficies, el manejo adecuado de desechos, el funcionamiento de política y prácticas basándose en evidencias. La teoría del Control de Infecciones proporciona un marco integral para abordar los desafíos relacionados con prevenciones y controles de infección en diversos entornos de atención médica. Los profesionales de enfermería desempeñan un papel fundamental en la medida de bioseguridad y así prevenir la transmisión de enfermedades. Esta teoría enfatiza cuán importante es el lavado de manos adecuado y frecuente, el usar apropiadamente el equipo de protección personal (EPP) como guantes y batas, la gestión adecuada de desechos infecciosos y la implementación de políticas y prácticas basadas en la evidencia. A los profesionales de enfermería se les debe proporcionar educación y capacitación adecuada; y a los pacientes para garantizar la comprensión y adhesión a las prácticas de control de infecciones. Esto puede incluir una enseñanza de técnicas de higiene de manos, la forma correcta de utilizar equipos de protección personal y la concientización sobre la importancia del control de infecciones.⁴⁷

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación:

3.1.1 Tipo de investigación

Fue de enfoque cuantitativo porque se hace uso de una recopilación y análisis de información fundamentado en la estadística. A su vez, el tipo de estudio es básico porque permite realizar entendimientos nuevos en un determinado tiempo.⁴²

3.1.2 Diseño de investigación

El diseño es no experimental porque su ejecución no obliga la manipulación de la variable de estudio. Asimismo, la investigación tiene corte transversal porque se realizó la recolección de datos en un solo momento determinado.⁴³

3.2 Variable y operacionalización:

Variable: Conocimiento de Medidas de Bioseguridad

- **Definición conceptual:** El conocimiento de medidas de bioseguridad constituye saber las pautas que reducen el riesgo de contagios que utilizan los trabajadores de la salud y los cuidados que se deben implementar para evitar la contaminación por exposición a agentes infecciosos, ya sean físicos, químicos o biológicos.²⁶
- **Definición operacional:** El conocimiento de medidas de bioseguridad constituye saber las pautas que reducen el riesgo de contagios y los cuidados que se deben implementar para evitar la contaminación por exposición a agentes infecciosos que utilizan las enfermeras que laboran en el Hospital San Juan de Lurigancho, lo que se medirá a través de un

cuestionario que consta de 3 dimensiones: precaución universal, medidas de barrera y residuos sólidos.

- **Indicadores:** El instrumento cuenta con 3 dimensiones: Precaución universal, medidas de barrera personal y eliminación de residuos.

Las preguntas contienen 3 alternativas de medición usando la escala de Likert.

La dimensión precaución universal: En enfermería se asume que todos están propensos a estar infectados y que sus fluidos son potencialmente infecciosos.³⁰ Indicadores: lavado de manos, recurso físico.

Dimensión de barreras: Son medidas de prevención muy importantes que reducen la exposición a agentes infecciosos.³⁵ Indicadores: guantes, mascarilla N95, lentes, mandilones, gorras, botas.

Dimensión manejo de residuos sólidos: Deben ser de manera constante, para poder evitar enfermedades infectocontagiosas.³² Indicadores: la división de desechos contaminantes y eliminación; y el manejo de eliminación de residuos.

3.3 Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población: Está conformado por 160 profesionales de enfermería que laboran en el Hospital San Juan de Lurigancho.

Unidad de análisis

La unidad de análisis es todo sujeto que va a ser evaluados de acuerdo a ciertos criterios.⁴⁶ En el presente estudio la unidad de análisis fue cada profesional de enfermería del Hospital San Juan de Lurigancho.

- **Criterios de inclusión:**

- Licenciados de Enfermería de ambos sexos.
- Licenciados de Enfermería que trabajen en el hospital.

- **Criterios de exclusión:**

- Licenciado de enfermería que estuvo de licencia en el momento de la aplicación de la encuesta.
- Licenciados de Enfermería que no aceptaron firmar el consentimiento informado.

3.3.2 Muestra

El tamaño de muestra, se obtuvo a través de la aplicación de una fórmula, que dio como resultado el tamaño de 114 enfermeros y enfermeras del departamento de emergencia y hospitalización del Hospital San Juan de Lurigancho que ejercen la ocupación en el personal de enfermería, la muestra seleccionada mediante la fórmula de proposición con población conocida o finita ya que la población es conocida por el investigador, para representar de forma cuantitativa estableciendo los criterios de inclusión, esto quiere decir que se tiene que tener en claro las características que cumplir los elementos en el estudio.

Fórmula

$$n = \frac{Z^2 \times N \times pq}{e^2 \times (N - 1) + Z^2 pq}$$

Donde:

Z = Nivel de confianza = 95% = 1,96

p = Porcentaje de la población que tiene el atributo deseado = 50% = 0,50

q = Porcentaje de la población que no tiene el atributo deseado = 1-p = 50% = 0,50

N = Tamaño de la población = 160

e = Error de estimación máximo aceptado = 5% = 0,05
n = Tamaño de la muestra

Desarrollo:

$$n = \frac{1.96^2 \times 160 \times 0.50 \times 0,50}{0.05^2 \times (160 - 1) + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$n = 113,16$$

n = 114 personas (redondeando al exceso)

3.3.3 Muestreo

Asimismo, el muestreo aplicado fue no probabilístico por conveniencia. Este método se caracteriza por buscar muestras representativas, siendo así los individuos de la población que cumplen con los criterios de inclusión y que por lo general su acceso es fácil, participando a través de un consentimiento informado.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica empleada fue la encuesta. La encuesta es una técnica vinculada a un procedimiento sistemático con el propósito de recolectar datos o información acerca de una población o muestra de estudio.⁴⁶

3.4.2. Instrumento

Se utilizó como instrumento de recopilación de datos a un cuestionario de elaboración propia, que tuvo 3 dimensiones con un total 17 ítems, cada uno con 5 alternativas de respuestas tipo Likert (Nunca, Casi nunca, A veces, Casi siempre, y Siempre). La dimensión Precaución tuvo 5 ítems; la dimensión Medidas de barreras tuvo 8 ítems; y la dimensión Manejo de eliminación de residuos, 4 ítems. A su vez los datos recolectados se sintetizaron en niveles por cada variable y dimensión. Ello utilizando los siguientes baremos producto de la técnica de baremación de rangos.

Tabla 1: Variable Conocimiento de las medidas de bioseguridad y cada una de sus dimensiones

Nivel	Variable		Dimensión 1			Dimensión 2			Dimensión 3		
Bajo	17	- 39	5	- 11	8	- 18	4	- 9			
Medio	40	- 62	12	- 18	19	- 29	10	- 15			
Alto	63	- 85	19	- 25	30	- 40	15	- 20			

3.4.3. Confiabilidad

Para la confiabilidad del estudio se aplicó una prueba piloto considerando a una muestra de 20 profesionales de enfermería diferentes de la muestra de estudio. Con las respuestas recolectadas se utilizó al coeficiente Alfa de Cronbach. Este coeficiente se apoya matemáticamente en el promedio de correlaciones entre los ítems.

Tabla 2: Coeficiente Alfa de Cronbach

Alfa de Cronbach	Nº de elementos
0,773	17

De acuerdo a este resultado se interpreta que los 17 ítems sobre medidas de bioseguridad tuvieron aceptable confiabilidad (Ver anexo 7).

3.4.4 Validez

La validez del instrumento se realizó mediante 8 juicios de expertos, especialista en la metodología (ver anexo 4). Además, para la realización de la cuantificación y relevancia de los ítems se empleó el coeficiente de validez

de contenido insesgado (CVC), obteniendo un resultado de 0.9 el cual indica que es buena o aceptable, dentro de ellos los resultados de los jueces validadores se realizó en Excel para evaluar las interrogantes del instrumento. (ver anexo 6)

3.5 Procedimiento

Primeramente, se redactó un documento (permiso) por parte de la Escuela Profesional de Enfermería para presentar a la autoridad pertinente del Hospital San Juan de Lurigancho (HSJL), al Director Ejecutivo del hospital, quien muy amablemente brindó todo su apoyo para la colaboración de los trabajadores. De tal manera que dio la facilidad y disposición de cada uno de ellos, recalcándoles que todo sería con las medidas adecuadas de bioseguridad, lo cual fue una condición para efectuar la investigación. Seguidamente, se coordinó con la jefa del Departamento de Enfermería quien nos facilitó la coordinación con las jefas de Enfermería de los servicios donde se aplicó la investigación, a través de quienes pudimos contactar con el personal que labora en el área de COVID para poder explicarles el objetivo que se tiene con nuestra investigación con el propósito de requerir el consentimiento informado. También, se les recalco que su participación sería voluntaria, mencionando que no les perjudicaría en su trabajo. Los que participaron firmaron el documento de consentimiento informado. Tomando en promedio 30 minutos en responder las encuestas.

3.6 Método de análisis de Datos

Se utilizó el programa Excel 2021, con el cual se codificó las respuestas de los encuestados y se organizó la base de datos. Posteriormente, se sumó las respuestas que comprenden la variable y cada dimensión. Luego se pasó a transformar cada suma en niveles de bajo, medio y alto.

Acto seguido se vació la base de datos resultante en el programa SPSS-26. Mediante este programa se generó el coeficiente de confiabilidad de alfa de Cronbach. Asimismo, se generó los resultados descriptivos; los cuales

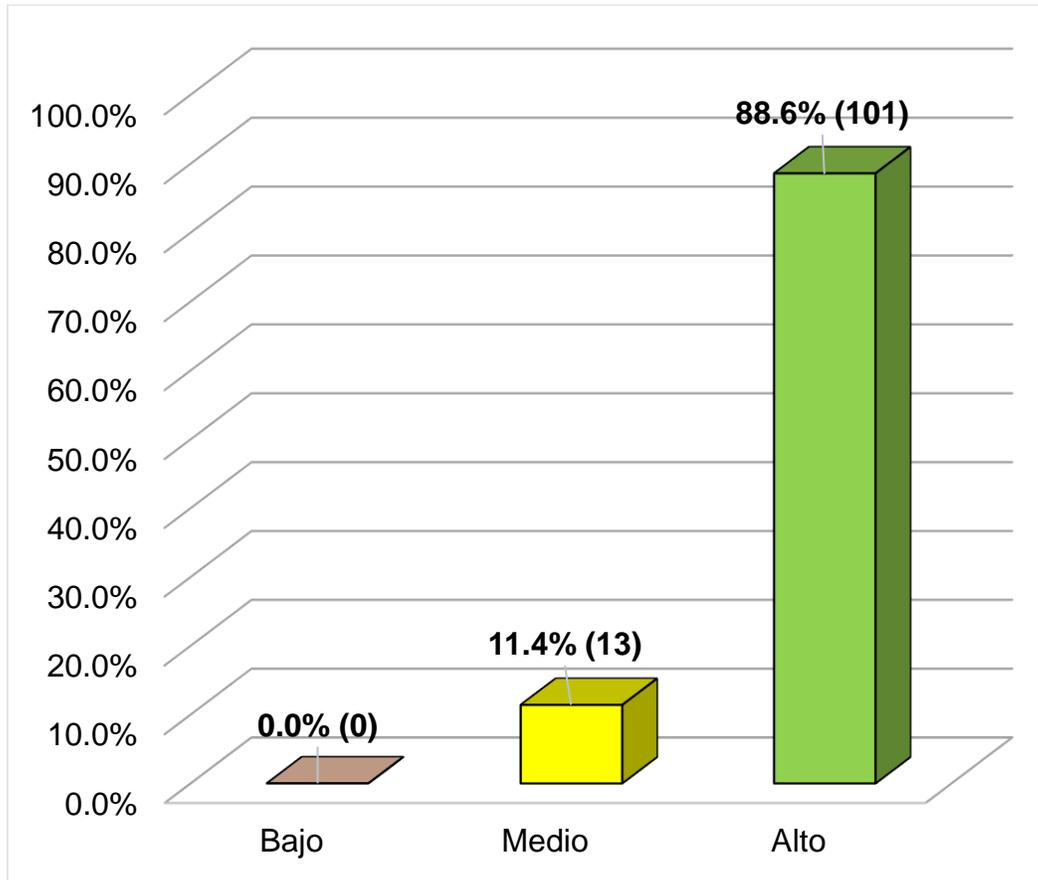
comprenden las tablas de frecuencias y porcentajes, que sirvieron para generar los gráficos que se muestran en el capítulo de resultados.

3 .7 Aspectos éticos

Para el desarrollo del proyecto se consideró cuatro aspectos éticos: Autonomía, la cual se da cuando el profesional de enfermería considerado para el estudio posee libertad para elegir si quiere participar en él. De tal manera que si decide participar en el estudio dé su consentimiento informado; dando cuenta que su participación es voluntaria (Ver anexo 4). A su vez, justicia, lo cual significa que el personal de enfermería participante del estudio tiene preservado su dignidad. De manera que si ocurriera algo con lo cual se sienta incómodo merezca por lo menos ser escuchado para entender su punto de vista. Asimismo, la No maleficencia, esto quiere decir que el estudio realizado no representa ningún daño o perjuicio a los que componen el personal de enfermería estudiado, a ser preservado su anonimato y finalizando, se consideró también el aspecto ético de beneficencia, dado que el estudio pretende contribuir con una información veraz y precisa.

IV. RESULTADOS

Gráfico 1: Conocimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad del licenciado en enfermería en tiempo de COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho - Lima 2022

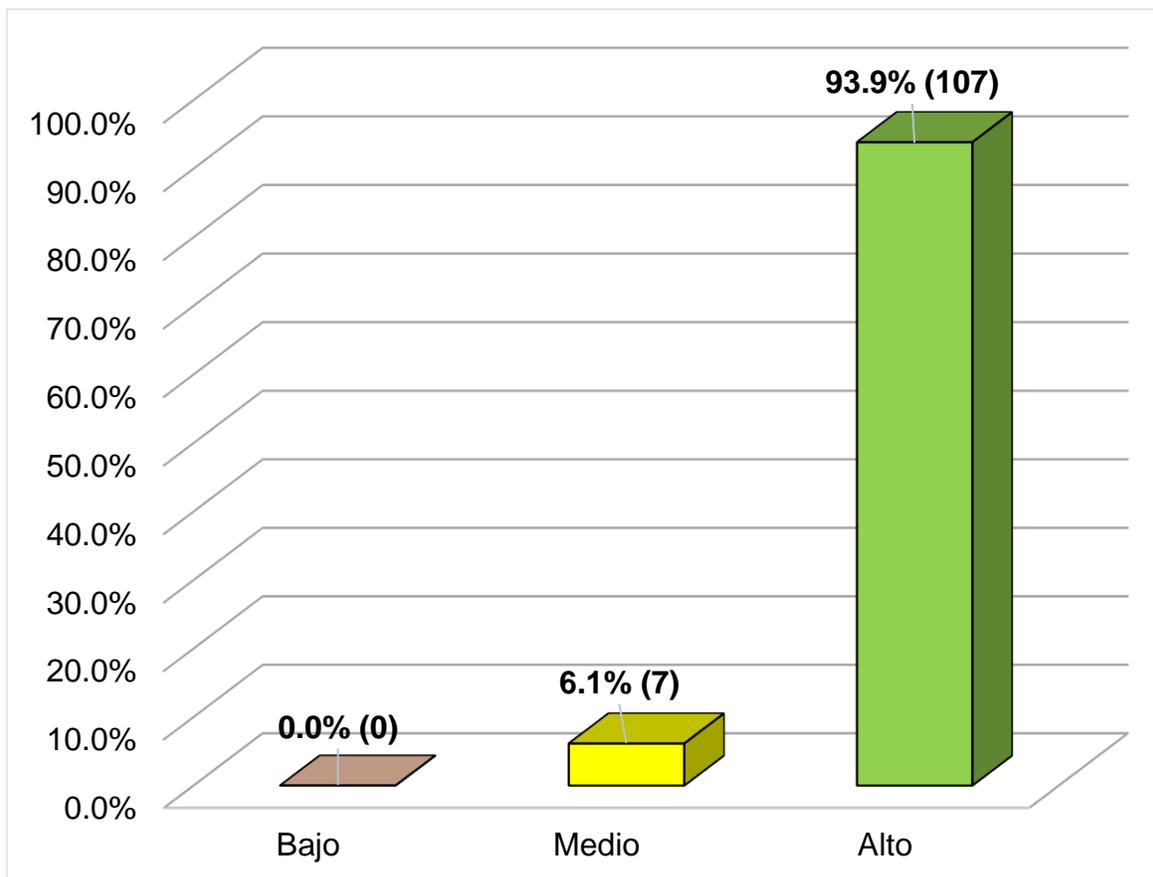


Fuente: Cuestionario aplicado a los enfermeros licenciados del Hospital de San Juan de Lurigancho -Lima 2022.

Interpretación:

Tal como se muestra en el gráfico, el 88,6% (101) del personal de enfermería del Hospital San Juan de Lurigancho ha tenido un nivel alto sobre las medidas de bioseguridad. Mientras que el 11,4% (13) ha obtenido un nivel medio de aplicación.

Gráfico 2: Conocimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad en la dimensión precaución universal en el licenciado en enfermería en tiempo de COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho Lima-2022

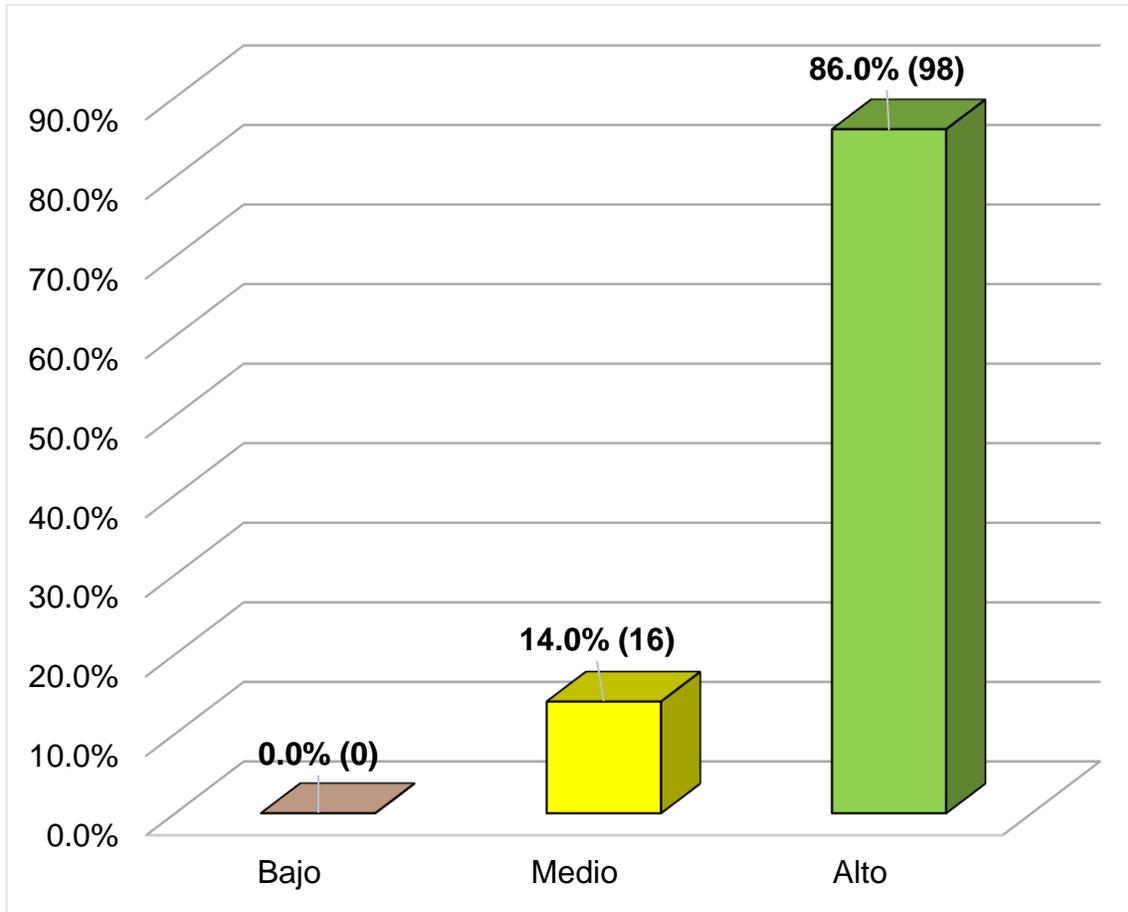


Fuente: Cuestionario aplicado a los enfermeros licenciados del Hospital de San Juan de Lurigancho -Lima 2022.

Interpretación:

De acuerdo al gráfico se muestra que el 93,9% (107) del personal de enfermería tuvo nivel alto. Le continúa, el 6,1% (7) que tuvo nivel medio de aplicación de medidas sobre precaución universal.

Gráfico 3: Conocimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad en la dimensión barrera de protección en el licenciado de enfermería en tiempo de COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho - Lima 2022.

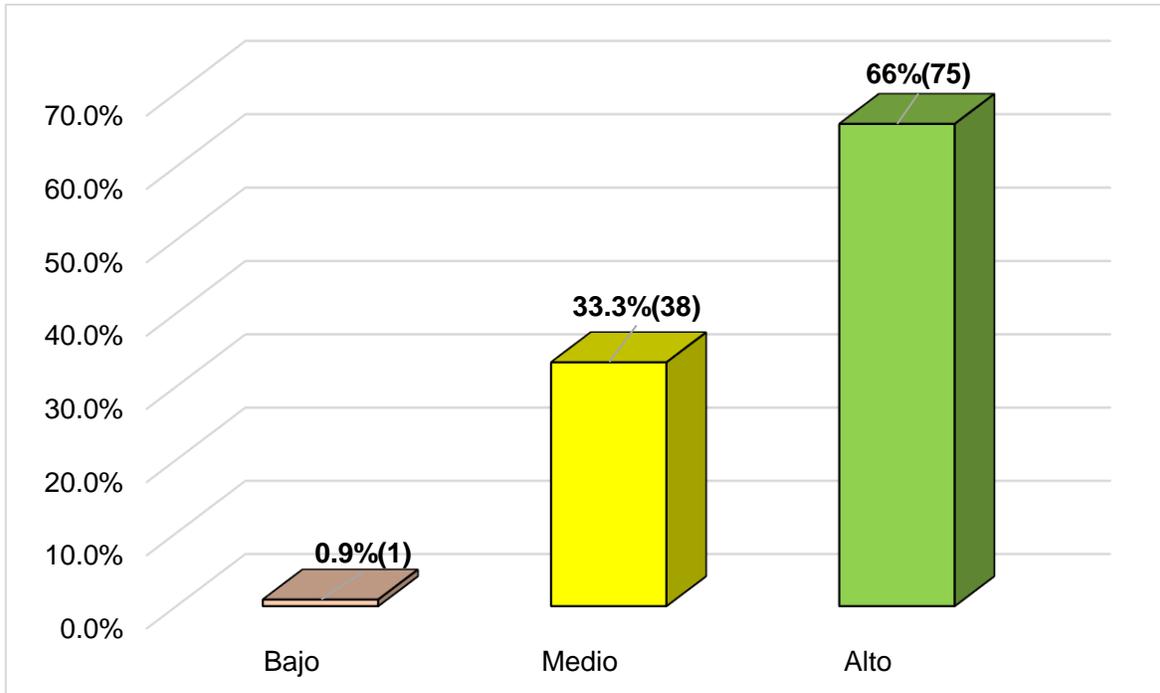


Fuente: Cuestionario aplicado a los enfermeros licenciados del Hospital de San Juan de Lurigancho -Lima 2022.

Interpretación:

Se evidencia en el gráfico que el 86% (98) del personal de enfermería tuvo un nivel alto de aplicación de medidas sobre barreras de protección en tiempos de COVID-19. Mientras que el 14% (16) tuvo nivel medio de aplicación de medidas sobre barreras de protección universal.

Gráfico 4: Conocimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad de la dimensión manejo de eliminación de los residuos sólidos por el licenciado de enfermería en tiempos de COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho - Lima 2022.



Fuente: Cuestionario aplicado a los enfermeros licenciados del Hospital de San Juan de Lurigancho -Lima 2022.

Interpretación

De acuerdo al gráfico se aprecia que el 66,0% (75) del profesional de enfermería del Hospital San Juan de Lurigancho ha tenido nivel alto de aplicación de medidas sobre manejo de eliminación de residuos en tiempos de COVID-19. Le sigue, el 33,3% (38) que tuvo nivel medio de aplicación. Mientras que el restante 0,9% (1) tuvo nivel bajo de aplicación de medidas sobre manejo de eliminación de residuos.

V. DISCUSIÓN

En función al objetivo general, determinar el conocimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad (MB) del Licenciado en Enfermería en tiempo de COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho Lima, se parte señalando que el conocimiento de MB, refiere que son todos los aspectos de cognición que debe poseer el profesional de enfermería, enfocado en la protección biológica, comprendiendo la adecuada limpieza de sus manos, la utilización de barreras que le protejan y la eliminación de desechos.⁴⁶

Los resultados del estudio determinaron que el 88,6% del personal de enfermería del HSJL, posee un conocimiento de nivel alto respecto a las MB; guardando correspondencia con los resultados obtenidos por Barrera T y Castillo R, en un estudio ecuatoriano, donde el 85% de enfermeros (as) poseen un conocimiento de MB alto; en igual dirección, Guzmán Y, en su estudio realizado en Guatemala; reveló que el conocimiento sobre MB del personal de enfermería fue alto en un 95,4%¹⁴, asimismo un estudio ecuatoriano, realizado por Gutiérrez J, Navas J, Barrezueta N, Alvarado C, reflejo que el nivel de conocimiento de MB es adecuado en un 77,67%¹⁶, también el estudio de Venegas L, González G, Dimas B, Quiroz L, ejecutado en México, en sus resultados reflejaron que un 87% del personal de enfermería posee un alto conocimiento de MB¹⁷, además Cordova G, Hurtado C, Puma N, Giraldo E, finalmente en un estudio en Perú, determinó que existe un conocimiento alto de MB (93%)²⁰, el estudio peruano realizado por Deza R, y More C, reflejó que el personal de enfermería poseía un grado alto de conocimiento de MB en un 58%²¹.

En este sentido, contar con conocimientos sobre MB, engloba la prevención de accidentes resultantes de actividades sanitarias, protege funcionalmente al personal sanitario y al paciente, por ende; es una necesidad conocerlas y aplicarlas para reducir los riesgos.²⁷

En esta investigación el conocimiento sobre MB fue alto, lo que es relevante para

el personal de enfermería, ya que contribuye a un entorno de atención médica más seguro, tanto para el personal de enfermería como para los pacientes, mejora la calidad de la atención brindada y la percepción positiva de los procedimientos.

También los resultados evidencian que, existe un nivel medio de conocimiento de MB en el 11,4% del personal de enfermería del HSJL; lo que se coteja con el estudio de Pérez J, y Castilla M, realizado en Perú en un Hospital de MINSA, donde se determinó que existe un conocimiento medio de MB en un 44%¹⁹; también, Boroneo M, y Borneo E, en un estudio en Perú; determinaron un nivel regular de conocimiento sobre MB en un 62,2% en un Hospital Materno Infantil de Huánuco.²²

A partir de estos resultados, se considera que el conocimiento de las MB, debe implementarse en todo el equipo multidisciplinario, además el personal debe acatar el cumplimiento de las normativas internas del establecimiento de salud, las autoridades deben controlar su cumplimiento y la gerencia debe garantizar que se cumplan.²⁶ Además, se requiere una capacitación eficaz y continua del equipo de profesionales de enfermería para reducir los riesgos latentes, basado en debilidades de ejecución de las MB, sustentado en la falencia de conocimientos de los enfermeros (as).^{12,19}

Respecto al objetivo específico 1, identificar el conocimiento de la aplicación de las MB en la dimensión precaución universal en el Licenciado en enfermería; se señala que, en el principio de universalidad, se debe incluir a todos los profesionales y a todos los pacientes, independientemente de presentar patologías o no; o del tipo de servicio que reciban por parte del personal.^{25,26,30}

En los resultados del estudio se observa, que el personal de enfermería del HSJL posee un conocimiento alto en un 93,9% sobre el principio de precaución universal, estos resultados se cotejan con los obtenidos por Guzmán Y, quien determinó que el conocimiento del personal de enfermería sobre el principio de

universalidad es alto en un 93%¹⁵; asimismo, Boroneo M, y Borneo E, determinó que para la dimensión universalidad existe un buen conocimiento (77,8 %) ²² Finalmente, Venegas L, González G, Dimas B, Quiroz L, determinaron que el 70% del personal de enfermería, conoce y sigue siempre el principio de universalidad. ¹⁷

Básicamente, el personal de enfermería debe llevar a cabo las precauciones estándar de rutina de prevención; y siendo normas del establecimiento de salud, deben incluir a los pacientes y en toda situación que represente un riesgo latente ^{26,31,32}

Por ende, se infiere que el conocimiento alto en el principio de universalidad de las MB es de suma relevancia debido a que los profesionales de enfermería están en constante contacto con pacientes, tanto en hospitales como en otros entornos de atención de salud, dicho principio garantiza la protección tanto del personal de enfermería como de los pacientes y de la comunidad en general.

En cuanto al objetivo específico 2, identificar el conocimiento de la aplicación de las MB en la dimensión barrera de protección en el Licenciado en enfermería; se empieza señalando que el conocimiento de barreras de protección, implica la utilización de equipos de protección personal como delantales, gorros, máscaras, gafas, guantes y botas para proteger contra los riesgos inherentes al trabajo, tratando de evadir el contacto con fluidos, previniendo infecciones por virus. ^{34,26,33}

Los resultados del estudio reflejan que el personal de enfermería del HSJL, posee un nivel de conocimiento alto en un 86%, respecto a las barreras de protección. Ello, se compara con los resultados alcanzados por, Guzmán Y quien determinó que el personal de enfermería posee un nivel de conocimiento de barreras protectoras en un 97%.¹⁴ Cordova G, Hurtado C, Puma N, Giraldo E, evidenciaron que, en cuanto a barreras protectoras, la utilización y el

procedimiento de colocarse los guantes existe un alto conocimiento (70%), de igual forma en los implementos del EPP (anteojos, mascarilla, gorro e indumentaria).¹⁹ Deza R, también alcanzo resultados similares, obteniendo un nivel alto del 52% de enfermeros(as) sobre equipos de protección de las MB²¹. Cabe señalar que en los resultados de la investigación también se encontró que un 14% de profesionales de enfermería poseen un nivel medio sobre las barreras de protección, coincidiendo además con el artículo de Boroneo M, y Borneo E, en sus resultados identificó la existencia de un conocimiento medio sobre el empleo de barreras protectoras en un 95,6% en los profesionales de enfermería.²²

Poseer conocimiento sobre las barreras de protección en MB, se sustenta en evitar la contaminación cruzada de microorganismos, debido a la contaminación del cuidador y viceversa.³⁴ Por ende, en un establecimiento de salud, se debe promocionar la salud en el trabajo y la formación permanente del personal; la entrega efectiva de agentes protectores, y vigilancia constante para la prevención.

24

Dentro de las políticas para la mejora de medidas de barrera, organismos internacionales y nacionales manifestaron que una de las principales formas de mitigar el COVID-19, fue el lavado de manos.^{35,36} Un aporte extraído de un artículo señala que, el lavado de manos es la primera y sencilla medidas para prevenir la transmisión de microorganismos infecciosos, y reduce la propagación de materiales contaminados de un individuo a otro.³⁷

En este sentido se encontraron resultados similares en los estudios de Venegas L, González G, Dimas B, Quiroz L, quienes determinaron que el conocimiento de lavado de manos es adecuado en más del 70% en promedio en el personal de enfermería, ya que consideraron diversas etapas y procedimientos.¹⁷ Por su parte, Sarmiento E, en sus resultados determinó que existe un nivel alto de conocimiento sobre el lavado de manos en un 46,94%.

Se rescata que, la falta de conocimiento de los empleados sobre los principios de bioseguridad pone en riesgo su salud, lo que resulta en un aumento de los riesgos laborales.³⁰ Además, un estudio señala que en los servicios médicos los profesionales de enfermería tenían ausencia de equipos de protección (69,3%); también, cada organización debe brindar el equipamiento preciso para poder enfrentar las circunstancias de COVID y no exponer a riesgos a los trabajadores^{12, 13} resaltando que la aplicación del principio del uso de barreras es uno de los pasos más importantes en bioseguridad.¹⁷

Referente al objetivo específico 3, identificar el conocimiento de la aplicación de las MB en la dimensión manejo de la eliminación de los residuos sólidos por el Licenciado de Enfermería. Se puede señalar que el conocimiento sobre la eliminación de residuos contaminados, integra procesos como selección y depósito en contenedores específicos, que mitiguen el riesgo de contagio entre el personal^{27,32}

En los resultados del estudio se evidenció que el personal de enfermería del Hospital San Juan de Lurigancho posee un conocimiento alto en un 66,0% sobre manejo de eliminación de residuos en tiempos de COVID-19. Lo que se compara con el estudio de Guzmán Y, quien, respecto a la eliminación de material contaminado, el personal de enfermería refleja en un 96% un alto conocimiento¹⁴.

También en el estudio de Gutiérrez J, Navas J, Barrezueta N, Alvarado C, en cuanto al descarte de materiales contaminantes se verifica que el conocimiento del personal de enfermería es adecuado en un 22%;¹⁵ asimismo, en el estudio de Venegas L, González G, Dimas B, Quiroz L, determinaron que el 60% del personal de enfermería sabe que tiene que desechar las agujas inmediatamente después de su uso en un recipiente rígido sin tapa, y que el 86,7% sabe que tiene que arrojar los objetos cortantes que estuvieron en contacto con el paciente en un recipiente rígido rojo.¹⁷ Deza R, en sus resultados encontraron que el personal de

enfermería respecto de la dimensión de residuos el 56% también mostró un nivel de conocimiento alto.²¹

Al respecto de los recipientes de los desechos, siguen las normas del establecimiento y procedimientos estandarizados sobre desinfección, el etiquetado de los desechos es un procedimiento que debe tomarse en cuenta, y destina un tiempo mínimo de 5 minutos antes de la eliminación de los residuos.⁴⁰

También los resultados del estudio revelaron que el conocimiento sobre eliminación de desechos es medio en un 33,3%, lo que se coteja con el estudio de Cordova G, Hurtado C, Puma N, Giraldo E, quienes, respecto a la eliminación de residuos, el nivel de conocimiento es medio sobre la desinfección (clasificación) en un 52%²⁰. También Boroneo M, y Borneo E, determinaron un conocimiento medio para la dimensión eliminación de residuos con un 64,4%.²²

En este sentido se infiere que tener conocimiento sobre la eliminación adecuada de los desechos contaminados minimiza el riesgo de infecciones nosocomiales tanto para el personal de enfermería como para los pacientes, ya que; al seguir los procedimientos adecuados de eliminación, se evita la exposición a microorganismos patógenos presentes en los desechos, reduciendo así la posibilidad de transmisión de enfermedades.

Finalmente, de manera general se consideran los aportes globales que señalan que medir el conocimiento de las normativas de bioseguridad contribuye a minimizar los riesgos, dichos conocimientos se deben relacionar estrechamente con la práctica de las MB, ya que; si se cuenta con un conocimiento eficiente pero una aplicación deficiente, igual se incrementarán los riesgos laborales.^{20,14,15} Por ende, las instituciones de salud, deben dar un énfasis primordial en que sus profesionales de enfermería cuenten con un nivel alto de conocimiento de MB, y asegurar que se apliquen adecuadamente estos conocimientos adquiridos.²²

V. CONCLUSIONES

1. El conocimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad del Licenciado en Enfermería en tiempo de COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho - Lima es alto, siendo ello relevante para la prevención de infecciones, la seguridad del personal y el cumplimiento de las regulaciones y estándares de salud, generando y promoviendo un entorno de atención segura y de alta calidad.
2. El conocimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad en la dimensión precaución universal en el Licenciado en enfermería en tiempo de COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho Lima – es alto, ello garantiza en cierta medida que los profesionales conocen y toman precauciones para protegerse frente a infecciones desconocidas, la prevención de la transmisión cruzada y la promoción de una cultura de seguridad y confianza garantizando la seguridad de los pacientes y la calidad general de la atención médica.
3. El conocimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad en la dimensión barrera de protección en el Licenciado en enfermería en tiempo de COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho Lima es alto; por lo cual, los profesionales deben emplear barreras físicas para prevenir la exposición a patógenos y minimizar el riesgo de transmisión, brindar una mayor seguridad para los pacientes y el cumplimiento de estándares y regulaciones en materia de salud para mantener un entorno de trabajo seguro y garantizar una atención médica de calidad.
4. El conocimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad en la dimensión manejo de la eliminación de los residuos sólidos por el Licenciado de Enfermería en tiempos de COVID-19 en el Hospital San

Juan de Lurigancho Lima es alto, en este sentido los profesionales saben que se deben realizar una correcta gestión y eliminación de los desechos generados en el entorno de atención médica; previniendo la propagación de enfermedades, la protección del medio ambiente, de la salud pública y el cumplimiento normativo y legal.

VI. RECOMENDACIONES

Al considerar que los profesionales de enfermería poseen un conocimiento alto sobre las medidas de bioseguridad, se recomienda a la gerencia del nosocomio, continuar promoviendo que el equipo de enfermería se mantenga informado y actualizado sobre los protocolos y procedimientos necesarios para garantizar la aplicación de los protocolos de bioseguridad adecuados que se determinó tanto en el personal como en los pacientes.

Considerando que el equipo de enfermería posee un nivel alto de conocimiento sobre el principio de universalidad se recomienda a la dirección del nosocomio continuar con las actualizaciones y reforzamientos sobre la responsabilidad individual y colectiva en todos los departamentos y áreas del hospital, sin importar la especialidad o el nivel de atención, para seguir con el compromiso constante del personal, con las prácticas seguras y asegurarse de que todos los miembros del equipo sigan dichas pautas, para generar un ambiente de confianza y motivación para todos los profesionales de enfermería.

Se recomienda a la dirección administrativa del Hospital, continuar monitoreando que los profesionales de enfermería cuenten con los recursos adecuados para garantizar la disponibilidad de los equipos de protección, de esta manera el conocimiento alto que reflejan se traduzca en la implementación de prácticas de atención seguras que deben ser supervisadas por el área de Salud Ocupacional y Epidemiología.

Se recomienda al equipo de Gestión de Enfermería del Hospital, seguir evaluando el nivel de conocimiento sobre el manejo de residuos, si bien los profesionales de enfermería poseen un nivel alto, se debe continuar difundiendo información y protocolos de eliminación de desechos para garantizar la protección de la salud y seguridad tanto del personal de enfermería como de los pacientes a quienes atienden, minimizando el riesgo de accidentes laborales y

promoviendo un entorno de atención segura y de calidad.

REFERENCIAS

Organización Mundial de la salud (OMS). Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes.

[Internet]. 2020. Comunicados de empresa. Organización Mundial de la Salud; [Citado: 2021 Octubre 1]; Disponible

en: <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>

Organización panamericana de la salud OPS. Bioseguridad y mantenimiento. [Internet]. 2020. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud; [Citado: 2021 Octubre 1];

Disponible

en:

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5460:2011-bioseguridad-mantenimiento&Itemid=3952&lang=es

Salvatierra L, Gallegos E, Orellana C, Apolo L. Bioseguridad en la pandemia COVID-19: Estudio cualitativo sobre la praxis de enfermería en Ecuador. [Internet]. 2021. Revista Boletín y su salud Ambiental;

[Citado: 2021 Octubre 1]; Disponible en:

<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/04/1177561/art-3-i-2021.pdf>

Ortega J; Gonzales J; La enfermería en tiempos de la COVID-19: un relato de dos enfermeros de práctica avanzada desde el frente de la pandemia; [Internet]. 2020. Organización Panamericana de la Salud;

[Citado: 2021 Octubre 1]; Disponible

en: <https://www.paho.org/es/historias/enfermeria-tiempos-COVID-19-relato-dos-enfermeros-practica-avanzada-desde-frente-pandemia>

Salvatierra A, Yovanna L, Gallegos G, Marlene E, Orellana P, Chistela, Guamán A, Antonella L. Bioseguridad en la pandemia COVID-19:

Estudio cualitativo sobre la praxis de enfermería en Ecuador 2020. [Internet]. 2020. Biblioteca virtual em saude bvs; [Citado: 2021 Octubre 2]; Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1177561>

Hurtado C.; Puma N.; Giraldo E. Conocimientos de normas de bioseguridad en enfermeros de un centro quirúrgico al inicio de la pandemia por COVID-19 en Andahuaylas, Perú. [Internet] 2020.[Citado: 2021 Octubre 1]; Disponible en:http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832020000300370

El Concejo Distrital de San Martín de Porres. Aprueban “Medidas de Bioseguridad y Control Sanitario para prevenir el COVID-19 en los establecimientos públicos y privados en el distrito de San Martín de Porres tales como, mercados, locales comerciales, industriales y de servicios” y dictan diversas disposiciones. [Internet] 2020. Diario Oficial del Bicentenario El Peruano [Citado: 2021 Octubre 1]; Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-medidas-de-bioseguridad-y-control-sanitario-para-p-ordenanza-n-497-mdsmp-1866190-1/>

Veliz M, Aquino N, Robles V, Tasayco P, Pelaeza A, Benites Y. Análisis de la situación de salud hospitalaria 2022. [Citado: 2022 Octubre 15]; Disponible en: <file:///C:/Users/ELENA/Downloads/ASIS2022.pdf>

Ávila L, Gallegos E, Pelaez C, Guaman L. Biosecurity in the Covid-19 pandemic: Qualitative study on nursing practice in Ecuador 2020. [Citado: 2023 Mayo 5]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/pt/covidwho-1289461>

Ruiz J. Knowledge of biosafety measures in health personnel. [Internet]. dic. 2017. Horiz Med. Vol.17. [Citado: 2021 Octubre 13].
Disponble en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2017000400009&script=sci_arttext

Sarfraz A , Sarfraz Z , Camacho G , et al. Impact of biosecurity measures, social pressure and bullying on attitudes, perceptions, and job satisfaction levels among healthcare workers during the COVID-19 pandemic: a cross-sectional survey [Internet], 2021. [Citado: 2023 Mayo 5].
Disponble en: <https://bmjopen.bmj.com/content/12/7/e056952.citation-tools>

Minsa. Norma Técnica e Salud para el uso de Equipos de Protección Personal, por los trabajadores de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. Lima, 2020. 34 [Internet]2020, [citado 21 jun.2023].
Disponble en: <https://revistas.unibg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1377>

Santos MA, Leôncio MC, Ramos CA, Mourão C, y Andrade MS.
Nursing professionals' biosafety in confronting COVID-19. Revista Brasileira de Enfermagem (REBEn). 2022; 75(suppl 1): e20201104.
<https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-1104>

Barrera TA, Castillo R. Conocimiento y aplicación de normas de bioseguridad en el personal de enfermería en tiempos de pandemia en el Hospital Básico Pelileo en el periodo marzo - noviembre 2020. Revista Científica LaUinvestiga [Internet]. 31 de diciembre de 2020 [citado 21 de junio de 2023];7(2):25-39. Disponble en: <https://revistasojs.utn.edu.ec/index.php/lauinvestiga/article/view/463>.

Guzmán MY. Conocimiento y prácticas que utiliza el personal de enfermería sobre las normas de bioseguridad laboral en el Hospital Regional de Cobán, A.V. [Tesis] Universidad Panamericana.

Disponibile en: <https://www.colegioprofesionaldeenfermeria.org.gt/wp-content/uploads/2021/03/TESIS-DE-MILDRED-YADIRA-GUZMAN-RALIOS-1957.pdf>

Gutiérrez J, Navas J, Barrezueta N, Alvarado C, *Knowledge and management of biosecurity measures for nursing personnel working in the emergency area of the Hospital General Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos, Más Vita*, 3(1), 99–112., <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0064>

Venegas L, González G, Dimas B, Quiroz L. Aplicación y conocimientos sobre medidas de bioseguridad por el personal de enfermería quirúrgico. *Revista Ocronos*. 2020. 3(7) 98. Disponible en: <https://revistamedica.com/aplicacion-conocimientos-medidas-bioseguridad-enfermeria/>

Sarmiento E. Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria. *Investigación E Innovación: Revista Científica De Enfermería*. 2022.2(3), 22–27. <https://doi.org/10.33326/27905543.2022.3.1608>

Pérez J, Castilla M, Nivel de conocimiento de la enfermería al manejo de medidas de bioseguridad en el cuidado de usuarios del servicio de emergencia – Hospital Santa Rosa MINSA Lima – 2021 [Tesis de grado]. Lima: Universidad Nacional de Ica, 2020. Recuperado de: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/895/1/Marcos%20Antonio%20Castilla%20%c3%81lvarez.pdf>

Cordova G, Hurtado C, Puma N, Giraldo E, *Conocimientos de normas de bioseguridad en enfermeros de un centro quirúrgico al inicio de la pandemia por COVID-19 en Andahuaylas, Perú. Anales de la Facultad de Medicina* [Internet]. 2020. 81(3): 370-371. <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v81i3.18114>.

Deza R, More C, Nivel de conocimiento del protocolo de bioseguridad para prevención de Covid 19 en personal de enfermería hospital público-Ferreñafe [Tesis de grado]. Universidad Señor de Sipán. Chiclayo, 2020: Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9770>

Boroneo M, Borneo E. Conocimiento y aplicación de protocolos de bioseguridad en profesionales de enfermería durante el COVID-19. *Revista Peruana de Ciencias de la Salud*. 2022; 4(3): 168-75. doi:10.37711/rpcs.2022.4.3.389

Somocurcio J. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. *Horiz Med* [Internet]. 2017 [citado 05/06/2023];17(4): [aprox. 5 p.]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009&lng=es

Ministerio de Salud (MINSa) – Hospital San Juan de Lurigancho. Manual de bioseguridad HSJL). Lima: HSJL – MINSa; 2015. 1-78 p

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja. Manual de Bioseguridad. Lima – INSNSB; 2020. 1-38 p.

Huatuco J, Molina M, Melendez K. Medidas de bioseguridad aplicadas por el personal de enfermería en la prevención de infecciones

intrahospitalarias en el servicio de emergencia del hospital arzobispo loayza – 2014 [Internet]. [Citado: 2023 Mayo 7]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1408/Medidas_HuatucoJulca_Jim.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Bayot M, Biosafety Guidelines. 2023 January 30. [citado 07 Junio 2023]. Disponible en: <https://www.statpearls.com/ArticleLibrary/viewarticle/42074>

Rutala, WA. American Journal of Infection Control. APIC Guideline for Selection and Use of Disinfectants. Vol. 24, No. 4, pp. 313-342, August 1996.

Organización Internacional del Trabajo. Cinco formas de proteger al personal de salud durante la crisis del COVID-19. [Internet]. 2020. [Citado: 2022 Octubre 15]. Disponible en: https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_740405/lang--es/index.htm

Álvarez M, Barranco S, Becerril V, Salgado J. Educational research about the discipline of the nursing staff towards biosecurity measures in critical áreas. Mexico Tomo IV, N.º 2, [Internet] 2017. [Citado: 2021 Octubre 13]. Disponible en: <https://www.proquest.com/openview/c8547c02579ae9d56ee43cc1631d9a72/1?pq-origsite=gscholar&cbl=4400984>

Mezones E. Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del covid-19 en usuarios que acuden al establecimiento de salud i-3 nueva esperanza-Piura junio 2021. [Citado: 21 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/3104/E/NFE-MEZ-CHA-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Resolución Ministerial N° 456-2020-MINSA. Aprueba la Norma Técnica N° 161-MINSA/2020/DGAIN. Norma Técnica e Salud para el uso de Equipos de Protección Personal, por los trabajadores de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. Lima, 2020.

Uceda D, Meneses M. Healthcare-associated infection control and biosecurity measures for nurses in the emergency department of a National Essalud Hospital Perú 2020. [Citado: 2023 Mayo 5]. Disponible en:
<https://www.journals.cincader.org/index.php/ghmj/article/view/84/74>

Organización Panamericana de la salud (OPS). Precauciones básicas: Higiene de manos – 2020 (COVID-19). [Internet]. 2020. [Citado: 2021 Octubre 7]. Disponible en:
<https://www.campusvirtualsp.org/es/curso/COVID-19-precauciones-basicas-higiene-de-las-manos-2020>

MINSA. Resolución Ministerial N° 255-2016/MINSA. Guía Técnica para la implementación del proceso de higiene de manos en los establecimientos de salud.

ONU. Los desechos médicos generados por la respuesta contra el COVID-19 se han convertido en una amenaza a la salud y el medio ambiente.2021 [Citado: 2021 Octubre 13;]. Disponible en:
<https://news.un.org/es/story/2022/02/1503322>

Montes C. Generación y manejo de residuos durante la pandemia del COVID-19. [Citada 5 de Mayo del 2023]. Disponible en:
<https://medioambiente.uexternado.edu.co/generacion-y-manejo-de-residuos-durante-la-pandemia-del-covid-19/>

OMS. Las toneladas de desechos de la atención de salud en el contexto de la COVID-19 hacen patente la necesidad apremiante de mejorar los sistemas de gestión de desechos.2022 [Citada 18 de Octubre 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/01-02-2022-tonnes-of-covid-19-health-care-waste-expose-urgent-need-to-improve-waste-management-systems>

Correa N. Manual de Bioseguridad. [Internet]. 2019. Artículo de Facultad de medicina Clínica Alemana Universidad de Desarrollo. [Citado: 2021 Octubre 7] ; Disponible en: <https://medicina.udd.cl/icim/files/2019/09/MANUAL-DE-BIOSEGURIDAD-pdf-web.pdf>

Hernández S, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta 2018. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, [Citado: 5 Mayo 2023]; Disponible en: https://books.google.com.pe/books/about/METODOLOG%C3%8DA_DE_LA_INVESTIGACI%C3%93N.html?id=5A2QDwAAQBAJ&redir_e_sc=y

Hadid M, Martel C, Huayta F, Rojas R, Arias J. Metodología de la investigación: Guía para el proyecto de tesis 2023. [Citado: 5 Mayo 2023]; Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/367606613_Metodologia_de_la_Investigacion_-_Guia_para_el_Proyecto_de_Tesis

Linares H, González A, Daniel M, Ávila M, Mestre V, Hernández A. Conocimientos sobre medidas de bioseguridad ante la COVID-19 en estudiantes de Enfermería. EDUMECENTRO [Internet]. 2023 [citado 20 Jun 2023]; 15 (1) Disponible en: <https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/2309>

Vásquez N. Fortaleciendo la adecuada aplicación de medidas de bioseguridad del personal de salud en la atención integral del usuario del centro de salud palmira - Huaraz, 2018. [Internet 2018]. [Citada 25 de Mayo del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/handle/20.500.13032/9561?show=full>

Almeida M, Gama de Sousa P, Dios-Aguado M, Gómez S y Pina J. The Florence Nightingale's nursing theoretical model: a transmission of knowledge, 2021. [citado 2023 de Mayo 4]. Disponible en página web: <https://www.scielo.br/j/rngen/a/FCtdhW9CT3k47qJS9KTSXkk/?lang=es->

Sivipaucar J. Medidas de bioseguridad aplicadas por el profesional de enfermería frente a los riesgos biológicos en el servicio de sala de operaciones 2021 [Citada: 5 de Octubre del 2021]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/10101/Medidas_SivipaucarQuilluya_Jacqueline.pdf?sequence=1

Hernández S, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta 2018. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, [Citado: 5 Mayo 2023]; Disponible en: https://books.google.com.pe/books/about/METODOLOG%C3%8DA_DE_LA_INVESTIGACI%C3%93N.html?id=5A2QDwAAQBAJ&redir_esc=y

Rutala, WA. American Journal of Infection Control. APIC Guideline for Selection and Use of Disinfectants. Vol. 24, No. 4, pp. 313-342, August 1996.

Anexo 1: Tabla 3: Operacionalización de la Variable

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Conocimiento de las Medidas de Bioseguridad	El conocimiento de medidas de bioseguridad constituye saber las pautas que reducen el riesgo de contagios que utilizan los trabajadores de la salud y los cuidados que se deben implementar para evitar la contaminación por exposición a agentes infecciosos, ya sean físicos, químicos o biológicos. ²⁶	El conocimiento de medidas de bioseguridad constituye saber las pautas que reducen el riesgo de contagios y los cuidados que se deben implementar para evitar la contaminación por exposición a agentes infecciosos que utilizan las enfermeras que laboran en el Hospital San Juan de Lurigancho, lo que se medirá a través de un cuestionario que consta de 3 dimensiones: precaución universal, medidas de barrera y residuos sólidos.	Precaución universal	Lavado de manos	Ordinal Bajo (17-39) Medio (40-62) Alto (63-85)
			Barrera de protección	Guantes	
				Mascarilla N° 95	
				Lentes Protectores	
				Gorro	
				Mandilón	
			Manejo de eliminación de residuos	División de desechos contaminados y eliminados	
				Manejo de eliminación de residuos	

ANEXO 2: Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO



“Conocimientos de la aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de Enfermería. Hospital San Juan de Lurigancho Lima- 2022”

El presente cuestionario está dirigido a los licenciados de enfermería, tiene como objetivo Determinar el conocimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad del Licenciado en Enfermería en tiempo de COVID-19. Será completamente anónimo y confidencial por lo que se solicita su total veracidad en el desarrollo de la misma.

Marque con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente

Datos generales

Sexo:

Nombres y Apellidos:

DNI:

Ocupación:

DATOS SOBRE PRECAUCIÓN UNIVERSAL:

Marque con un x la alternativa que corresponda

1. ¿Usted realiza el lavado de manos clínico antes de tocar al paciente?

Nunca Casi nunca A veces Casi siempre Siempre

2. ¿Usted realiza lavado de manos después de tocar al paciente?

Nunca Casi nunca A veces Casi siempre Siempre

3. ¿Usted realiza lavado de manos antes de realizar una tarea limpia/aséptica?

Nunca Casi nunca A veces Casi siempre Siempre

4. ¿Usted realiza lavado de manos clínico después de exponerse a un riesgo de líquidos corporales?

Nunca Casi nunca A veces Casi siempre Siempre

5. ¿Realiza el lavado de manos clínico después de estar contacto con el entorno del paciente?

Nunca Casi nunca A veces Casi siempre Siempre

DATOS SOBRE FACTORES DE BARRERA DE PROTECCIÓN

6. Marque con una X ¿Se le entrega a usted de manera oportuna los equipos de protección personal EPP para la atención del paciente con COVID -19 y no COVID?

Nunca Casi nunca A veces Casi siempre Siempre

7. ¿El tiempo de renovación de los implementos de bioseguridad proporcionados es el adecuado?

Nunca Casi nunca A veces Casi siempre Siempre

8. ¿Los procedimientos de atención del personal de salud que tiene contacto con el paciente es la adecuada?

Nunca Casi nunca A veces Casi siempre Siempre

9. ¿Antes de atender al paciente se cerciora de que este tenga una mascarilla quirúrgica puesta?

Nunca Casi nunca A veces Casi siempre Siempre

10. ¿Usted evita tocar su respirador o mascarilla durante la atención al paciente?

Nunca Casi nunca A veces Casi siempre Siempre

11. ¿En caso de necesitar retirar el respirador, lo realiza fuera de la zona de atención al paciente?

Nunca Casi nunca A veces Casi siempre Siempre

12. ¿Considera usted que la zona indicada para el retiro del EPP es la adecuada?

Nunca Casi nunca A veces Casi siempre Siempre

13. ¿Al retirar el EPP, usted dispone de un contenedor para componentes reutilizables?

Nunca Casi nunca A veces Casi siempre Siempre

DATOS SOBRE FACTORES DE MANEJO Y ELIMINACIÓN DE RESIDUOS

14. ¿Considera usted que la zona de almacenamiento de desechos biocontaminados y punzocortantes es la adecuada?

Nunca Casi nunca A veces Casi siempre Siempre

15. ¿Considera usted que el proceso de recogida de desechos biocontaminados es el adecuado?

Nunca Casi nunca A veces Casi siempre Siempre

16. ¿Usted considera que el proceso de eliminación de desechos biocontaminados es el adecuado?

Nunca Casi nunca A veces Casi siempre Siempre

17. ¿Considera que el proceso de eliminación de desechos punzocortantes es el adecuado?

Nunca Casi nunca A veces Casi siempre Siempre

ANEXO 3: Modelo de Consentimiento y/o asentimiento informado, formato UCV

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Conocimientos de la aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería. Hospital San Juan de Lurigancho - Lima 2022

Investigadoras: Cintia Coras Cconislla y Elena Rengifo Rodrigo

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Conocimientos de la aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería. Hospital San Juan de Lurigancho - Lima 2022”, cuyo objetivo es Determinar el conocimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad del Licenciado en Enfermería en tiempo de COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho Lima -2022. Esta investigación es desarrollada por estudiantes de la carrera profesional de enfermería de la Universidad César Vallejo del campus Lima Este, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso del Hospital San Juna de Lurigancho

Describir el impacto del problema de la investigación. Se evidencio que el hospital San Juan de Lurigancho no contaba con el personal suficiente para enfrentar las necesidades del establecimiento, teniendo como deficiencia la escasez de recursos de EPP, infraestructura inadecuada, carencia de equipos tecnológicos, todo esto ocasiono un riesgo debido a la falta de protocolos en la emergencia sanitaria.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: Conocimientos de la aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de Enfermería en tiempos COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho Lima- 2022”.
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 10 minutos y se realizará en el ambiente de hospitalización y emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con las Investigadoras Cintia Coras Cconislla y Elenan Rengifo Rodrigo email: Corascintia@gmail.com / elenarodrigo19@gmail.com y Docente asesora Chun Hoyos Magali email: mchun12@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:

ANEXO 4: Matriz Evaluación por juicio de expertos, formato UCV



**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE
"CONOCIMIENTOS DE LA APLICACIÓN DE BIOSEGURIDAD"
CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE LA APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL
PERSONAL DE EFERMERIA. HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO - LIMA 2022**

Nº	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSIÓN 1: Precaución Universal									
1	Directo	¿Usted realiza lavado de manos antes de tocar al paciente?			X		X		
2	Directo	¿Usted realiza lavado de manos después de tocar al paciente?					X		
3	Directo	¿Usted realiza lavado de manos antes de realizar una tarea limpia/aseptica?					X		
4	Directo	¿Usted realiza lavado de manos clínico después de exponerse a un riesgo de líquidos corporales?					X		
5	Directo	¿Realiza el lavado de manos clínico después de estar contacto con el entorno del paciente?					X		
DIMENSIÓN 2: Barrera de Protección									
6	Directo	¿Se le entrega a usted de manera oportuna los equipos de protección personal EPP para la atención del paciente con COVID-19 y no COVID?					X		
7	Directo	¿El tiempo de renovación de los implementos de bioseguridad proporcionados es el adecuado?					X		
8	Directo	¿Los procedimientos de atención del personal de salud que tiene contacto con el paciente es la adecuada?			X		X		
9	Directo	¿Antes de atender al paciente se cerciora de que este tenga una mascarilla quirúrgica puesta?					X		
10	Directo	¿Usted evita tocar su respirador o mascarilla durante la atención al paciente?					X		
11	Directo	¿En caso de necesitar retirar el respirador, lo realiza fuera de la zona de atención al paciente?					X		
12	Directa	¿Considera usted que la zona indicada para el retiro del EPP es la adecuada?					X		
13	Directa	¿Al retirar el EPP, usted dispone de un contenedor para componentes reutilizables?					X		
DIMENSIÓN 3: Manejo y eliminación de residuos									
14	Directo	¿Considera usted que la zona de almacenamiento de desechos biocontaminados y punzocortantes es la adecuada?					X		
15	Directo	¿Considera usted que el proceso de recogida de desechos biocontaminados es el adecuado?					X		



16	Directo	¿Usted considera que el proceso de eliminación de desechos biocontaminados es el adecuado?					X		
17	Directo	¿Considera que el proceso de eliminación de desechos punzocortantes es el adecuado?					X		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE LA APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE EFERMERIA. HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO LIMA- 2022

Observaciones:

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg:
Juan Rómulo Maycol Meza Lopez

DNI: 040409401

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Cayetano Heredia	Cuidados Nefrológico	2 año
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Hospital Sergio Bernaldes	Lic. Enfermera	Cirugía	14 Años	Enfermería Asistencial

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

10 de noviembre del 2021

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

Lic. Maycol Meza López
 SERVICIO ENSEÑANZA
 DCEP: 39869

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE
"CONOCIMIENTOS DE LA APLICACIÓN DE BIOSEGURIDAD
CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE LA APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL
PERSONAL DE EFEMERIA. HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO - LIMA 2022**

Nº	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSIÓN 1: Precaución Universal									
1	Directo	¿Usted realiza lavado de manos antes de tocar al paciente?			X		X		
2	Directo	¿Usted realiza lavado de manos después de tocar al paciente?	X				X		
3	Directo	¿Usted realiza lavado de manos antes de realizar una tarea limpia/aséptica?					X		
4	Directo	¿Usted realiza lavado de manos clínico después de exponerse a un riesgo de líquidos corporales?					X		
5	Directo	¿Realiza el lavado de manos clínico después de estar contacto con el entorno del paciente?					X		
DIMENSIÓN 2: Barrera de Protección									
6	Directo	¿Se le entrega a usted de manera oportuna los equipos de protección personal EPP para la atención del paciente con COVID-19 y no COVID?					X		
7	Directo	¿El tiempo de renovación de los implementos de bioseguridad proporcionados es el adecuado?					X		
8	Directo	¿Los procedimientos de atención del personal de salud que tiene contacto con el paciente es la adecuada?					X		
9	Directo	¿Antes de atender al paciente se cerciora de que este tenga una mascarilla quirúrgica puesta?					X		
10	Directo	¿Usted evita tocar su respirador o mascarilla durante la atención al paciente?					X		
11	Directo	¿En caso de necesitar retirar el respirador, lo realiza fuera de la zona de atención al paciente?					X		
12	Directa	¿Considera usted que la zona indicada para el retiro del EPP es la adecuada?					X		
13	Directa	¿Al retirar el EPP, usted dispone de un contenedor para componentes reutilizables?					X		
DIMENSIÓN 3: Manejo y eliminación de residuos									
14	Directo	¿Considera usted que la zona de almacenamiento de desechos biocontaminados y punzocortantes es la adecuada?					X		



15	Directo	¿Considera usted que el proceso de recogida de desechos biocontaminados es el adecuado?					X		
16	Directo	¿Usted considera que el proceso de eliminación de desechos biocontaminados es el adecuado?					X		
17	Directo	¿Considera que el proceso de eliminación de desechos punzocortantes es el adecuado?					X		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE LA APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE EFEMERIA. HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO LIMA- 2022
Observaciones:

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg:
Contreras Patiña Emma Gloria

DNI: 07136783

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad María Auxiliadora	Emergencia y desastres	1 año y medio
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Hosp. Sergio B.	Lic. Enfermera	Ginecología	22 Años	Enfermería

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 **31 de octubre del 2021**

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL SERGIO BERNALES

Emma Gloria Contreras Patiña
I.C. ENFERMERIA

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE
"CONOCIMIENTOS DE LA APLICACIÓN DE BIOSEGURIDAD
CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE LA APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL
PERSONAL DE EFERMERIA. HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO - LIMA 2022**

Nº	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSIÓN 1: Precaución Universal									
1	Directo	¿Usted realiza lavado de manos antes de tocar al paciente?			X		X		
2	Directo	¿Usted realiza lavado de manos después de tocar al paciente?					X		
3	Directo	¿Usted realiza lavado de manos antes de realizar una tarea limpia/aséptica?					X		
4	Directo	¿Usted realiza lavado de manos clínico después de exponerse a un riesgo de líquidos corporales?					X		
5	Directo	¿Realiza el lavado de manos clínico después de estar contacto con el entorno del paciente?					X		
DIMENSIÓN 2: Barrera de Protección									
6	Directo	¿Se le entrega a usted de manera oportuna los equipos de protección personal EPP para la atención del paciente con COVID-19 y no COVID?					X		
7	Directo	¿El tiempo de renovación de los implementos de bioseguridad proporcionados es el adecuado?					X		
8	Directo	¿Los procedimientos de atención del personal de salud que tiene contacto con el paciente es la adecuada?					X		
9	Directo	¿Antes de atender al paciente se cerciora de que este tenga una mascarilla quirúrgica puesta?					X		
10	Directo	¿Usted evita tocar su respirador o mascarilla durante la atención al paciente?					X		
11	Directo	¿En caso de necesitar retirar el respirador, lo realiza fuera de la zona de atención al paciente?					X		
12	Directa	¿Considera usted que la zona indicada para el retiro del EPP es la adecuada?					X		
13	Directa	¿Al retirar el EPP, usted dispone de un contenedor para componentes reutilizables?					X		
DIMENSIÓN 3: Manejo y eliminación de residuos									
14	Directo	¿Considera usted que la zona de almacenamiento de desechos biocontaminados y punzocortantes es la adecuada?					X		
15	Directo	¿Considera usted que el proceso de recogida de desechos biocontaminados es el adecuado?					X		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE LA APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE EFERMERIA. HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO LIMA- 2022

Observaciones:

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg:
Vidal Moquillazo Yovana
DNI: 10881997

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad San Martin de Porres	Centro Quirúrgico	1 años y medio
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Hospital Sergio Bernales	Jefa enfermería	Ginecología	2017 - Actual	Enfermería Asistencial

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

13 de noviembre del 2021

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

HOSPITAL SERGIO BERNALES

Lic. YOVANA VIDAL MOQUILLAZO
EFERMERIA
CEP: 37163

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE

"CONOCIMIENTOS DE LA APLICACIÓN DE BIOSEGURIDAD

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE LA APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE EFERMERIA. HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO - LIMA 2022

Nº	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSIÓN 1: Precaución Universal									
1	Directo	¿Usted realiza lavado de manos antes de tocar al paciente?			X		X		
2	Directo	¿Usted realiza lavado de manos después de tocar al paciente?					X		
3	Directo	¿Usted realiza lavado de manos antes de realizar una tarea limpia/aséptica?					X		
4	Directo	¿Usted realiza lavado de manos clínico después de exponerse a un riesgo de líquidos corporales?					X		
5	Directo	¿Realiza el lavado de manos clínico después de estar contacto con el entorno del paciente?					X		
DIMENSIÓN 2: Barrera de Protección									
6	Directo	¿Se le entrega a usted de manera oportuna los equipos de protección personal EPP para la atención del paciente con COVID-19 y no COVID?					X		
7	Directo	¿El tiempo de renovación de los implementos de bioseguridad proporcionados es el adecuado?					X		
8	Directo	¿Los procedimientos de atención del personal de salud que tiene contacto con el paciente es la adecuada?			X		X		
9	Directo	¿Antes de atender al paciente se cerciora de que este tenga una mascarilla quirúrgica puesta?					X		
10	Directo	¿Usted evita tocar su respirador o mascarilla durante la atención al paciente?					X		
11	Directo	¿En caso de necesitar retirar el respirador, lo realiza fuera de la zona de atención al paciente?					X		
12	Directa	¿Considera usted que la zona indicada para el retiro del EPP es la adecuada?					X		
13	Directa	¿Al retirar el EPP, usted dispone de un contenedor para componentes reutilizables?					X		
DIMENSIÓN 3: Manejo y eliminación de residuos									
14	Directo	¿Considera usted que la zona de almacenamiento de desechos biocontaminados y punzocortantes es la adecuada?					X		
15	Directo	¿Considera usted que el proceso de recogida de desechos biocontaminados					X		

		es el adecuado?							
16	Directo	¿Usted considera que el proceso de eliminación de desechos biocontaminados es el adecuado?					X		
17	Directo	¿Considera que el proceso de eliminación de desechos punzocortantes es el adecuado?					X		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE LA APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE EFERMERIA. HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO LIMA- 2022

Observaciones:

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg:

Pares Pérez Víctor Manuel Martín

DNI: 19337520

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Los Ángeles	Maestría	2 año
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

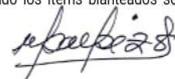
	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Hops. La Esperanza - ESSALUD	Jefa Emergencia	La Libertad	2009 - 2021	Atención Primaria

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


 MG-VÍCTOR MANUEL MARTÍN PAREDES PÉREZ
 COORDINADOR SERVICIO DE ENFERMERÍA
 RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD
 HOSPITAL LA ESPERANZA
 EsSalud

20 de noviembre del 2021

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE
"CONOCIMIENTOS DE LA APLICACIÓN DE BIOSEGURIDAD
CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE LA APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL
PERSONAL DE EFERMERIA. HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO - LIMA 2022**

Nº	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSIÓN 1: Precaución Universal									
1	Directo	¿Usted realiza lavado de manos antes de tocar al paciente?							Mejorar indicación Usted.....?
2	Directo	¿Usted realiza lavado de manos después de tocar al paciente?							
3	Directo	¿Usted realiza lavado de manos antes de realizar una tarea limpia/aséptica?						
4	Directo	¿Usted realiza lavado de manos clínico después de exponerse a un riesgo de líquidos corporales?						
5	Directo	¿Realiza el lavado de manos clínico después de estar contacto con el entorno del paciente?						
DIMENSIÓN 2: Barrera de Protección									
6	Directo	¿Se le entrega a usted de manera oportuna los equipos de protección personal EPP para la atención del paciente con COVID -19 y no COVID?							Relación, mejorar, resumir, reducir redacción
7	Directo	¿El tiempo de renovación de los implementos de bioseguridad proporcionados es el adecuado?							✓
8	Directo	¿Los procedimientos de atención del personal de salud que tiene contacto con el paciente es la adecuada?							
9	Directo	¿Antes de atender al paciente se cerciora de que este tenga una mascarilla quirúrgica puesta?							
10	Directo	¿Usted evita tocar su respirador o mascarilla durante la atención al paciente?							
11	Directo	¿En caso de necesitar retirar el respirador, lo realiza fuera de la zona de atención al paciente?	X						
12	Directa	¿Considera usted que la zona indicada para el retiro del EPP es la adecuada?					X		
13	Directa	¿Al retirar el EPP, usted dispone de un contenedor para componentes reutilizables?					X		
DIMENSIÓN 3: Manejo y eliminación de residuos									
14	Directo	¿Considera usted que la zona de almacenamiento de desechos biocontaminados y punzocortantes es la adecuada?					X		
15	Directo	¿Considera usted que el proceso de recogida de desechos biocontaminados es el adecuado?					X		

16	Directo	¿Usted considera que el proceso de eliminación de desechos biocontaminados es el adecuado?				X			
17	Directo	¿Considera que el proceso de eliminación de desechos punzocortantes es el adecuado?				X			

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE LA APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE EFERMERIA. HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO LIMA- 2022

Observaciones:

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg:

Miguel Ángel Pinillos Portella
DNI: 42509850

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	INEN	CIRUGIA ONCOLOGICA	2 año
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

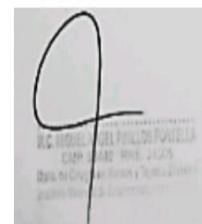
	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	INEN	ASISTENTE	JR. ANGAMOS	2019 - HASTA LA ACTUALIDAD	ASISTENTE

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 **24 de noviembre del 2021**



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE

"CONOCIMIENTOS DE LA APLICACIÓN DE BIOSEGURIDAD

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE LA APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE EFEMERIA. HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO - LIMA 2022

Nº	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSIÓN 1: Precaución Universal			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Directo	¿Usted realiza lavado de manos antes de tocar al paciente?	X						
2	Directo	¿Usted realiza lavado de manos después de tocar al paciente?	X						
3	Directo	¿Usted realiza lavado de manos antes de realizar una tarea limpia/aseptica?	X						
4	Directo	¿Usted realiza lavado de manos clínico después de exponerse a un riesgo de líquidos corporales?	X						
5	Directo	¿Realiza el lavado de manos clínico después de estar contacto con el entorno del paciente?	X						
DIMENSIÓN 2: Barrera de Protección			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
6	Directo	¿Se le entrega a usted de manera oportuna los equipos de protección personal EPP para la atención del paciente con COVID-19 y no COVID?			X				
7	Directo	¿El tiempo de renovación de los implementos de bioseguridad proporcionados es el adecuado?				X			
8	Directo	¿Los procedimientos de atención del personal de salud que tiene contacto con el paciente es la adecuada?	X						
9	Directo	¿Antes de atender al paciente se cerciora de que este tenga una mascarilla quirúrgica puesta?	X						
10	Directo	¿Usted evita tocar su respirador o mascarilla durante la atención al paciente?	X						
11	Directo	¿En caso de necesitar retirar el respirador, lo realiza fuera de la zona de atención al paciente?	X						
12	Directa	¿Considera usted que la zona indicada para el retiro del EPP es la adecuada?			X				
13	Directa	¿Al retirar el EPP, usted dispone de un contenedor para componentes reutilizables?			X				
DIMENSIÓN 3: Manejo y eliminación de residuos			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
14	Directo	¿Considera usted que la zona de almacenamiento de desechos biocontaminados y punzocortantes es la adecuada?	X		X				
15	Directo	¿Considera usted que el proceso de recogida de desechos biocontaminados es el adecuado?			X				

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE LA APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE EFEMERIA. HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO LIMA- 2022

Observaciones:

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg:

Miguel Valon Soto Rocio

DNI: 33243513

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad del Callao	Emergencia y Desastres	2 año
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Hospital San Juan de Lurigancho	Enfermera asistente			Enfermera asistente

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

15 de noviembre del 2021



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE
"CONOCIMIENTOS DE LA APLICACIÓN DE BIOSEGURIDAD
CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE LA APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL
PERSONAL DE EFEMERIA. HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO - LIMA 2022

Nº	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSIÓN 1: Precaución Universal			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Directo	¿Usted realiza lavado de manos antes de tocar al paciente?	X						
2	Directo	¿Usted realiza lavado de manos después de tocar al paciente?	X						
3	Directo	¿Usted realiza lavado de manos antes de realizar una tarea limpia/aséptica?	X						
4	Directo	¿Usted realiza lavado de manos clínico después de exponerse a un riesgo de líquidos corporales?	X						
5	Directo	¿Realiza el lavado de manos clínico después de estar contacto con el entorno del paciente?	X						
DIMENSIÓN 2: Barrera de Protección			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
6	Directo	¿Se le entrega a usted de manera oportuna los equipos de protección personal EPP para la atención del paciente con COVID-19 y no COVID?	X						
7	Directo	¿El tiempo de renovación de los implementos de bioseguridad proporcionados es el adecuado?							
8	Directo	¿Los procedimientos de atención del personal de salud que tiene contacto con el paciente es la adecuada?	X						
9	Directo	¿Antes de atender al paciente se cerciora de que este tenga una mascarilla quirúrgica puesta?	X						
10	Directo	¿Usted evita tocar su respirador o mascarilla durante la atención al paciente?	X						
11	Directo	¿En caso de necesitar retirar el respirador, lo realiza fuera de la zona de atención al paciente?	X						
12	Directa	¿Considera usted que la zona indicada para el retiro del EPP es la adecuada?		X					
13	Directa	¿Al retirar el EPP, usted dispone de un contenedor para componentes reutilizables?			X				
DIMENSIÓN 3: Manejo y eliminación de residuos			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
14	Directo	¿Considera usted que la zona de almacenamiento de desechos biocontaminados y punzocortantes es la adecuada?				X			
15	Directo	¿Considera usted que el proceso de recogida de desechos biocontaminados es el adecuado?				X			

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE LA APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE EFEMERIA. HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO LIMA- 2022
 Observaciones:

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg:
 Zonia Caceres Valenzuela
 DNI: 31007050

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad UPA	Emergencia y Desastres	1983-1989 2013-2015
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Hospital San Juan de Lurigancho	Enfermera asistente	Emergencia	28 años	Actividades de Enfermería

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

15 de noviembre del 2021



16	Directo	¿Usted considera que el proceso de eliminación de desechos biocontaminados es el adecuado?			X	
17	Directo	¿Considera usted que el proceso de eliminación de desechos punzocortantes es el adecuado?			X	

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE

"CONOCIMIENTOS DE LA APLICACIÓN DE BIOSEGURIDAD

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE LA APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE EFEMERIA. HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO - LIMA 2022

Nº	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSIÓN 1: Precaución Universal									
1	Directo	¿Usted realiza lavado de manos antes de tocar al paciente?			X				
2	Directo	¿Usted realiza lavado de manos después de tocar al paciente?					X		
3	Directo	¿Usted realiza lavado de manos antes de realizar una tarea limpia/aséptica?			X				
4	Directo	¿Usted realiza lavado de manos clínico después de exponerse a un riesgo de líquidos corporales?			X				
5	Directo	¿Realiza el lavado de manos clínico después de estar contacto con el entorno del paciente?					X		
DIMENSIÓN 2: Barrera de Protección									
6	Directo	¿Se le entrega a usted de manera oportuna los equipos de protección personal EPP para la atención del paciente con COVID-19 y no COVID?							QUE AREA A FINES EVALUACION EMERGENCIA, TEC
7	Directo	¿El tiempo de renovación de los implementos de bioseguridad proporcionados es el adecuado?			X				
8	Directo	¿Los procedimientos de atención del personal de salud que tiene contacto con el paciente es la adecuada?			X				
9	Directo	¿Antes de atender al paciente se cerciora de que este tenga una mascarilla quirúrgica puesta?							
10	Directo	¿Usted evita tocar su respirador o mascarilla durante la atención al paciente?	X						
11	Directo	¿En caso de necesitar retirar el respirador, lo realiza fuera de la zona de atención al paciente?	X						
12	Directa	¿Considera usted que la zona indicada para el retiro del EPP es la adecuada?		X					
13	Directa	¿Al retirar el EPP, usted dispone de un contenedor para componentes reutilizables?							
DIMENSIÓN 3: Manejo y eliminación de residuos									
14	Directo	¿Considera usted que la zona de almacenamiento de desechos biocontaminados y punzocortantes es la adecuada?							
15	Directo	¿Considera usted que el proceso de recogida de desechos biocontaminados es el adecuado?							

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE LA APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE EFEMERIA. HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO LIMA- 2022

Observaciones:

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg:
Manuel Ortega Cozme
DNI: 08452601

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNMM	Emergencia y Desastres	1984-1993
02	UNSG ICA		2010-2011

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Hospital San Juan de Lurigancho	Jefa Unidades	H.S.J.L	2004-2010	Jefa de unidades de emergencia
02	Hospital San Juan de Lurigancho	Jefa O.L.S	O.L SIS RED	2001-2004	Jefa O.L SIS red SJL
03	Hospital San Juan de Lurigancho	Jefa de G.	EMERGENCIA	2010-A LA ACTUALIDAD	Jefa de G. Emergencia

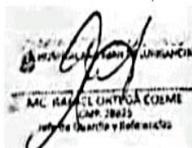
¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

13 de noviembre del 2021



MANUEL ORTEGA COZME
CAMP. 2002
FACULTAD DE CIENCIAS Y SALUD

ANEXO 6: COEFICIENTE DE VALIDEZ DE CONTENIDO (CVC)

Para calcular el coeficiente de validez de Contenido se utilizaron las siguientes fórmulas:

Coeficiente de Validez de Contenido Insegado (CVC_i)

$$CVC_i = \frac{\text{Promedio de valoración de los expertos}}{\text{Valoración máxima posible de la escala}} = \frac{Mx}{Vmx}$$

Coeficiente de Validez de Contenido Insegado Corregido (CVC_{ic})

$$CVC_{ic} = \frac{Mx}{Vmx} - Pe = \frac{Mx}{Vmx} - \left(\frac{1}{J}\right)^J$$

Siendo:

Pe: Probabilidad del error.

J=Número de jueces o expertos

El resultado obtenido de los jueces en base de datos fue:

Tabla 4: Base de datos de jueces.

	JUE Z 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	JUEZ 6	JUEZ 7	JUEZ 8
1	3	3	3	3	3	3	3	3
2	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	3	3	3	3	3	3	3	3
5	3	3	3	3	3	3	3	3
6	3	3	3	3	3	3	1	1
7	3	3	3	3	3	3	2	3
8	3	3	3	3	3	3	2	3
9	3	3	3	3	3	3	3	3
10	3	3	3	3	3	3	3	3
11	3	3	3	3	3	3	3	3
12	3	3	3	3	3	3	2	3
13	3	3	3	3	3	3	2	3
14	3	3	3	3	3	3	2	3
15	3	3	3	3	3	3	2	3

16	3	3	3	3	3	3	2	3
17	3	3	3	3	3	3	2	3

Tabla 5: Resultado de Coeficiente de Validez de Contenido Insegado.

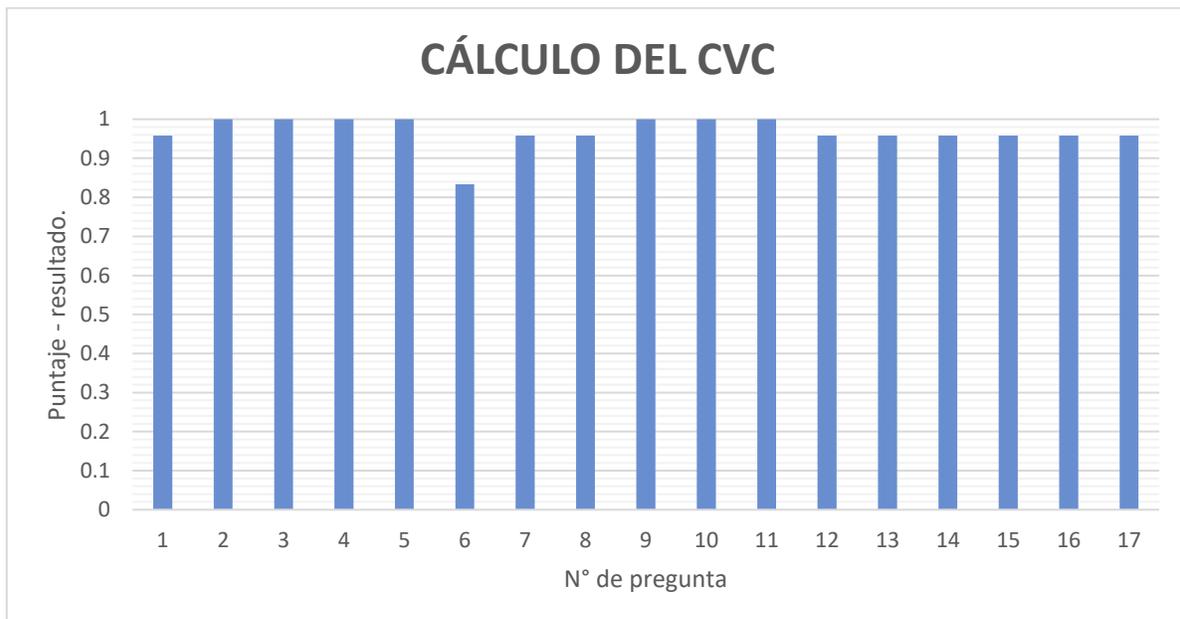
Sx1	Mx	CVCi	Pei	CVC tc
24	8	1	5.96046E-08	0.999999 94
24	8	1	5.96046E-08	0.999999 94
24	8	1	5.96046E-08	0.999999 94
24	8	1	5.96046E-08	0.999999 94
24	8	1	5.96046E-08	0.999999 94
20	6.666666 67	0.833333 33	5.96046E-08	0.833333 27
23	7.666666 67	0.958333 33	5.96046E-08	0.958333 27
23	7.666666 67	0.958333 33	5.96046E-08	0.958333 27
24	8	1	5.96046E-08	0.999999 94
24	8	1	5.96046E-08	0.999999 94
24	8	1	5.96046E-08	0.999999 94
23	7.666666 67	0.958333 33	5.96046E-08	0.958333 27
23	7.666666 67	0.958333 33	5.96046E-08	0.958333 27
23	7.666666 67	0.958333 33	5.96046E-08	0.958333 27
23	7.666666 67	0.958333 33	5.96046E-08	0.958333 27
23	7.666666 67	0.958333 33	5.96046E-08	0.958333 27
23	7.666666 67	0.958333 33	5.96046E-08	0.958333 27

INTERPRETACIÓN DEL CÁLCULO DEL CVC

Valor del CVC	Interpretación de la validez y concordancia
De 0 a 0,60	Inaceptable
Mayor a 0,60 y menor o igual a 0,70	Deficiente
Mayor a 0,70 y menor o igual a 0,80	Aceptable
Mayor a 0,80 y menor o igual a 0,90	Buena
Mayor a 0,90	Excelente

Fuente: Hernández-Nieto (2011)

Gráfico 5: Cálculo de CVC.



RESULTADO: La validez de expertos es de un nivel excelente porque los ítems se encuentran dentro del rango 0.9 a más

ANEXO 7: DETERMINACIÓN DE LA FIABILIDAD DEL INSTRUMENTO CON ALFA DE CRONBACH

El Alfa de Cronbach es un coeficiente de consistencia interna que se apoya matemáticamente en promedio de correlaciones entre los ítems. Para tal efecto utiliza la siguiente fórmula.

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Donde:

- S_i^2 es la varianza del ítem i ,
- S_t^2 es la varianza de los valores totales observados y
- k es el número de preguntas o ítems.

A su vez para su interpretación se consideró los siguientes niveles, de acuerdo a lo estipulado por George y Mallery:

- ❖ Coeficiente alfa >0.9 es excelente
- ❖ Coeficiente alfa >0.8 es bueno
- ❖ Coeficiente alfa >0.7 es aceptable
- ❖ Coeficiente alfa >0.6 es cuestionable
- ❖ Coeficiente alfa >0.5 es pobre
- ❖ Coeficiente alfa <0.5 es inaceptable

Se obtuvo como fiabilidad de Alfa de Cronbach:

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,773	17

De acuerdo a este resultado se interpreta que los 17 ítems sobre medidas de bioseguridad tuvieron aceptable confiabilidad.

Tabla 6: Base de datos piloto

Encu estad o	íte m 1	íte m 2	íte m 3	íte m 4	íte m 5	íte m 6	íte m 7	íte m 8	íte m 9	íte m1 0	íte m1 1	íte m1 2	íte m1 3	íte m1 4	íte m1 5	íte m1 6	íte m1 7
1	5	5	5	5	4	5	5	5	3	5	5	5	4	5	5	5	4
2	3	5	5	5	4	5	5	3	3	5	5	5	5	5	5	5	4
3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
4	5	5	3	5	5	3	4	5	4	4	3	5	5	5	3	5	4
5	5	5	5	3	5	4	4	4	5	1	4	4	3	3	4	4	4
6	4	4	5	3	3	4	3	3	5	5	5	3	5	4	3	3	4
7	5	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3
8	4	5	4	5	3	5	5	4	5	3	5	4	3	3	2	3	2
9	5	5	5	3	4	5	5	3	3	5	5	5	4	5	5	5	4
10	3	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	3	3	5	5	5	4
11	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	5	5	5	5
12	3	5	5	3	5	5	4	5	4	4	4	3	5	3	5	5	4
13	5	5	5	5	3	4	4	4	5	1	4	3	5	3	4	4	4
14	3	5	5	3	3	3	5	5	5	5	5	3	4	5	3	5	4
15	5	5	3	5	4	5	3	5	5	5	5	5	5	5	3	5	3
16	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	3	5
17	3	3	3	5	3	5	3	3	3	4	3	5	3	5	3	3	3
18	5	5	5	5	5	3	4	4	5	3	3	4	5	4	4	3	4
19	4	4	5	4	4	4	4	3	5	4	4	3	5	4	3	3	4
20	5	4	5	4	3	3	3	4	3	4	4	3	2	4	4	4	3

Tabla 7: Base de Datos

MATRIZ DE DATOS	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 10	ITEM 11	ITEM 12	ITEM 13	ITEM 14	ITEM 15	ITEM 16	ITEM 17	Variable de bioseguridad	Dimensión 1: Precusión universal	Dimensión 2: Bienestar de protección	Dimensión 3: Manejo de eliminación de residuos	Variable de bioseguridad	Dimensión 1: Precusión universal	Dimensión 2: Bienestar de protección	Dimensión 3: Manejo de eliminación de residuos	
1	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	82	25	37	20	3	3	3	3	
2	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	84	25	39	20	3	3	3	3	
3	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	82	24	38	20	3	3	3	3	
4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	82	24	39	19	3	3	3	3	
5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	83	24	40	19	3	3	3	3	
6	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	84	25	39	20	3	3	3	3	
7	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	80	25	36	19	3	3	3	3	
8	5	5	5	5	5	4	4	4	5	1	4	4	5	4	4	4	4	72	25	31	16	3	3	3	3	
9	4	4	4	4	4	4	3	4	5	5	5	3	5	4	3	3	4	69	21	34	14	3	3	3	2	
10	5	4	5	4	5	5	5	4	4	4	4	3	2	4	4	5	71	23	31	17	3	3	3	3		
11	5	5	5	5	5	4	3	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	72	25	33	14	3	3	3	2	
12	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	1	4	4	5	4	4	4	72	25	31	16	3	3	3	3	
13	4	4	5	4	4	4	3	4	5	5	5	3	5	4	3	3	4	69	21	34	14	3	3	3	2	
14	5	4	5	4	5	5	5	4	4	4	4	3	2	4	4	4	5	71	23	31	17	3	3	3	3	
15	4	4	3	3	3	5	3	4	2	2	3	3	3	4	3	3	3	65	17	25	13	2	2	2	2	
16	5	5	5	5	5	3	3	5	3	4	4	4	5	4	5	4	4	72	25	31	16	3	3	3	3	
17	4	4	4	5	4	5	5	4	4	5	5	4	4	4	5	4	5	76	22	35	19	3	3	3	3	
18	5	4	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	4	5	78	23	36	19	3	3	3	3	
19	5	5	5	5	5	4	1	3	5	4	5	2	1	3	1	2	3	59	25	25	9	2	3	2	1	
20	5	5	5	4	4	3	4	5	5	5	5	2	2	4	4	3	3	67	23	30	14	3	3	3	2	
21	5	4	5	5	5	5	3	5	3	4	4	3	5	4	3	2	3	73	24	37	12	3	3	3	2	
22	5	5	5	5	5	4	4	4	5	4	5	3	3	4	4	4	4	73	25	32	16	3	3	3	3	
23	4	5	5	5	4	5	4	3	2	5	5	3	5	3	4	4	5	71	23	32	16	3	3	3	3	
24	4	5	5	5	5	4	4	4	4	4	5	3	3	3	3	3	3	67	24	31	12	3	3	3	2	
25	4	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	3	5	5	5	5	5	74	24	34	16	3	3	3	3	
26	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	4	64	24	35	15	3	3	3	3	
27	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	83	24	40	19	3	3	3	3	
28	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	84	25	39	20	3	3	3	3	
29	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	4	5	5	5	5	5	4	80	25	36	19	3	3	3	3	
30	5	5	5	5	5	4	4	4	5	1	4	4	5	4	4	4	4	72	25	31	16	3	3	3	2	
31	4	4	4	4	4	4	3	4	5	5	5	3	5	4	1	3	3	69	21	34	14	3	3	3	2	
32	5	4	5	4	5	5	5	4	4	4	4	3	2	4	4	4	5	71	23	31	17	3	3	3	3	
33	4	5	4	5	5	5	5	4	3	5	4	3	2	2	3	3	3	67	23	34	10	3	3	3	1	
34	4	5	5	5	5	4	3	4	4	4	4	2	4	3	3	3	3	65	24	29	12	3	3	2	2	
35	5	4	5	4	5	5	5	4	5	5	4	4	4	5	4	4	4	75	23	36	17	3	3	3	3	
36	4	4	5	4	5	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5	5	73	23	35	15	3	3	3	3	
37	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	79	24	36	19	3	3	3	3	
38	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	4	4	74	20	38	16	3	3	3	3	
39	4	4	5	5	5	4	5	5	4	4	5	4	5	5	4	4	4	76	23	36	17	3	3	3	3	
40	5	5	5	5	5	5	3	4	4	4	4	4	5	4	3	4	4	73	25	33	15	3	3	3	2	
41	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	5	4	17	17	7	2	2	2	2
42	5	5	5	5	5	3	4	4	5	5	2	1	4	4	4	4	4	69	25	28	16	3	3	2	3	
43	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	5	76	26	35	16	3	3	3	3	
44	5	5	5	5	5	4	4	3	5	5	3	4	3	3	3	4	4	71	25	33	13	3	3	3	2	
45	4	4	5	5	5	4	4	3	4	3	4	5	4	2	4	5	4	70	23	30	13	3	3	3	3	
46	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	80	23	38	15	3	3	3	3	
47	5	5	5	5	4	4	3	5	4	5	5	2	1	3	3	3	3	60	24	24	10	2	2	2	1	
48	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	4	3	2	3	3	73	24	37	12	3	3	3	2	
49	5	5	5	4	4	4	3	4	5	5	5	2	2	4	4	3	3	67	23	30	14	3	3	3	2	
50	5	5	5	5	5	4	4	3	5	5	5	3	4	3	3	3	4	71	25	33	13	3	3	3	2	
51	4	5	4	5	5	4	4	4	3	4	5	4	5	4	4	4	4	70	23	30	11	3	3	3	3	
52	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	4	80	23	38	15	3	3	3	3	
53	5	4	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	78	23	36	19	3	3	3	3	
54	4	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	4	4	4	4	76	23	36	17	3	3	3	3	
55	5	5	5	5	5	5	3	4	4	4	4	4	5	4	3	4	4	73	25	33	15	3	3	3	2	
56	3	3	3	3	3	4	4	4	5	3	2	3	4	4	4	4	4	5	62	17	28	17	2	2	2	3
57	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	2	1	4	4	4	4	4	69	26	29	16	3	3	2	3	
58	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	4	4	4	3	4	3	4	75	25	35	16	3	3	3	3	
59	5	5	5	5	5	4	4	3	5	5	5	3	4	3	3	4	4	71	25	33	13	3	3	3	2	
60	4	5	4	5	5	4	4	3	4	3	4	5	4	2	4	5	4	70	23	30	17	3	3	3	3	
61	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	80	23	38	15	3	3	3	3	
62	5	5	5	5	4	4	3	5	5	5	2	1	3	1	3	3	3	68	24	24	10	2	2	2	1	
63	4	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	3	5	5	3	3	3	72	24	34	14	3	3	3	2	
64	4	5	5	5	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	73	24	33	16	3	3	3	3	
65	4	5	5	5	5	4	3	2	5	3	5	3	4	4	4	5	5	71	23	30	18	3	3	3	3	
66	5	5	5	5	5	4	4	5	4	5	4	5	3	3	4	4	4	73	25	32	16	3	3	3	3	
67	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	73	25	31	16	3	3	3	3	
68	4	4	5	4	4	4	3	4	5	5	5	3	5	4	3	3	4	68	21	34	14	3	3	3	2	
69	5	4	5	4	5	5	5	4	4	4	4	5	3	2	4	4	4	67	23	31	17	3	3	3	3	
70	4	4	5	4	4	4	3	4	5	5	5	3	5	4	4	3	3	69	21	34	14	3	3	3	2	
71	5	4	5	4	5	5	5	4	4	4	4	3	2	4	4	4	5	71	23	31	17	3	3	3	3	
72	4	4	3	3	3	4	3	4	2	2	3	3	3	3	4	3	3	65	17	24	13	2	2	2	2	
73	4	4	5	5	5	3	3																			

ANEXO 8: Cartas de autorización del Hospital San Juan de Lurigancho

 PERU	Ministerio de Salud	Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud	Hospital San Juan de Lurigancho	"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres" "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
---	----------------------------	---	---------------------------------	--

San Juan de Lurigancho, 15 de Junio del 2023

CARTA N° 063- 2023-UADI-HSJL

SEÑORA.
MG. LUZ MARÍA CRUZ PARDO
COORDINADORA DE LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

Presente. –

ASUNTO : Autorización para aplicar entrevista y/o encuesta en el Hospital San Juan de Lurigancho.

REFERENCIA : CARTA N° 021-2022-CP ENF/UCV-LIMA ESTE

Es grato dirigirme a Usted, para saludarla cordialmente, y según documento de la referencia, hacer de conocimiento que la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación y la Coordinación de Investigación AUTORIZA, a los Investigadores Principales: **CORAS CCONISLLA CINTIA** y **RENGIFO RODRIGO ELENA**, Bachiller de la Carrera Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo Lima Este en relación a la investigación titulada: **"CONOCIMIENTOS DE LA APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA. HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO - LIMA 2022"**

Asimismo, desearte éxitos en la mencionada investigación, la misma que deberá servir de aporte a la sociedad con miras a dar soluciones; por ello, se solicita que se nos remita el informe final a fin de implementar mejoras con los resultados y conclusiones que se obtengan.

Sin otro particular me suscribo de Ud.,

Atentamente,


MC. CARLOS ALBERTO HURTADO RUBIO
MC. CARLOS ALBERTO HURTADO RUBIO
CMP. N° 031644 - RNE N° 017232
Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación

CAHR/CFM
CC/Archivo
FOLIOS:





PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital
San Juan de Lurigancho

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del bicentenario del congreso de la república del Perú".

CONSTANCIA

La Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación- Coordinación de Investigación y el Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital San Juan de Lurigancho, APROBÓ la Revisión del Proyecto de Investigación titulado:

"CONOCIMIENTOS DE LA APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA. HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO - LIMA 2022"

INVESTIGADORAS PRINCIPALES:

- CORAS CCONISLLA CINTIA
- RENGIFO RODRIGO ELENA

Dicho trabajo de investigación será desarrollado para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, de la Carrera Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo Lima.

Se expide la presente para los fines que convenga al interesado.

San Juan de Lurigancho, 15 de Junio del 2023



M.C. CARLOS ALBERTO HUERTADO RUBIO
Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación
Hospital San Juan de Lurigancho

