



**ESCUELA DE POSGRADO**  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en  
salones de belleza, Santiago de Surco, 2017

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

**AUTOR:**

Br. Rocío Esperanza Flores Quispe

**ASESOR:**

Dr. Molina Quiñones Helfer Joel

**SECCIÓN:**

Ciencias Médicas

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Gestión de los Servicios de la Salud

**PERÚ – 2018**

## Página del jurado

---

Dra. Gladys Sánchez Huapaya

Presidente

---

Dra. Juana Yris Díaz Mujica

Secretario

---

Dr. Helfer Joel Molina Quiñones

Vocal

**Dedicatoria**

A mi querida familia, a mi esposo Ulises, por su amor y apoyo incondicional, a mis hijos Jorge y Luis, los motores de mi vida.

### **Agradecimiento**

Agradezco a la Universidad Cesar Vallejo por darme la oportunidad de enriquecer mi vida profesional para el servicio de mi País.

### **Declaración de Autoría**

Yo, Rocío Esperanza Flores Quispe, estudiante de la Escuela de Posgrado, Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Universidad César Vallejo, Sede Lima; declaro el trabajo académico titulado “Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en salones de belleza, Santiago de Surco, 2017”, presentada, en 100 folios para la obtención del grado académico de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud, es de mi autoría.

Por tanto, declaro lo siguiente:

He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.

No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.

Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.

Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.

De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

Lima, 27 de Mayo del 2017

Br. Rocío Esperanza Flores Quispe

DNI: 09574689

## **Presentación**

Señores miembros del jurado, presento la tesis titulada: “Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en salones de belleza, Santiago de Surco, 2017”.

En cumplimiento de las normas establecidas en el reglamento de grados y títulos de la Universidad Cesar Vallejo para obtener el grado de Maestría en Gestión de los servicios de la salud, de la Universidad privada Cesar Vallejo Sede Lima-Norte.

Esta investigación busca determinar la relación entre conocimiento de medidas de bioseguridad y prácticas de medidas de bioseguridad en salones de belleza, en Santiago de Surco, 2017. Con el objetivo de evaluar dicha relación y lograr incorporar el término bioseguridad a los salones de belleza, con el fin de que se entienda que es un problema de salud pública el cual debe ser atendido.

Espero señores miembros del jurado que la presente investigación se ajuste a los requerimientos establecidos y que este trabajo de origen a posteriores estudios.

La autora

**Indice**

	Pág.
Página del jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaración de Autoría	v
Presentación	vi
Indice	vii
Lista de tablas	ix
Lista de figuras	xi
Resumen	xii
Abstract	xiii
I. Introducción	14
1.1. Antecedentes	15
1.2. Fundamentación científica, técnica o humanista	19
1.3. Justificación	28
1.4. Problema	29
1.5. Hipótesis	31
1.6. Objetivos	32
II. Marco metodológico	33
2.1. Variables	34
2.2. Operacionalización de variables	35
2.3. Metodología	36
2.4. Tipos de estudio	36
2.5. Diseño	37

2.6. Población, muestra y muestreo	38
2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	39
2.8. Proceso de recolección de datos	41
2.9. Métodos de análisis de datos	42
III. Resultados	45
3.1. Estadística descriptiva	46
3.2. Estadística inferencial	54
IV. Discusión	58
V. Conclusiones	62
VI. Recomendaciones	64
VII. Referencias	66
Anexos	71
Anexo 1. Matriz de consistencia	72
Anexo 2. Base de datos	75
Anexo 3. Instrumentos	77
Anexo 4. Certificado de validez	80
Anexo 5. Artículo científico	84



## Lista de tablas

	Pág.
Tabla 1. Matriz de operacionalización de la variable Conocimiento de medidas de bioseguridad en salones de belleza, Santiago de Surco, 2017	35
Tabla 2. Matriz de operacionalización de la variable practica de medidas de bioseguridad en salones de belleza, Santiago de Surco, 2017	36
Tabla 3. Relación de salones de belleza elegidos no aleatoriamente	39
Tabla 4. Ficha técnica del instrumento para la variable conocimiento de medidas de bioseguridad	40
Tabla 5. Ficha técnica del instrumento para la variable prácticas de medidas de bioseguridad	41
Tabla 6. Resumen del procesamiento de los casos	42
Tabla 7. Estadísticos de fiabilidad	43
Tabla 8. Resumen del procesamiento de los casos	43
Tabla 9. Estadísticos de fiabilidad	44
Tabla 10. Tabla de frecuencia según conocimiento de medidas de bioseguridad	46
Tabla 11. Tabla de frecuencia según Barrera física	47
Tabla 12. Tabla de frecuencia según uso de Barrera química	48
Tabla 13. Tabla de frecuencia según Uso de descartadores	49
Tabla 14. Tabla de frecuencia según Practica de medidas de bioseguridad	50
Tabla 15. Tabla de frecuencia según prácticas de medidas de bioseguridad en barreras química Barrera física	51
Tabla 16. Tabla de frecuencia según prácticas de medidas de bioseguridad con barrera química	52
Tabla 17. Tabla de frecuencia según prácticas de medidas de bioseguridad	

con Descartadores	53
Tabla 18. Correlaciones entre Conocimientos de Medidas de Bioseguridad y Practicas de medidas de Bioseguridad	54
Tabla 19. Correlaciones entre Conocimientos de Barreras Físicas y Practicas de medidas de Bioseguridad	55
Tabla 20. Correlaciones entre Conocimientos de Barreras Químicas y Practicas de medidas de Bioseguridad	56
Tabla 21. Correlaciones entre Conocimientos de Descartadores y Practicas de medidas de Bioseguridad	57

**Lista de figuras**

	Pág.
Figura 1. Correlación de variables	37
Figura 2. Gráfica de barras según conocimiento medidas de bioseguridad	46
Figura 3. Gráfica de barras según conocimiento de medidas de bioseguridad con barreras físicas	47
Figura 4. Gráfica de barras según conocimiento medidas de bioseguridad	48
Figura 5. Gráfica de barras según conocimiento de medidas de bioseguridad con descartadores.	49
Figura 6. Gráfica de barras según prácticas de medidas de bioseguridad	50
Figura 7. Gráfica de barras según prácticas de medidas de bioseguridad con barrera física	51
Figura 8. Gráfica de barras según prácticas de medidas de bioseguridad con barrera química	52
Figura 9. Gráfica de barras según prácticas de medidas de bioseguridad con descartadores	53

## Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de prácticas de medidas de Bioseguridad en salones de belleza, Santiago de Surco, 2017.

Se trabajó con una muestra de carácter finita, no aleatoria. En este caso la muestra es 75 trabajadores de salones de belleza, ubicados en 12 salones de belleza en el distrito Santiago de Surco, 2017, a los que se le aplicó un cuestionario de conocimiento y luego una lista de cotejo donde se observó las prácticas o no de las medidas de bioseguridad, empleándose una metodología cuantitativa correlacional, el diseño es no experimental de corte transversal, de alcance temporal. El cuestionario utilizado fue validado por juicio de experto y con el paquete estadístico SPSS 22.

Se obtuvo como conclusión que entre el conocimiento de las medidas de bioseguridad y la práctica de medidas de bioseguridad, existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.489, con un valor de significancia de  $p=0.000$ , es decir a mayor conocimiento de las medidas de bioseguridad mejor prácticas de medidas de bioseguridad. Los conocimientos constituyen un factor que condiciona la aplicación sobre medidas de bioseguridad.

**Palabras clave:** Medidas de bioseguridad, conocimiento, prácticas.

## Abstract

The overall aim of this research work is to determine the relationship between the level of knowledge and the level of practices of biosecurity measures in Beauty Salons in Santiago de Surco District in 2017.

We worked with a finite and not random sample. It was represented by seventy-five workers of twelve Beauty Salons located in Santiago de Surco District in 2017. These workers were first given a questionnaire on biosecurity measures, which was validated by expert judgment, and then a checklist was applied to them in order to observe the practices of biosecurity measures. A quantitative correlation methodology and a not- experimental research design: cross sectional study, temporal scoped were used. It was also used the SPSS 22 statistical program.

It was concluded that between the knowledge of the biosecurity measures and the practice of biosecurity measures, there is a direct and significant relation when obtaining a value of 0.489, with a value of significance of  $p = 0.000$ , that is to say to a greater knowledge of the best biosecurity measures of biosecurity measures. Knowledge is a factor that conditions application on biosecurity measures.

**Keywords:** Biosecurity measures, knowledge, practices

## **I. Introducción**

## 1.1. Antecedentes

### Internacionales

Benítez (2016), en el estudio *Manejo de normas de bioseguridad y riesgos laborales que influyen en las personas que trabajan en las peluquerías, en la ciudad de Esmeraldas*, Ecuador, tuvo como objetivo determinar la aplicación de medidas de bioseguridad, en los salones de belleza, se tomó una muestra de 11 salones de belleza, que cuentan con 27 trabajadores, se realizó un estudio cuali-cuantitativo, se realizó dos instrumentos una encuesta y una guía observacional, teniendo como resultado que los peluqueros presentan un 60% de desconocimiento de las normas de bioseguridad, un 60% presenta problemas en la piel por incrustación de pequeños fragmentos de pelos, 70% ha tenido accidentes con corto punzantes, 64% no presenta un posición disergonomica, 70% no está afiliado a un seguro de salud, se llegó a la conclusión que existe una gran desconocimiento sobre las normas de bioseguridad, riesgo laboral y manejo de los desechos ya que no cumplen con las medidas necesarias.

Salinas y Maldonado (2014), en el estudio *Diseño de un programa de capacitación en seguridad y salud en el trabajo, basado en los factores de riesgos laborales, en las actividades de belleza*, en la ciudad de Bogotá, Colombia, que tuvo como objetivo diseñar un programa de capacitación en seguridad y salud en el trabajo, para las actividades de belleza ornamental, como una alternativa viable para la prevención adecuada y segura de los factores de riesgo, para optar la especialidad en salud ocupacional, Seguridad e higiene industrial, con una muestra aleatoria de 12 establecimientos, se realizó un estudio de tipo descriptivo, observándose los peligros a los que estaban expuestos se obtuvo como resultado que el 82% de la población encuestada tiene conocimiento sobre riesgos laborales y manifiesta que no es de previa importancia su afección y prácticas de medidas preventivas, se concluye que Intervenido los trabajadores del sector de salones de belleza se logra identificar y corroborar que existen factores de riesgo en las actividades desarrolladas en belleza ornamental, que se encuentran directamente relacionados en el desconocimiento sobre riesgos laborales.

Peña (2014), en el estudio *Diseño de controles para la prevención de riesgos*

*ocupacionales y ambientales en el sector de centros de estética en la localidad de Engativa*, en la ciudad de Bogotá, Colombia, tuvo como objetivo diseñar controles para la prevención de riesgos ocupacionales y ambientales en el sector de centros de estética, para optar el título de especialista en seguridad industrial , higiene y gestión ambiental, con una muestra de 20 centros de estética se realizó un estudio de tipo cualitativa con enfoque descriptivo, se obtuvo como resultado que el 97% de los encuestados conoce los elementos de protección personal, se llegó a la conclusión de que los trabajadores no cuentan con un conocimiento claro sobre las precauciones ambientales que se debe tener en cuenta en el desempeño de la labor.

Bautista et al. (2013), en el estudio *Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería*, en la ciudad de Colombia, tuvo como objetivo identificar el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de Bioseguridad que tiene el personal de enfermería, con una muestra de 6 personas pertenecientes al áreas se realizó investigación cuantitativa de tipo descriptivo transversal, se obtiene como resultado que el 53 % tiene un conocimiento regular, 40% conocimiento bueno y un 7% conocimiento deficiente, 77% siempre usa EPP, 13% no utiliza EPP, 10% lo utiliza a veces, se llegó a la conclusión el conocimiento regular que manifiestan tener las enfermeras sobre las normas de Bioseguridad no se demuestra en la práctica clínica.

Bustamante (2012), en el estudio *Cumplimiento de las normas de bioseguridad por el personal del Hospital UTPL en la ciudad de Ecuador*, tuvo como objetivo determinar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad por el personal del Hospital UTPL, con una muestra de 41 personas de salud y de limpieza que trabaja en el Hospital UTPL, y que está sometido a un potencial riesgo laboral, el estudio es de tipo prospectivo analítico, diseño cuantitativo, y con un enfoque transversal, llegó a la conclusión que en la primera evaluación existía un insuficiente conocimiento de las normas de bioseguridad por parte del personal que labora en el Hospital UTPL, con un promedio de 57%. Y un nivel insuficiente de cumplimiento de las normas de bioseguridad (53%).

Piña (2012), en el estudio *Bioseguridad en los salones de belleza*, en la



ciudad de Santander, Colombia, tiene como objetivo el diagnosticar los procesos de Bioseguridad en las salas de belleza, del municipio del socorro, con una muestra de 21 cosmetólogos, diseño descriptivo, se describe las situaciones y eventos de las salas de belleza, se obtuvo como resultado 100% conoce de bioseguridad, sin embargo el 100% no usa guantes para corte de pelo, 95% usa guantes para tinturación, 5% no usa guantes para tinturación, 76% usa guantes para pedicure, 24% no usa guantes para pedicure, 95% no usa zapatos adecuados, llegó a la conclusión que existe conocimiento del contenido del Manual de Bioseguridad, pero no se cumple en su totalidad.

### **Nacionales**

Rojas (2015), en el estudio *Nivel de conocimiento y grado de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el uso de la protección personal aplicados por el personal de enfermería que labora en la estrategia nacional de control y prevención de la Tuberculosis en una red de salud- Callao*, en la ciudad de Lima, que tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y el grado de cumplimiento de las medidas de Bioseguridad en el uso de métodos de barrera, aplicadas por el personal de enfermería que trabaja en la estrategia nacional de prevención y control de la tuberculosis en la Red Bonilla-La Punta Callao, con una muestra de 25 enfermeras y técnicas de enfermería, el diseño fue transversal descriptivo, se obtuvo como resultado que 72% de los encuestados presenta un conocimiento alto, 24% presenta un conocimiento medio, 45 presenta bajo nivel de conocimiento, en el grado de cumplimiento 68% cuenta con un grado de cumplimiento desfavorable, 32% cuenta con un grado de cumplimiento favorable, llegó a la conclusión que una gran mayoría del personal de enfermería presenta el nivel de conocimiento alto a medio y el grado de cumplimiento desfavorable.

Baltazar y LLaure (2015), en el estudio *Conocimiento y aplicación de las medidas de Bioseguridad del profesional de enfermeras*, en la ciudad de Trujillo, tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y aplicación de las medidas de Bioseguridad del profesional de enfermeras, con una muestra de 15 enfermeras, investigación, de tipo Descriptivo Correlacional, se llegó a la conclusión que el 73.33% de enfermeras presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre

medidas de bioseguridad y un 26.67 % presentaron un nivel de conocimiento regular. Además, el 66.67% de enfermeras, si aplica medidas de bioseguridad, mientras que el 33.33% no aplica medidas de bioseguridad, el análisis de la relación entre las variables de estudio se realizó mediante la prueba de Chi Cuadrado ( $\chi^2$ ), obteniéndose 10.909 con una probabilidad de 0.001 siendo ésta altamente significativa.

Rodríguez y Saldaña (2013), en el estudio *Conocimiento sobre bioseguridad y la aplicación de medidas de protección de las enfermeras del Departamento de Neonatología Hospital Belén*, en la ciudad de Trujillo, tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento de bioseguridad y la aplicación de medidas de protección de las enfermeras del Departamento de Neonatología Hospital Belén de Trujillo-2013, con una muestra conformada por 45 enfermeras asistenciales, estudio descriptivo correlacional, Se llegó a la conclusión que el 40% de enfermeras tienen un nivel de conocimiento alto sobre bioseguridad y el 60% tienen nivel de conocimiento medio. Respecto a la aplicación de medidas de protección los resultados muestran que las enfermeras si cumplen con un 73.3%, mientras que en un 26.7% no cumplen con estas medidas.

Sangama y Rojas (2012), en el estudio *Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en estudiantes del VIII-IX ciclo de Obstetricia Universidad nacional de San Martín*, en la ciudad de Tarapoto, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y aplicación de medidas de Bioseguridad en estudiantes del VIII y IX ciclo de obstetricia Universidad Nacional San Martín - Tarapoto en el hospital II- 2 Tarapoto, Junio-seriembre-2012, con una muestra de 43 estudiantes, se realizó el estudio descriptivo de corte transversal, se obtuvo como resultado en nivel de conocimiento 51.3 %, en cuanto aplicación se obtuvo alto porcentaje que los estudiantes nunca usan medidas de bioseguridad, llegaron a la conclusión en cuanto al nivel de conocimiento en general sobre medidas de Bioseguridad es alto y con respecto a la variable aplicación se reportaron los mayores porcentajes que nunca los estudiantes usan las medidas de bioseguridad y en porcentajes no muy favorables lo usan siempre como a veces.

## **1.2. Fundamentación científica, técnica o humanista**

### **Bioseguridad**

Según los directivos del ministerio de salud (Minsa, 2004) la bioseguridad es una doctrina de comportamiento que tiene como objetivo disminuir el riesgo del trabajador de la salud de adquirir infecciones en el medio laboral. Involucra a todas a todas las personas que se encuentran en el ambiente asistencial. Esta dirigidas a proteger al personal que trabaja en centros de salud, a los pacientes, familiares y al medio ambiente que pueden ser infectados por la actividad asistencial (pp. 12-14).

El concepto de bioseguridad se aplica adecuadamente a los conocimientos que debe tener un trabajador de salones de belleza, debido a que no solo se cuida la salud del cliente sino también la del trabajador y a su entorno, siendo todas personas vulnerables. El termino bioseguridad es utilizado frecuentemente en nuestro País por el sector salud, sin embargo existen procedimiento realizados por trabajadores de los salones de belleza, donde hay un contacto con la piel, por el cual cabe la posibilidad de algún contagio tanto por contacto directo o por las vías respiratorias. Es por ello que es importante conocer si los trabajadores de los salones de belleza tienen conocimiento de medidas de bioseguridad, tal vez no con ese término pero similares, tales como seguridad e higiene, donde mencionan medidas de protección a lo que nosotros llamamos métodos de barrera.

En dicha investigación se busca conocer si los conocimientos adquiridos desde la formación académica de origen o por las capacitaciones que realizan por los centros de estética, si son adecuados y satisfactorios, con el fin de compararlos con su aplicación durante el desarrollo de sus actividades laborales.

Si en algunos casos se cumple parcialmente las medidas de bioseguridad, es por rutina y no por un estado de conciencia y responsabilidad, debe primar el principio de bioseguridad, “proteger al paciente y al personal de salud”, en este caso sería “proteger al cliente y al trabajador del salón de belleza”, en todos los casos. Bajo este principio cumpliríamos con satisfacer todas las actividades cosmetológicas desde un punto de vista de salud pública.

## **Principios de bioseguridad**

Los principios de bioseguridad se basan en la universalidad, el uso de barreras y la eliminación de desechos.

### **Universalidad**

Minsa (2004) refiere que todo el personal debe seguir y cumplir las normas de bioseguridad con todos los pacientes en todos los procedimientos, conociendo o no su serología. Sobre todo si se está expuesto al contacto de sangre, fluidos corporales, contacto directo con la piel (p. 13).

Para un trabajador de salón de belleza todo cliente debe ser tratado con todas las medidas de bioseguridad, con el fin de proteger tanto la salud del cliente como la del cosmetólogo, debido a que ellos también se encuentran susceptibles a cualquier contagio debido a su exposición a sangre, fluidos corporales y piel.

### **Uso de barreras**

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2005) recomienda que para todo procedimiento el personal deberá tener el cabello recogido, con moño, gorra, mascarilla, mandilón o un uniforme especial para ser utilizado durante los procedimientos. También el uso de guantes para todos los procedimientos, donde se esté en contacto con sangre, fluidos corporales, contacto directo con la piel, uñas, cabello etc. Luego del procedimiento se descartará dichos guantes en los tacho adecuados y deberá lavarse las manos con agua y jabón. El personal se lavará las manos antes y después de cualquier procedimiento. El uso de gafas y viseras de protección, cuidará al personal de toda salpicadura a los ojos y al rostro. Queda prohibido el deambular con el equipo de protección, Tampoco se guarda con la ropa de uso personal, para evitar el traslado de microorganismos infecciosos. Siempre se debe usar calzado cerrado y cómodo, evitando los accidentes por derrames. Está terminantemente prohibido comer, beber, fumar, usar maquillaje, uñas con esmalte, sortijas, pulseras, reloj, manipular lentes de contacto (p. 11).

Todas estas medidas de protección personal son aplicadas en el laboratorio y se puede aplicar fácilmente a los salones de belleza, debido a que los trabajadores de dichos salones de belleza están en contacto directo con la piel,

sangre y fluidos corporales, inclusive sin saberlo absorben restos de cabello que son acumulados en los pulmones, convirtiéndose ellos mismos en personal de riesgo.

### **Medios de eliminación de material contaminado**

La OMS (2005) considera desechos todo aquello que debe descartarse. En el laboratorio casi todo los materiales son reutilizables debido a que se trabaja con material de vidrio, se esteriliza en la autoclave o se incinera en el laboratorio. Si el desecho no es contaminado o infeccioso, se puede eliminar como desecho común. Los elementos corto-punzantes, como agujas, bisturí, vidrios, se eliminarán como material contaminante, en recipientes a prueba de corte y pinchazos, se llenará el recipiente las tres cuartas partes para luego incinerarlo. Cada puesto de trabajo deberá contar con un tacho para descartar los residuos y desechos (pp. 18-20).

En el caso de los salones de belleza, trabajan con algunos materiales que desechan como hojas de afeitar, algodones, guantes, así como también restos de cabello, restos de barba y patillas, reutilizan mandiles para los clientes, peines, tijeras, peinetas, ganchos de cabellos, escobillas para cabellos, máquina de cortar cabello, limas de unas, escobilla para pies para pedicure. En estos casos utilizan descartadores según su utilidad, según las buenas prácticas deberían utilizar descartadores de colores conservando las normas de bioseguridad.

### **Barreras químicas**

#### **Lavado de manos**

Minsa (2004) considera el método más eficiente para disminuir, los agentes patógenos, flora microbiana normal y flora microbiana transitoria, por medio del lavado de manos se disminuye los microorganismos, siendo el lavado con agua y jabón suficiente en algunos procedimientos. Para realizar un lavado de manos correctamente, se debe retirar, reloj, anillos, pulseras, luego abrir el caño y mojar las manos, añadir agua y jabón, frotar las manos por ambos lados, enfatizar en las uñas y entre los dedos, enjuagar y secar, cerrar el caño con el papel toalla con que se secó las manos (p. 27).

La técnica de lavado de manos no es complicada de aprender y es eficiente,

que con facilidad los trabajadores de belleza lo aprenderían y aplicarían durante todos los procedimientos, entendiendo que por medio de esta práctica se reduce considerablemente el porcentaje de agentes infecciosos.

### **El ambiente de trabajo**

OMS (2005) recomienda mantener limpios y ordenados, libres de materiales que no tenga que ver con el fin del laboratorio. La superficie de trabajo de las mesas y pisos se descontaminará luego de la jornada de trabajo e inmediatamente si se ha producido algún derrame (p. 12).

Esta medida se aplica muy bien en los salones de belleza, debido a que siempre los ambientes de trabajo como los pisos, mesas, sillas, sillones, lavaderos de cabello, de pies, deben encontrarse limpios y desinfectados, por mantener la seguridad del cliente y del trabajador de belleza. Es necesario diferenciar limpiar, desinfectar, esterilizar para poder realizar un buen trabajo. Limpiar es solo el arrastre de los microorganismos de un lado a otro, desinfectar es la eliminación parcial de los agentes infecciosos y esterilizar es la eliminación total de toda forma de vida.

### **Generación y Segregación**

Minsa (2004) recomienda que la segregación de los residuos es el punto clave para el buen manejo, debido a que en esta etapa se selecciona los desechos, cuando la clasificación es incorrecta puede ocasionar problemas posteriores. Cada uno de los residuos clasificados según el hospital, debe presentar un recipiente etiquetado y apropiado. En esta etapa, se utilizan bolsas plásticas de color y recipientes resistentes especiales para objetos corto-punzantes (p. 22).

Todo establecimiento de salud como todo salón de belleza, va a generar residuos, es labor del personal no ocasionar problemas ambientales y descartar los desechos en los lugares adecuados y con las bolsas y descartadores adecuados, según las normas de bioseguridad.

### **Manipulación y almacenamiento**

Minsa (2004) sugiere que todos los desechos deben colocarse en bolsa de colores

indicando el lugar de procedencia, el lugar donde se almacenen debe ser seguro evitando que se rompan las bolsas o que alguien las manipule sin autorización. La puerta del área debe tener el símbolo universal de residuos biológicos. Los descartadores adecuados pueden ser de plásticos resistentes a pinchazos y derrames con tapa, no deben ser llenados al tope, se deben llenar solo hasta las tres cuartas partes. Se recomiendan utilizar los tachos de colores: rojo para materiales contaminados con sangre, fluidos corporales, piel, verde para residuos biodegradables y el plomo para la basura común como plástico, vidrio (pp. 22-23).

Este aporte de Minsa, nos da la seguridad que es necesario que se aplique una política de control de medidas de bioseguridad, con el fin de mejorar el uso de descartadores durante todos sus procedimientos.

### **Gestión de bioseguridad**

La OMS (2005) refiere que, es responsabilidad del Director o encargado del laboratorio, el llevar a cabo el cumplimiento de las normas de bioseguridad, crear un protocolo, de acuerdo al nivel de laboratorio que se está dirigiendo. Así también se velará por capacitar permanentemente y mantener informado al personal sobre los riesgos especiales, se mantendrá una copia del manual de bioseguridad para que el personal lo tenga a su disposición, para luego poder supervisar las buenas prácticas de medidas de bioseguridad. Se mantendrá al personal con servicios médicos para ser controlados periódicamente dependiendo de la actividad que realice (p. 12).

En este caso el responsable sería el administrador del salón de belleza, que debe cumplir y hacer cumplir el protocolo de bioseguridad establecido de acuerdo a las necesidades del salón de belleza.

### **Importancia de la bioseguridad en los salones de belleza**

Actualmente, no se exige ningún tipo de autorización o acreditación de especialización técnica o profesional previa a la apertura de establecimientos de belleza, siendo común encontrar personas que atienden al público sin la calificación respectiva.

Esta situación representa un grave peligro para la salud pública, por cada

tipo de servicios que se brindan como: permanentes, peeling, laceados de cabello, maquillaje permanente, manicure, pedicure, correcciones faciales, depilación, cortes de cabello, etc., haciendo uso de instrumental corto-punzantes que están en contacto directo con la piel, que de no estar esterilizados provocarían afecciones al cuerpo humano y contagio de enfermedades como hongos, hepatitis B y C, VIH-Sida, alergias, etc. Es por ello que es importante que prime la higiene y la seguridad. (Predictamen recaído en el proyecto de ley 1990/2012-CR que propone la ley que protege la ley al consumidor de los establecimientos de cosmetología y estética).

De acuerdo a lo señalado en el proyecto de ley, no existe entidad cargada de la supervisión de los salones de belleza, ni tampoco existe normativa que formule requisitos mínimos para su funcionamiento y prestación de servicios. Es por ello que se han presentado denuncias de los consumidores por mal servicio en contra de dichos salones de belleza, ante el Indecopi. (Predictamen recaído en el proyecto de ley 1990/2012-CR que propone la ley que protege la ley al consumidor de los establecimientos de cosmetología y estética).

La presente Ley tiene el objetivo de proteger la salud de quienes solicitan el servicios de cosmetología, los cuales se proveen en condiciones de higiene, seguridad y salubridad, de tal manera que se evite focos infecciosos por contagios o transmisión de enfermedades de diferente etiología (Predictamen recaído en el proyecto de ley 1990/2012-CR que propone la ley que protege la ley al consumidor de los establecimientos de cosmetología y estética).

Estos establecimientos ofrecen sus servicios con medidas de higiene, salubridad y bioseguridad contra factores de riesgo físico, químico y biológico, con la finalidad de proteger la salud de los clientes y de sus trabajadores (Predictamen recaído en el proyecto de ley 1990/2012-CR que propone la ley que protege la ley al consumidor de los establecimientos de cosmetología y estética).

## **Conocimiento**

El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje, o a través de la introspección. Se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados. Para el filósofo griego Platón, el conocimiento es aquello



necesariamente verdadero. La creencia y la opinión ignoran la realidad, formando parte de lo probable y de lo aparente. El conocimiento se origina en la percepción sensorial, luego llega al entendimiento y concluye con la razón. Cuando el conocimiento es transmitido de un sujeto a otro por medio una comunicación formal, se habla de conocimiento explícito. Si el conocimiento es difícil de comunicar, relacionándose a experiencias personales o modelos mentales, es un conocimiento implícito (Lluís y Grimaltos, 2004).

El conocimiento es la acumulación de todas nuestras experiencias vividas, adquiridas y aprendidas durante toda nuestra vida, bajo este concepto cabe resaltar que el trabajador de belleza goza de buenos conocimientos adquiridos durante su formación académica y adoptada por su experiencia laboral es ahí donde desvirtúa todos los conocimientos adquiridos sobre seguridad e higiene.

### **Conocimiento empírico cotidiano o espontáneo**

Rojas (2002), es el conocimiento obtenido por el hombre en el día a día. Se refiere a los aspectos inmediatos, muy útil para orientar el quehacer cotidiano. El conocimiento empírico de un científico se capta a través de un proceso: por hipótesis y objetivos sustentados y utilizando técnicas e instrumentos adecuados y precisos (p. 132).

El cosmetólogo adquiere conocimiento durante su jornada laboral, de cliente a cliente, tratando de buscar y encontrar lo que satisfaga las necesidades del cliente, lo que lleva a que el trabajador sea ágil y eficiente en su trabajo, olvidando muchas veces que lo principal es brindar un servicio de calidad, esto influye en proteger al cliente de alguna contaminación y protegerse el mismo trabajador de contraer alguna infección.

### **Conocimiento objetivo**

Rojas (2002) precisa que es el conocimiento que nace del pensamiento y se concreta en conceptos, leyes y teorías. Puede haber conocimiento empíricos objetivos, si se expresa los datos empíricos y sirve para elaborar el conocimiento cualitativamente superior, el conocimiento científico (p. 133).

Todo protocolo, tiene que nacer de las experiencias vividas del local o

establecimiento donde se realizará la elaboración de un manual donde se cumplan las medidas de bioseguridad, no se puede elaborar normas que no se adapten a la realidad del personal de trabajo y de sus clientes.

### **La importancia del conocimiento**

Segarra (2007) refiere que el conocimiento es un recurso valioso para las empresas que ha ido cobrando progresivamente un mayor interés en la literatura. El conocimiento da lugar a una distribución de recursos heterogéneos y sostenibles lo que se deriva de su naturaleza compleja e idiosincrasia. Una estrategia basada en el conocimiento es valioso en una organización permitiendo una ventaja competitiva sostenible. El conocimiento hace posible el cambio de las decisiones de inversión en recursos. Una empresa tiene que ser capaz de identificar el conocimiento actual dentro y fuera de la empresa y tener la capacidad de decidir los proyectos de desarrollo. El conocimiento cambia el concepto del trabajo y de la propiedad y esto hace que se desarrollen nuevas relaciones entre empleado y empleador. El conocimiento enfatiza el contexto social permitiendo el intercambio de experiencias y conocimientos con otros trabajadores (p. 1).

Villegas, Marroquín, Castillo y Sanchez (2011), es la parte activa, orientado a un objetivo, es un proceso por el cual todo el pensamiento se dirige hacia lo que se quiere conocer. El conocimiento es una de las funciones que se pone a prueba constantemente en cada actividad que realizamos, debido a que se basa en experiencias adquiridas por la vida misma y de la investigación científica (p. 62).

Cuanto más sea el conocimiento adquirido tanto por la catedra recibida o por las experiencias vividas, el ser humano se enriquece día a día con el fin de mejorar y explotar todas sus habilidades. Los cosmetólogos tienen el conocimiento en sus manos unido al arte de transformar lo común en belleza atractiva a los ojos del espectador. Es asombroso como esta combinación puede ser tan atrayente para muchos.

### **La naturaleza del conocimiento según Kant**

Immanuel Kant (como se citó en Camacho, Fernandez y Lopez, 2012) propuso en cuanto al problema epistémico del conocimiento, una solución combinando

elementos del racionalismo con tesis del empirismo. Sostiene la posibilidad de alcanzar un conocimiento exacto y verdadero mientras que el empirismo quedará en el plano informativo. Kant, que se auto consideraba como un “idealista trascendental”, consideraba que los humanos solamente tenían la posibilidad de conocer lo percibido por sus sentidos o lo que es contribuido por sus propias mentes. El conocimiento se clasifica en dos grandes categorías. A priori, independiente de toda experiencia previa; y a posteriori sólo a través de la experiencia.

Los trabajadores de la belleza se caracterizan por ser personas creativas por lo tanto no solo aplican el conocimiento aprendido si no también un conocimiento idealista que lo hace atreverse a crear formas, diseños, establecer modas, en fin, es ir más allá de lo aprendido. Sin embargo no se les ha formado para que también incluyan el término bioseguridad y logren la combinación perfecta de salud y belleza.

### **Aplicación del conocimiento**

Según el Instituto Canadiense para la Investigación en Salud (CIHR,2013) la aplicación del conocimiento es un proceso dinámico y reiterativo que incluye síntesis, intercambio y aplicación del conocimiento, desde una perspectiva científica y ética, para mejorar la salud de los individuos y la población, proporcionando servicios de salud más efectivos.

La National Library of Medicine (NLM, 2014) define “Translational Medical Research” como la aplicación de los descubrimientos producidos en la investigación de laboratorio y los estudios preclínicos para el proceso de ensayos clínicos y estudios en seres humanos. Otra área que concierne a la “investigación traslacional” es el incremento de la mejor práctica clínica. Entre los 20 términos de entrada de este descriptor, introducido en el año 2012, se encuentra Knowledge Translation que en vez de la traducción literal de transferencia, translación del conocimiento he traducido como aplicación del conocimiento siguiendo la versión francófona canadiense.

## **Capacidad de aplicar conocimiento a la práctica**

Gilar y Castrejo (2003) mencionan que la Transferencia es el término utilizado, para la aplicación de los conocimientos hacia la práctica, se produce solo si se aplican procesos de transferencia. La transferencia del conocimiento es la utilización del conocimiento adquirido para realizar una tarea. Para que se produzca transferencia es necesario: Detectar la similitud entre la situación real con el conocimiento aprendido. La transferencia del aprendizaje no es un proceso automático requiere esfuerzo y entrenamiento. Para que se produzca la transferencia va a depender de que se detecte la similitud entre lo que conoce y el nuevo problema (p. 50).

Esta información nos es muy útil para comprender y entender que no siempre cuando se adquieren los conocimientos se aplicaran en la práctica cotidiana, en sus diferentes labores, es importante entonces aplicar lo que se conoce para solucionar el problema, de esta manera se realizará la transferencia, es labor de los directivos capacitar al personal de salones de belleza haciendo énfasis en los riegos a los que se exponen los cosmetólogos en todo el día de trabajo, concientizando en las medidas de bioseguridad.

### **1.3. Justificación**

#### **Justificación teórica**

Con el presente trabajo se conocerá la relación entre estas dos variables, a pesar que hay estudios que ya demuestran lo mismo, este estudio corroborará dichos resultados.

#### **Justificación práctica**

El poder evaluar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad en el distrito de Santiago de Surco, nos permite dar el primer paso para el inicio de una formación completa, fusionando la belleza con la salud, entendiendo que el trabajador capacitado con los conocimientos bien formulados y concientizado que la buena práctica lo llevará a tener fidelización de sus clientes y por ende el crecimiento profesional y económico. Seremos testigos que no es necesario acudir a un salón de belleza A1 para gozar de una buena atención con todas las normas de bioseguridad.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2013) en Lima Metropolitana las actividades más dinámicas donde se expidieron un mayor número de licencias fueron para bodegas y restaurantes, seguidos de las licencias de apertura para el funcionamiento de peluquerías y salones spa, por lo tanto es relevante realizar una investigación sobre el conocimiento y las prácticas de bioseguridad, con el fin de proteger al trabajador del salón de belleza como al usuario de contraer alguna infección producida por algún microorganismo.

Esta investigación nos informará sobre el nivel conocimiento y el nivel de prácticas de medidas de bioseguridad, será el inicio de incluir medidas de bioseguridad en salones de belleza. Los trabajadores de los centros de belleza y los usuarios gozarán de medidas de protección, se capacitará al personal constantemente, adquiriendo el conocimiento de las medidas de bioseguridad, así como el ente rector supervisará la buena práctica de bioseguridad.

### **Justificación metodológica**

Se elaboró instrumentos confiables que servirán para investigaciones posteriores, usando como referencia las Normas de bioseguridad emitidas por Minsa.

## **1.4. Problema**

### **Descripción del problema**

A nivel nacional existen 30 mil salones de belleza de los cuales el 50% se encuentra en Lima (Ochoa, Diario Gestión, 2013). Se busca proteger la salud de las personas que acuden a los establecimientos de belleza para recibir servicios y tratamientos de cosmetología y estética, en los cuales se usan productos e instrumentos sobre el cabello, la piel, las uñas y otras partes del cuerpo, es importante que el trabajador del salón de belleza tenga los conocimientos de bioseguridad y que realice las prácticas adecuadas.

En nuestro país actualmente no existe un marco normativo específico que regule la prestación de los servicios cosmetológicos y estéticos que se ofrecen en los establecimientos denominados “spa”, “centros de estética”, “salones de belleza”, etc., a pesar de que hoy en día es creciente el interés de las personas en el cuidado de su apariencia personal, no solo para ocasiones especiales y

profesionales, sino como parte de su vida cotidiana (Predictamen recaído en el Proyecto de Ley 1990/2012-CR. Congreso de la República del Perú).

Investigaciones realizadas en Ecuador, nos dicen que los peluqueros presentan un 60% de desconocimiento de las normas de bioseguridad, un 60% presenta problemas en la piel por incrustación de pequeños fragmentos de pelos, 70% ha tenido accidentes con corto punzantes (Benítez, 2016). En Colombia existe conocimiento del contenido del Manual de Bioseguridad, pero no se cumple en su totalidad, sin embargo el 100% no usa guantes para corte de pelo, 95% usa guantes para tinturación, 5% no usa guantes para tinturación, 76% usa guantes para pedicure, 24% no usa guantes para pedicure, 95% no usa zapatos adecuados (Piña, 2012).

De no contar los trabajadores de salones de belleza con el conocimiento de bioseguridad y la práctica adecuada, podrían causar afecciones corporales, así como contagio o transmisión de enfermedades, tanto para el trabajador del centro de belleza como para el usuario (Ochoa, Diario Gestión, 2013).

Para solucionar el desconocimiento y la mala práctica de medidas de bioseguridad es necesario contar con la aprobación del proyecto de ley 1990/2012-CR, con el texto sustitutorio “Ley que protege la salud de las personas que acuden a los establecimientos que prestan servicios de cosmetología”. Cuando se encuentre normado, ya se podrá supervisar el cumplimiento de dicha norma, para ello tenemos un año para realizar las capacitaciones pertinentes y realizar un protocolo de bioseguridad que se adapte a la realidad de nuestros salones de belleza Peruanos.

## **Formulación del problema**

### **Problema general**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de prácticas de medidas de Bioseguridad en salones de belleza, Santiago de Surco, 2017?

### **Problema específico 1**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de barreras físicas y las prácticas de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017?

### **Problema específico 2**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de barreras químicas y las prácticas de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017?

### **Problema específico 3**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de uso de descartadores y las prácticas de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017?

## **1.5. Hipótesis**

### **Hipótesis general**

Existe relación entre nivel de conocimiento y nivel de prácticas de medidas de Bioseguridad en salones de Belleza Santiago de Surco, 2017.

### **Hipótesis específica 1**

Existe relación entre el nivel de conocimiento de barreras físicas y las prácticas de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017.

### **Hipótesis específica 2**

Existe relación entre el nivel de conocimiento de barreras químicas y las prácticas de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017.

### **Hipótesis específica 3**

Existe relación entre el nivel de conocimiento de uso de descartadores y las prácticas de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017.

## **1.6 Objetivos**

### **Objetivo general**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de prácticas de medidas de Bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017.

### **Objetivos específicos**

#### **Objetivo específico 1**

Determinar el nivel de conocimiento de barreras físicas con relación a las prácticas de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017.

#### **Objetivo específico 2**

Determinar el nivel de conocimiento de barreras químicas con relación a las prácticas de medidas Bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017.

#### **Objetivo específico 3**

Determinar el nivel de conocimiento de uso de descartadores con relación a las prácticas de medidas Bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017.



## **II. Marco metodológico**

## **2.1. Variables**

### **V1. Conocimiento de medidas de Bioseguridad en salones de belleza**

#### **Definición conceptual**

El conocimiento es un proceso activo y constante, en el que se busca relacionar el conocimiento con el problema que se presenta, con el fin de encontrar una solución, basado en un enfoque científico y ético, para mejorar la salud de los individuos y la población, proporcionando servicios de salud más efectivos (Lluis y Grimaltos, 2004).

Según los directivos de Minsa (2004) la bioseguridad son normas de comportamiento con el fin de proteger al personal de salud y al paciente de adquirir infecciones en el medio laboral (p. 12).

#### **Definición operacional**

Para el presente estudio, conocimiento de las medidas de bioseguridad se toma en cuenta las dimensiones barreras físicas, barreras químicas y descartadores. Todo tiene un orden y nada ocurre de manera fortuita (Mattheson, Bruce, Beauchamp, 1983).

Es la puntuación obtenida por el trabajador del salón de belleza en el cuestionario sobre Conocimiento de medidas de bioseguridad en salones de belleza, Santiago de Surco, 2017

### **V2. Prácticas de las medidas de Bioseguridad en salones de belleza.**

#### **Definición conceptual**

La aplicación del conocimiento es un proceso dinámico y reiterativo que incluye síntesis, intercambio y aplicación del conocimiento, desde una perspectiva científica y ética, para mejorar la salud de los individuos y la población, proporcionando servicios de salud más efectivos (Instituto canadiense para la investigación en salud, 2013).

## Definición operacional

Para el presente estudio, prácticas de las medidas de bioseguridad se toma en cuenta las dimensiones barreras físicas, barreras químicas y descartadores. Todo tiene un orden y nada ocurre de manera fortuita (Mattheson, Bruce, Beauchamp, 1983).

Es la puntuación obtenida por el trabajador del salón de belleza en la lista de cotejo sobre prácticas de medidas de bioseguridad en salones de belleza, Santiago de Surco, 2017.

## 2.2. Operacionalización de variables

Tabla 1.

*Matriz de operacionalización de la variable Conocimiento de medidas de bioseguridad en salones de belleza, Santiago de Surco, 2017*

Dimensiones	Indicadores	Items	Escala	Niveles	
Barrera física	Uso de gorra descartable.	1	[0-12]	No conoce	
	Uso de guantes descartables.	2			
	Uso de mascarilla descartables.	3			
	Uso de lentes de protección descartables.	4			
	Uso de mandiles.	5			
	Uso de calzado cerrado.	6			
	Lavado de manos con agua y jabón	7			
Barrera Química	Uso de desinfectantes	8		[13-20]	Conoce
	Limpieza del ambiente de trabajo	9			
	Desinfección del ambiente de trabajo	10			
	Lavado del material reutilizable	11			
	Desinfectado de material reutilizable.	12			
	Esterilización de material reutilizable.	13			
Descartadores	Descartar el equipo de barrera.	14,15,16			
	Uso de descartadores de colores.	6			
	Descartadores para residuos orgánicos.	17			
	Descartadores para material cortopunzante	18			
	Descartadores para residuos comunes.	19			
		20			

Tabla 2.

*Matriz de operacionalización de la variable práctica de medidas de bioseguridad en salones de belleza, Santiago de Surco, 2017*

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Niveles
Barrera física	Uso de gorra descartable.	1		
	Uso de guantes descartables.	2		
	Uso de mascarilla descartables.	3		
	Uso de lentes de protección. descartables.	4		
	Uso de mandiles.	5		
	Uso de calzado cerrado.	6		
			7	
Barrera química	Lavado de manos con agua y jabón.	8	[0-	
	Limpieza y desinfección del ambiente de trabajo.	9	12]	No aplica
		10		
	Lavado, desinfectado y esterilización de material reutilizable.	11		
		12	[13-	Aplica
		13	20]	
		14		
		15		
Descartadores	Descartar el equipo de barrera	16		
	Uso de descartadores	17		
		18		
		19		
		20		

### 2.3 Metodología

El método deductivo, también entendido como deducción, es un método científico utilizado con el objetivo de obtener o lograr conclusiones verdaderas y consistentes sobre una o más cuestiones. Este método afirma, en primera instancia, que las conclusiones se hallan en un sentido implícito dentro de las premisas, dando a entender que la conclusión es un proceso consecuente y necesario de las premisas. El método o razonamiento deductivo se encuentra utilizado y explicado en los inicios de la Antigua Grecia, más precisamente con Aristóteles.

### 2.4. Tipos de estudio

Por su naturaleza según Hernández, Fernández y Baptista (2010) es cuantitativa

se utilizó la recolección de datos y el análisis estadísticos para conocer si existe la relación entre el nivel de conocimiento de Bioseguridad y el nivel de prácticas de Bioseguridad en salones de belleza, Santiago de Surco, 2017.

Según su carácter de acuerdo a Hernández et al. (2010) es correlacional, tiene como propósito conocer la relación entre el nivel de conocimiento de Bioseguridad y el nivel de prácticas de Bioseguridad en salones de belleza, Santiago de Surco, 2017.

## 2.5. Diseño

El diseño según Hernández et al. (2010), es no experimental de corte transversal, de tipo correlacional. Es un diseño de estudio descriptivo por que mide y reporta el nivel de conocimiento de las medidas de Bioseguridad y el nivel de prácticas de las medidas de Bioseguridad en los salones de belleza, Santiago de Surco, 2017.

Por su alcance temporal, según Hernández et al. (2010) es transversal, la entrevista se realizó en un tiempo determinado sin que esto varíe el resultado de la investigación.

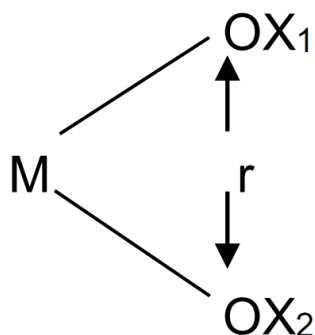


Figura 1. Correlación de variables

Dónde:

M : Muestra de estudio

OX1 : Conocimiento de las medidas de Bioseguridad.

OX2 : Práctica de las medidas de Bioseguridad.

r : Correlación

## 2.6. Población, muestra y muestreo

### Población

La población estudiada está constituida por 355 trabajadores de los 71 salones de belleza autorizados y que se encuentran inscritos en las páginas amarillas web del distrito de Santiago de Surco.

### Muestra

Para el cálculo de tamaño de muestra se empleó la fórmula denominada tamaño de muestra para estimar proporciones para población finita, cuya fórmula es la siguiente:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Dónde:

N = Total de la población ( 355 trabajadores)

Z $\alpha$  = 1.96 (si la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada (en este caso 50% = 0.5) ( al menos en esta búsqueda que no se ha encontrado estudios relacionados sobre porcentaje de conocimiento o practica de bioseguridad en centros de estética, tampoco estudios pilotos por lo que se asumen una proporción de 0.5)

q = 1 – p (en este caso 1-0.5 = 0.5)

d = precisión (en este caso deseamos un 10%).

Reemplazando los datos en la fórmula se obtiene:

$$n = \frac{355 * (1.96)^2 * (0.5) * (0.5)}{(0.10)^2 * (355 - 1) + (1.96)^2 * (0.5) * (0.5)} = 75$$

La muestra final en este estudio fue de 75 trabajadores, se sabe que en cada salón de belleza hay 5 trabajadores en promedio, por lo que se necesitó visitar a 12 salones de belleza para levantar la información.

## Muestreo

Para seleccionar los 12 salones de belleza se elaboró un marco muestral, que consistía en obtener el listado de todo los salones de belleza del distrito de Santiago de Surco que están debidamente autorizadas y registrados en las páginas amarillas el año 2017. Se encontró un total de 71 salones de belleza, de estas se seleccionó no aleatoriamente 12 salones de bellezas, los salones de belleza elegidos fueron los siguientes:

Tabla 3.

*Relación de salones de belleza elegidos no aleatoriamente*

Nombre del salón de belleza	Dirección
Janet Barboza Spa	Avenida Proceres, 237
Anthony Arce Estilistas Salón	Avenida Caminos Del Inca, 2911
Eli Salón Spa	Avenida Caminos del Inca, 3170 - Urb. Prolong. Benavides
Nail Salón System	Calle Monterrey #258, Tda 146 C.C.Caminos del Inca
Angel'S Nails Salón	C.C. Caminos del Inca 257 Tda. 238 2do. Nivel
Cosmo Estetica Profesional	Caminos del Inca 1818
Chocolate Staff	Av. Caminos del Inca 1095
Mery Rey Salón	Av.Caminos del Inca 257-269 - C.C.Caminos del Inca 2do. piso Tda. 228
Le Visage S.A.C. Estetica Corporal	C.C. Caminos del Inca - Tienda 141 1era Etapa 1er piso Chacarilla del Estanque
D"Evila	Avenida Los Próceres, 960 - Piso 6, Dpto. 602
Venus Belleza Integral	Jirón Alcides Vigo - Mz. D7 Lote 18 - Urb. Honor y Lealtad
Diva'S Salón de Belleza y Spa	Av. Los Próceres 427

### 2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se empleó la técnica de encuesta, como instrumentos se utilizó un cuestionario y una lista de cotejo, con los que se midieron las variables fueron:

Cuestionario de conocimiento de Bioseguridad durante los procedimientos en los salones de belleza, Santiago de Surco, 2017 (Elaboración propia), se sometió a la validez de contenido y constructo, validación del juicio de expertos.

Está formada por 20 ítems que se valoran 1 punto la respuesta correcta y 0 punto la respuesta incorrecta. Es un instrumento dicotómico.

El presente instrumento ha sido construido por la investigadora del estudio, no existen datos sobre validez y confiabilidad con relación a la población de la presente investigación, por lo tanto se procedió a realizar una validación piloto, siguiendo el método: validez de contenido, mediante el criterio de jueces.

Para el criterio de jueces se entrevistó al Director de un Centro de Educación Técnico Productiva (Cetpro), que forma auxiliares técnicos en estética personal, quien es Licenciado en Educación, con grado de Magister en Administración de la Educación, una docente de la Universidad San Martín de Porres, Licenciada Educación y Licenciada en Biología, con grado de Magister en docencia e investigación universitaria, una docente de un Centro de Educación Técnico Productiva (Cetpro), que forma auxiliares técnicos en estética personal, Licenciada en educación, con grado de Magister en educación con mención en docencia y gestión educativa, quienes respondieron a un cuestionario, encontrándose que coincidieron en calificar al instrumento como aplicable con respecto a su claridad, pertinencia, relevancia.

Tabla 4.

*Ficha técnica del instrumento para la variable conocimiento de medidas de bioseguridad*

Nombre del Instrumento:	Cuestionario de conocimiento de Bioseguridad durante los procedimientos en los salones de belleza
Autor:	Rocío Flores Quispe
Año:	2017
Descripción:	
Tipo de instrumento:	Encuesta
Objetivo:	Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el nivel de prácticas de medidas de Bioseguridad en salones de Belleza Santiago de Surco, 2017.
Población:	Salones belleza del distrito de Santiago de Surco.
Número de ítem:	20
Aplicación:	Directa
Tiempo de administración:	15 minutos
Normas de aplicación:	El sujeto marcará en cada ítem de acuerdo lo que considere respecto a su opinión.
Rango y nivel	0-12 no conoce 13-20 Conoce



Lista de cotejo de prácticas de medidas de Bioseguridad durante los procedimientos en los salones de belleza, Santiago de Surco, 2017 (Elaboración propia), se sometió a la validez de contenido y constructo, validación del juicio de expertos. Está formada por 20 ítems, que se valoran 1 punto, si realiza las prácticas de bioseguridad y 0 punto, si no realiza las prácticas de bioseguridad. Está formada por 20 ítems. Es un instrumento dicotómico.

Tabla 5.

*Ficha técnica del instrumento para la variable prácticas de medidas de bioseguridad*

Nombre del Instrumento:	Cuestionario de prácticas de las medidas de Bioseguridad durante los procedimientos en los salones de belleza.
Autor:	Rocío Flores Quispe
Año:	2017
Descripción:	
Tipo de instrumento:	Lista de cotejo
Objetivo:	Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el nivel de prácticas de medidas de Bioseguridad en salones de Belleza Santiago de Surco, 2017.
Población:	Salones de belleza del distrito de Santiago de Surco.
Número de ítem:	20
Aplicación:	Directa
Tiempo de administración:	15 minutos
Normas de aplicación:	El investigador marcará en cada ítem de acuerdo lo que considere respecto a su opinión.
Rango y nivel	0-12 No aplica 13-20 Aplica

## 2.8. Proceso de recolección de datos

Para recolectar los datos se tuvo que acudir a 12 salones de belleza, donde se encontró 75 trabajadores. La presentación se realizó de manera directa y personal con el administrador del establecimiento, explicándole que se estaba haciendo una investigación sobre bioseguridad en el ambiente laboral, luego de contar con su autorización se procedió a aplicar el cuestionario de conocimiento a los trabajadores, posteriormente se observó las prácticas realizadas por cada trabajador y se completó la lista de cotejo.

## 2.9. Métodos de análisis de datos

Reunidos los datos se procedió a la tabulación respectiva, luego se elaboró una base de datos y se realizó el análisis estadístico descriptivo y análisis estadístico inferencial.

Para la validez del instrumento se utilizó el KR20, que se encarga de evaluar la fidelidad del indicador (consistencia interna)

Formula:

$$KR20 = \left( \frac{n}{n-1} \right) \frac{\sigma_t^2 - \sum p_i q_i}{\sigma_t^2}$$

Donde:

p, q: proporción de aciertos y desaciertos de los ítems.

$\sigma_t^2$  : es la varianza de la suma de todos los ítems.

n : es el número de preguntas o ítems.

El instrumento está compuesto por 20 ítems, siendo el tamaño de muestra 74 encuestados. El nivel de confiabilidad de la investigación es 95%. Para determinar el nivel de confiabilidad se aplica el KR20 debido a que las respuestas de los ítems que forman parte del instrumento es dicotómico.

Tabla 6.

*Resumen del procesamiento de los casos*

	N	%
Válidos	74	100,0
Casos Excluidos <sup>a</sup>	0	,0
Total	74	100,0

Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Tabla 7.

*Estadísticos de fiabilidad*

Estadísticos de fiabilidad	
KR-20	N de elementos
0,717	20

**Interpretación**

El valor KR – 20 cuanto más se aproxime a su valor máximo, 1, mayor es la fiabilidad de la escala. Además, en determinados contextos y por tácito convenio, se considera que valores superiores a 0,7 (dependiendo de la fuente) son suficientes para garantizar la fiabilidad de la escala. Teniendo así que el valor de KR-20 para nuestro instrumento es 0,717, por lo que concluimos que nuestro instrumento es altamente confiable.

Análisis de confiabilidad para la variable práctica de medidas de bioseguridad

Para la validez del instrumento se utilizó el KR20, que se encarga de evaluar la fidelidad del indicador (consistencia interna)

El instrumento está compuesto por 20 ítems, siendo el tamaño de muestra 74 encuestados. El nivel de confiabilidad de la investigación es 95%. Para determinar el nivel de confiabilidad se aplica el KR20 debido a que las respuestas de los ítems que forman parte del instrumento es dicotómico.

Tabla 8.

*Resumen del procesamiento de los casos*

		N	%
Casos	Válidos	74	100,0
	Excluidos <sup>a</sup>	0	,0
	Total	74	100,0

Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Tabla 9.  
*Estadísticos de fiabilidad*  
KR-20N de elementos

---

0,831 20

---

### **Interpretación**

El valor KR – 20 cuanto más se aproxime a su valor máximo, 1, mayor es la fiabilidad de la escala. Además, en determinados contextos y por tácito convenio, se considera que valores superiores a 0,7 (dependiendo de la fuente) son suficientes para garantizar la fiabilidad de la escala. Teniendo así que el valor de KR-20 para nuestro instrumento es 0,831, por lo que concluimos que nuestro instrumento es altamente confiable.

### **III. Resultados**

### 3.1. Estadística descriptiva

Tablas de frecuencia de la variable Conocimiento de medidas de bioseguridad y sus dimensiones:

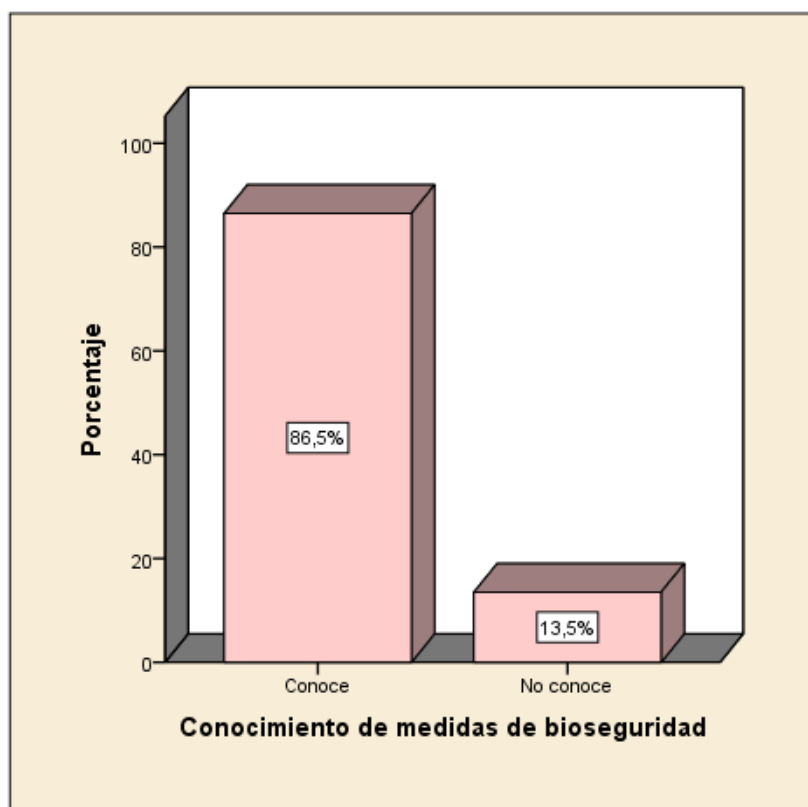
Interpretación

En la tabla 10, figura 2 se tiene que de las encuestas realizadas en los salones de belleza de Santiago de Surco, 2017; el 86.5%(64) si conoce las medidas de bioseguridad y el 13.5%(10) no conoce las medidas de bioseguridad.

Tabla 10.

*Tabla de frecuencia según conocimiento de medidas de bioseguridad*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Conoce	64	86,5	86,5	86,5
No conoce	10	13,5	13,5	100,0
Total	74	100,0	100,0	



*Figura 2. Gráfica de barras según conocimiento de medidas de bioseguridad*

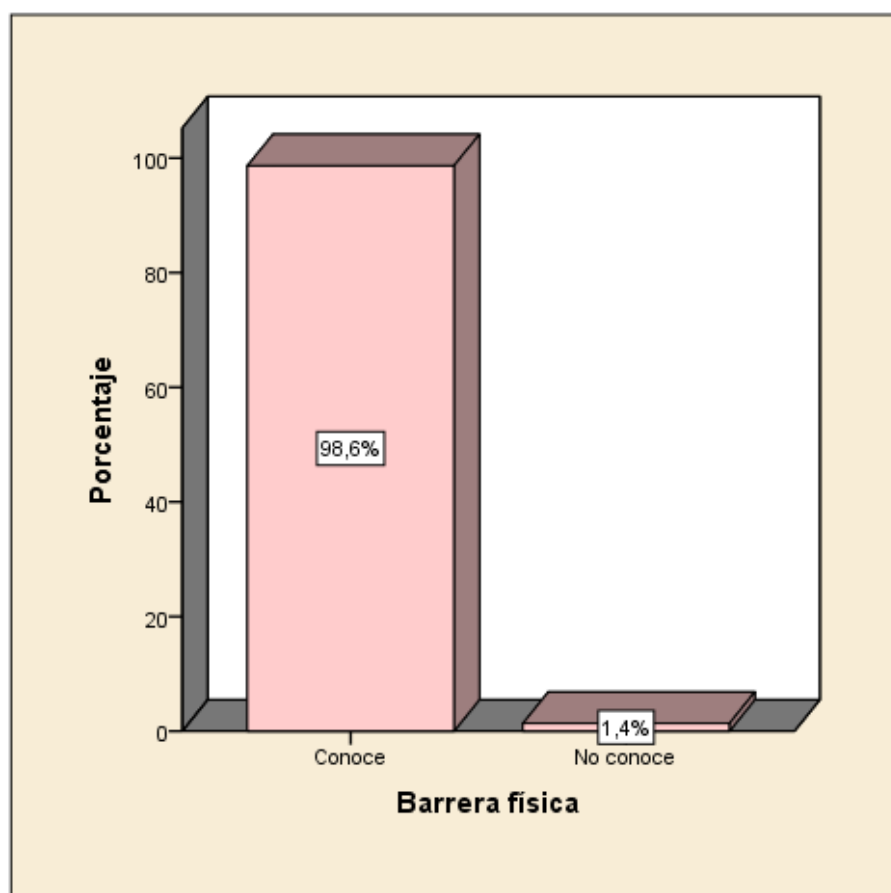
Interpretación:

En la tabla 11, figura 3 se tiene que de las encuestas realizadas en los salones de belleza de Santiago de Surco, 2017; el 98.6%(73) si conoce el uso de barreras físicas como las medidas de bioseguridad y el 1.4%(1) no conoce el uso de barreras físicas como medidas de bioseguridad.

Tabla 11.

*Tabla de frecuencia según Barrera física*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Conoce	73	98,6	98,6	98,6
No conoce	1	1,4	1,4	100,0
Total	74	100,0	100,0	



*Figura 3.* Gráfica de barras según conocimiento de medidas de bioseguridad con barreras físicas

#### Interpretación

En la tabla 12, figura 4 se tiene que de las encuestas realizadas en los salones de belleza de Santiago de Surco, 2017; el 98.6%(73) si conoce el uso de barreras

químicas como las medidas de bioseguridad y el 1.4%(1) no conoce el uso de barreras químicas como medidas de bioseguridad.

Tabla 12.

*Tabla de frecuencia según uso de Barrera química*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Conoce	73	98,6	98,6	98,6
No conoce	1	1,4	1,4	100,0
Total	74	100,0	100,0	

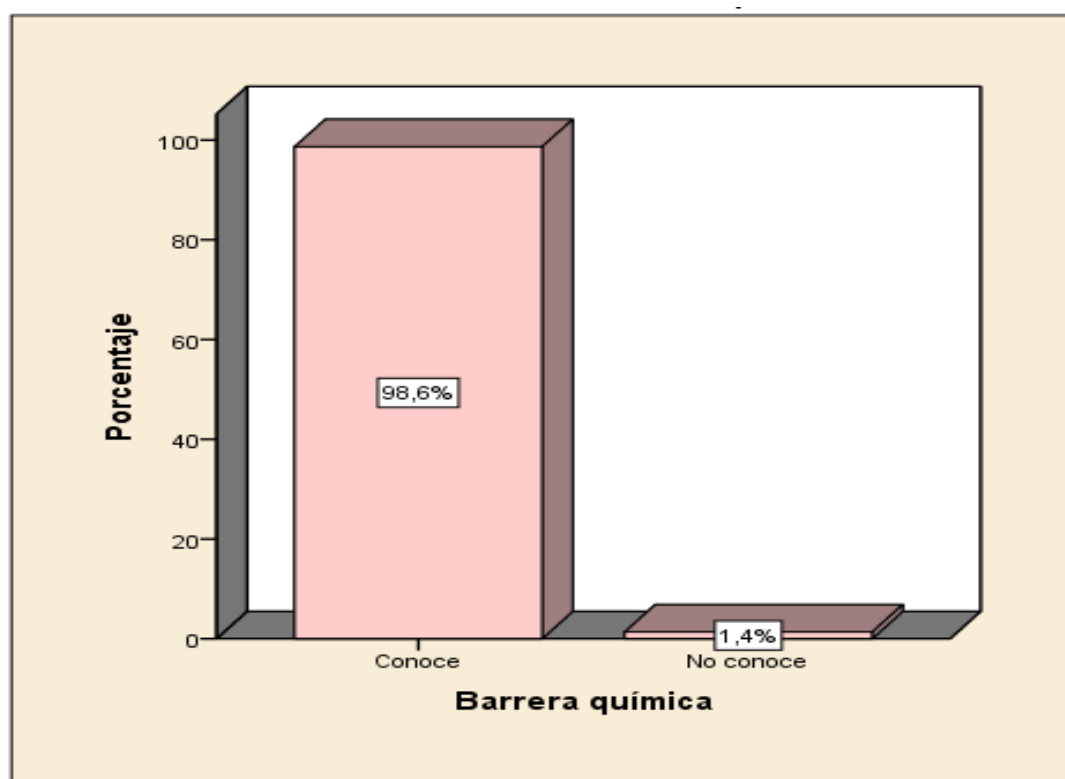


Figura 4. Gráfica de barras según conocimiento de medidas de bioseguridad

#### Interpretación

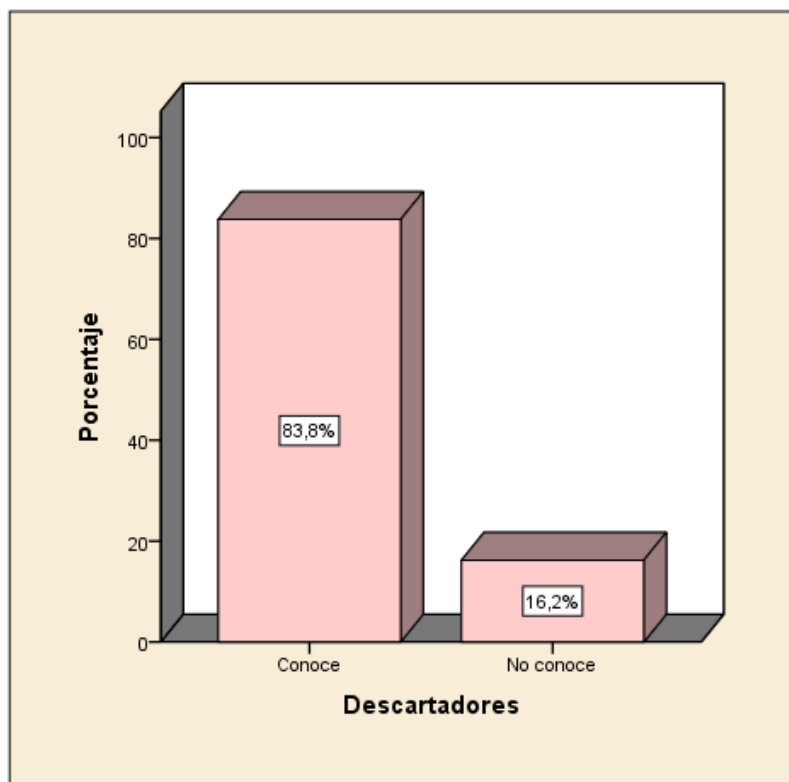
De la tabla 13, figura 5 se tiene que de las encuestas realizadas en los salones de belleza de Santiago de Surco, 2017; el 83.8%(62) si conoce el uso de descartadores como las medidas de bioseguridad y el 16.2%(12) no conoce el uso de descartadores como medidas de bioseguridad.



Tabla 13.

*Tabla de frecuencia según Uso de descartadores*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Conoce	62	83,8	83,8	83,8
No conoce	12	16,2	16,2	100,0
Total	74	100,0	100,0	



*Figura 5.* Gráfica de barras según conocimiento de medidas de bioseguridad con descartadores.

### **Tablas de frecuencia de la variable Práctica de Medidas de Bioseguridad y sus dimensiones**

#### Interpretación

En la tabla 14, figura 6 se tiene que de las encuestas realizadas en los salones de belleza de Santiago de Surco, 2017; el 90.5%(67) no aplica las prácticas de las medidas de bioseguridad y el 9.5%(7) si aplica las prácticas de las medidas de bioseguridad.

Tabla 14.

*Tabla de frecuencia según Practica de medidas de bioseguridad*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Aplica	7	9,5	9,5	9,5
No aplica	67	90,5	90,5	100,0
Total	74	100,0	100,0	

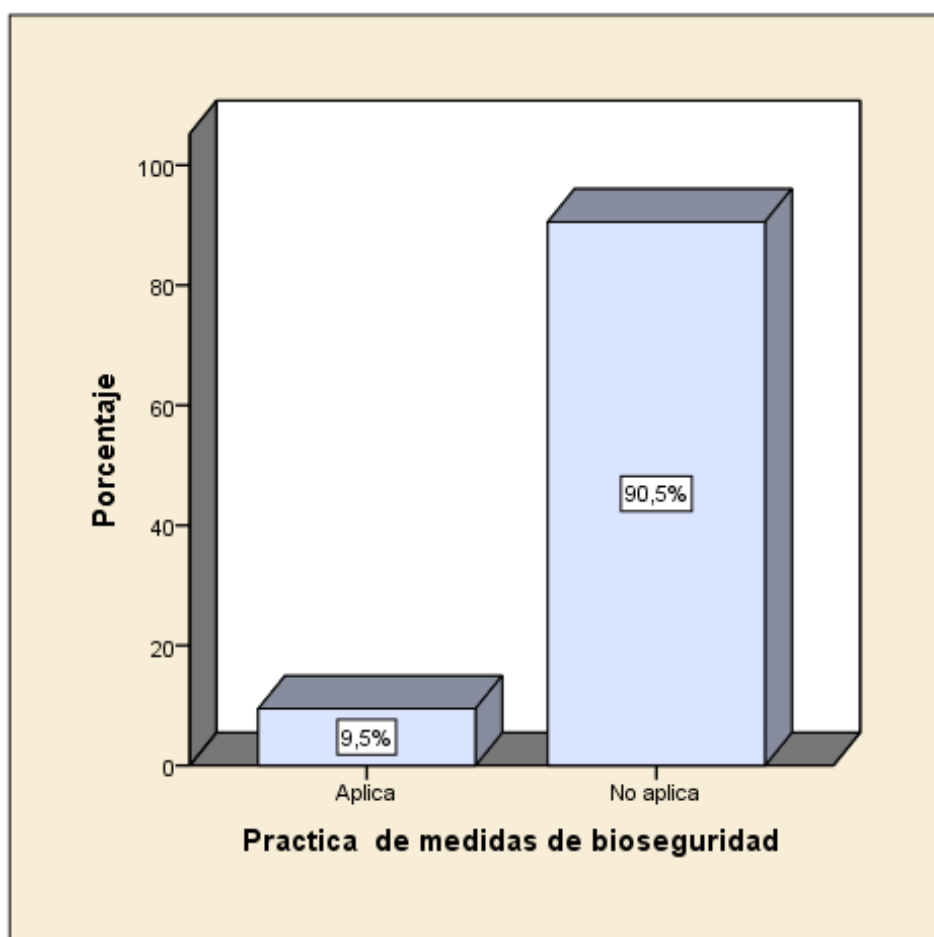


Figura 6. Gráfica de barras según prácticas de medidas de bioseguridad

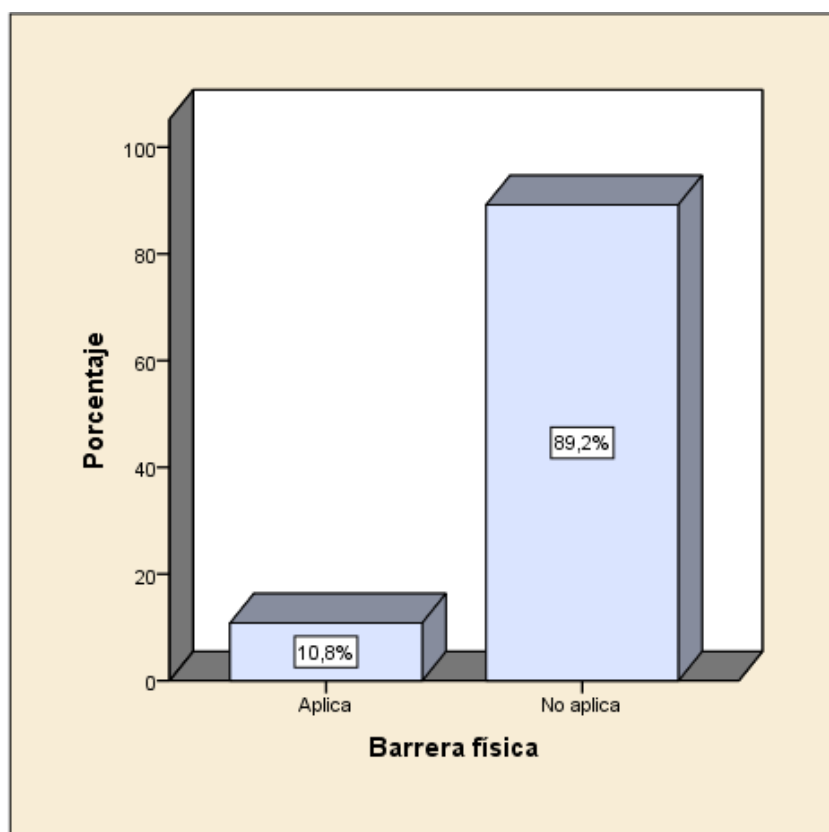
### Interpretación

En la tabla 15, figura 7 se tiene que de las encuestas realizadas en los salones de belleza de Santiago de Surco, 2017; el 89.2%(66) no aplica las prácticas con barrera física de las medidas de bioseguridad y el 10.8%(8) si aplica las prácticas con barrera física de las medidas de bioseguridad.

Tabla 15.

*Tabla de frecuencia según prácticas de medidas de bioseguridad en barreras química Barrera física*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Aplica	8	10,8	10,8	10,8
No aplica	66	89,2	89,2	100,0
Total	74	100,0	100,0	



*Figura 7. Gráfica de barras según prácticas de medidas de bioseguridad con barrera física*

### Interpretación

En la tabla 16, figura 8 se tiene que de las encuestas realizadas en los salones de belleza de Santiago de Surco, 2017; el 75.7%(56) no aplica las prácticas con barrera química de las medidas de bioseguridad y el 24.3%(18) si aplica las prácticas con barrera química de las medidas de bioseguridad.

Tabla 16.

Tabla de frecuencia según prácticas de medidas de bioseguridad con barrera química

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Aplica	18	24,3	24,3	24,3
No aplica	56	75,7	75,7	100,0
Total	74	100,0	100,0	

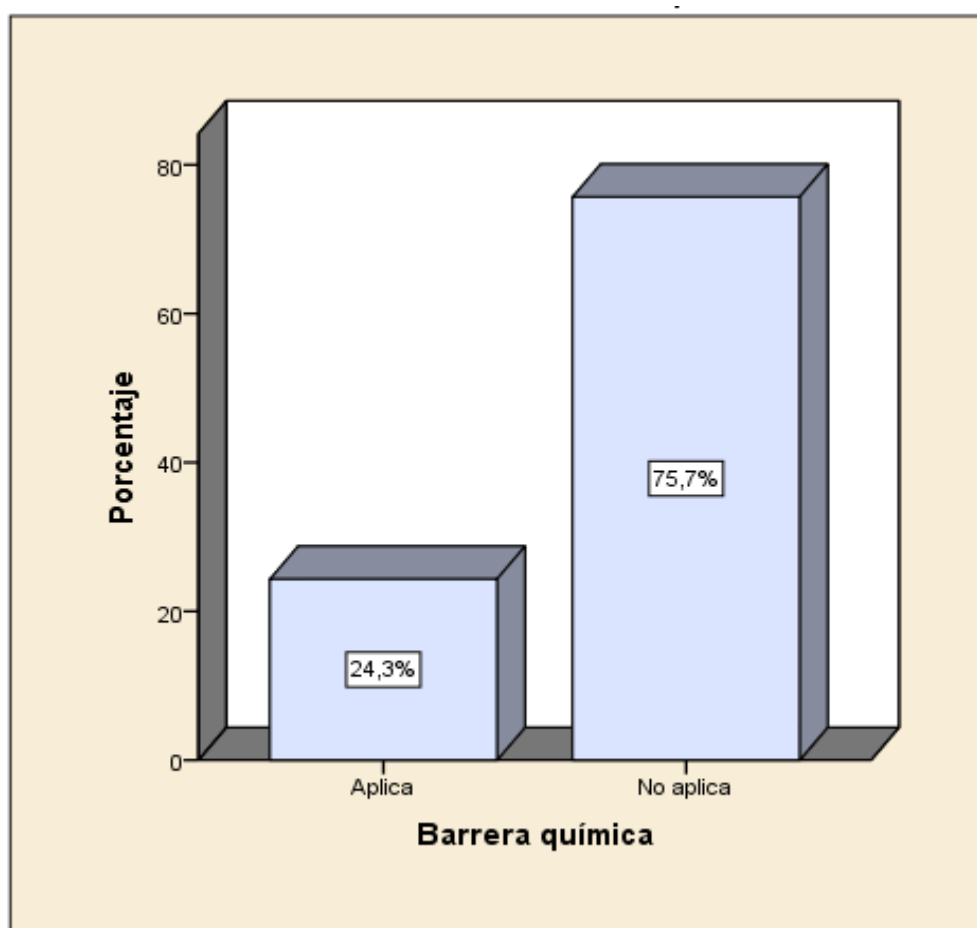


Figura 8. Gráfica de barras según prácticas de medidas de bioseguridad con barrera química

#### Interpretación

En la tabla 17, figura 9 se tiene que de las encuestas realizadas en los salones de belleza de Santiago de Surco, 2017; el 64.9%(48) no aplica las prácticas con descartadores de las medidas de bioseguridad y el 35.1%(26) si aplica las prácticas con descartadores de las medidas de bioseguridad.

Tabla 17.

Tabla de frecuencia según prácticas de medidas de bioseguridad con Descartadores

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Aplica	26	35,1	35,1	35,1
No aplica	48	64,9	64,9	100,0
Total	74	100,0	100,0	

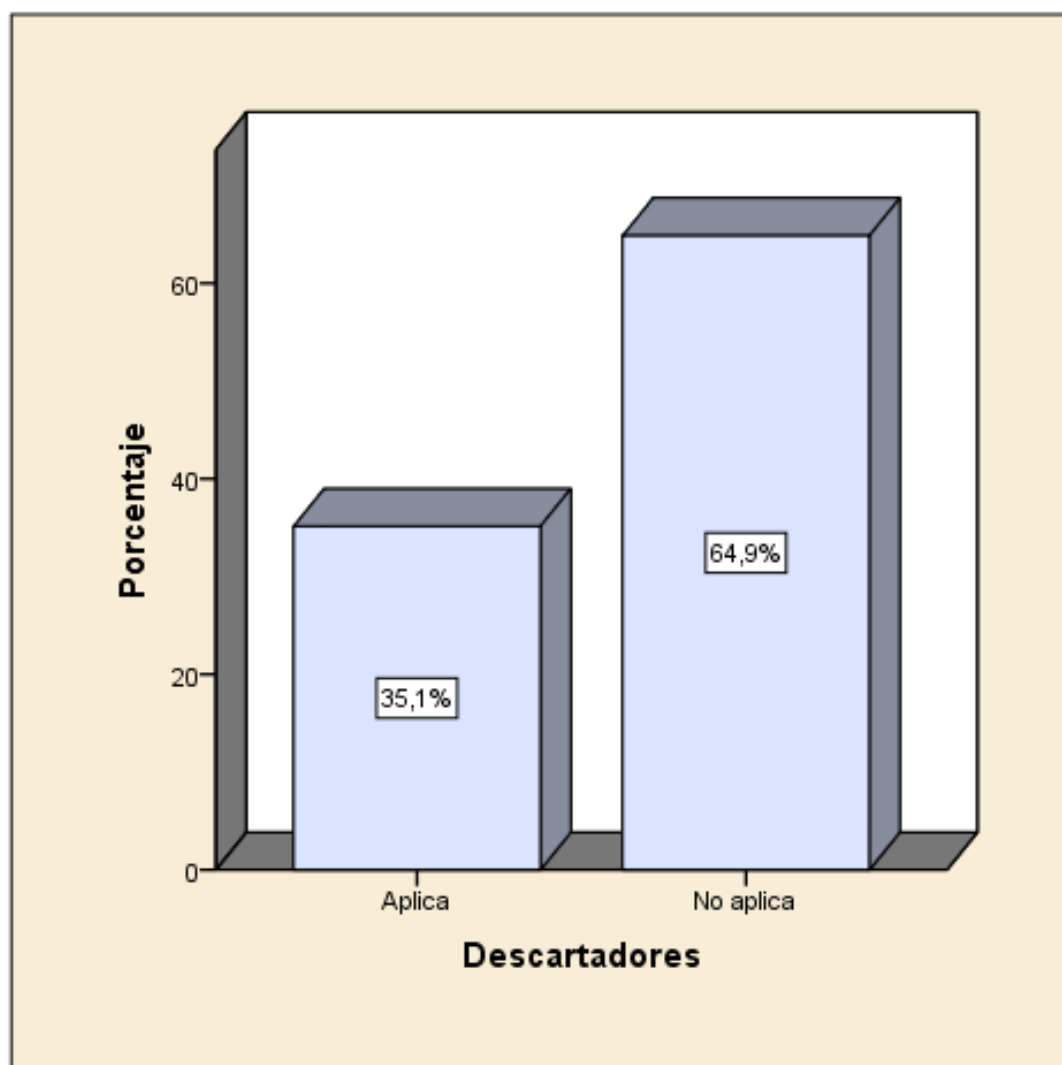


Figura 9. Gráfica de barras según prácticas de medidas de bioseguridad con descartadores

### 3.2. Estadística inferencial

#### Prueba de hipótesis general

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de prácticas de medidas de bioseguridad en salones de belleza Santiago de Surco, 2017.

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de prácticas de medidas de bioseguridad en salones de belleza Santiago de Surco, 2017.

Determinando la correlación con Rho de Spearman:

A una confiabilidad del 95%, con una significancia de 0.05

Tabla 18.

*Correlaciones entre Conocimientos de Medidas de Bioseguridad y Practicas de medidas de Bioseguridad*

			Conocimiento de medidas de bioseguridad	Practica de medidas de bioseguridad
Rho de Spearman	Conocimiento de medidas de bioseguridad	Coeficiente de correlación	1,000	,489**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	74	74
	Practica de medidas de bioseguridad	Coeficiente de correlación	,489**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	74	74

De los resultados anteriores comprobamos que entre el conocimiento de las medidas de bioseguridad y la práctica de medidas de bioseguridad, existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.489; es decir a mayor conocimiento de las medidas de bioseguridad mejor prácticas de medidas de bioseguridad.

Al obtener un valor de significancia de  $p=0.000$  y es menor de 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, demostrando efectivamente si existe relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de prácticas de medidas de bioseguridad en salones de belleza Santiago de Surco, 2017.

### Prueba de hipótesis específica 1

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento de barreras físicas y las prácticas de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017.

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento de barreras físicas y las prácticas de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017.

Determinando la correlación con Rho de Spearman:

A una confiabilidad del 95%, con una significancia de 0.05

Tabla 19.

*Correlaciones entre Conocimientos de Barreras Físicas y Practicas de medidas de Bioseguridad*

			Barrera física	Practica de medidas de bioseguridad
Rho de Spearman	Barrera física	Coeficiente de correlación	1,000	,448**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	74	74
	Practica de medidas de bioseguridad	Coeficiente de correlación	,448**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	74	74

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

De los resultados anteriores comprobamos que entre el conocimiento de barrera física de las medidas de bioseguridad y la práctica de medidas de bioseguridad, existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.448; es decir a mayor conocimiento de barrera física de las medidas de bioseguridad mejor prácticas de medidas de bioseguridad.

Al obtener un valor de significancia de  $p=0.000$  y es menor de 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, demostrando efectivamente si existe relación entre el nivel de conocimiento de barreras físicas y las prácticas de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017.

## Prueba de hipótesis específica 2

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento de barreras químicas y las prácticas de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017.

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento de barreras químicas y las prácticas de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017.

Determinando la correlación con Rho de Spearman:

A una confiabilidad del 95%, con una significancia de 0.05

Tabla 20.

*Correlaciones entre Conocimientos de Barreras Químicas y Practicas de medidas de Bioseguridad*

			Barrera química	Practica de medidas de bioseguridad
Rho de Spearman	Barrera química	Coefficiente de correlación	1,000	,381**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	74	74
	Practica de medidas de bioseguridad	Coefficiente de correlación	,381**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	74	74

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

De los resultados anteriores comprobamos que entre el conocimiento de barrera química de las medidas de bioseguridad y la práctica de medidas de bioseguridad, existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.381; es decir a mayor conocimiento de barrera química como medidas de bioseguridad mejor prácticas de medidas de bioseguridad.

Al obtener un valor de significancia de  $p=0.000$  y es menor de 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, demostrando efectivamente si existe relación entre el nivel de conocimiento de barreras químicas y las prácticas de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017.



### Prueba de hipótesis específica 3

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento de uso de descartadores y las prácticas de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017.

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento de uso de descartadores y las prácticas de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017.

Determinando la correlación con Rho de Spearman:

A una confiabilidad del 95%, con una significancia de 0.05

Tabla 21.

*Correlaciones entre Conocimientos de Descartadores y Practicas de medidas de Bioseguridad*

			Practica de medidas de bioseguridad	
Rho de Spearman	Descartadores	Coefficiente de correlación	1,000	,392**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	74	74
	Practica de medidas de bioseguridad	Coefficiente de correlación	,392**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	74	74

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

De los resultados anteriores comprobamos que entre el conocimiento de descartadores de las medidas de bioseguridad y la práctica de medidas de bioseguridad, existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.392; es decir a mayor conocimiento de descartadores como medidas de bioseguridad mejor prácticas de medidas de bioseguridad.

Al obtener un valor de significancia de  $p=0.000$  y es menor de 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, demostrando efectivamente si existe relación entre el nivel de conocimiento de uso de descartadores y las prácticas de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017.

## **IV. Discusión**

Los resultados comprobaron que entre el conocimiento de las medidas de bioseguridad y la práctica de medidas de bioseguridad, existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.489 y al obtener un valor de significancia de  $p=0.000$  ( $p<0.05$ ), los conocimientos constituye un factor que condiciona la aplicación sobre medidas de bioseguridad, es decir a mayor conocimiento de las medidas de bioseguridad mejor prácticas de medidas de bioseguridad. Estos hallazgos están relacionados con Baltazar y LLaure (2015) en el estudio, Conocimiento y aplicación de las medidas de Bioseguridad del profesional de enfermeras, en la ciudad de Trujillo, tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y aplicación de las medidas de Bioseguridad del profesional de enfermeras, el análisis de la relación entre las variables de estudio se realizó mediante la prueba de Chi Cuadrado ( $X^2$ ), obteniéndose 10.909 con una probabilidad de 0.001 siendo ésta altamente significativa. 73.33% de las enfermeras presentaron un conocimiento bueno y un 26.67% un nivel de conocimiento regular, el 66,67% aplica las medidas de bioseguridad, mientras el 33.33% no aplica las medidas de bioseguridad. Así también Salinas y Maldonado (2014) en el estudio, Diseño de un programa de capacitación en seguridad y salud en el trabajo, basado en los factores de riesgos laborales, en las actividades de belleza, en la ciudad de Bogotá, Colombia, que tuvo como objetivo diseñar un programa de capacitación en seguridad y salud en el trabajo, para las actividades de belleza ornamental, como una alternativa viable para la prevención adecuada y segura de los factores de riesgo, observándose los peligros a los que estaban expuestos se obtuvo como resultado que el 82% de la población encuestada tiene conocimiento sobre riesgos laborales y manifiesta que no es de previa importancia su afección y prácticas de medidas preventivas, por lo tanto de los trabajadores del sector de salones de belleza encuestados, se logra identificar y corroborar que existen factores de riesgo en las actividades desarrolladas en belleza ornamental, que se encuentran directamente relacionados en el desconocimiento sobre riesgos laborales.

Los resultados anteriores comprobamos que entre el conocimiento de barrera física de las medidas de bioseguridad y la práctica de medidas de bioseguridad, existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.448 y al obtener un valor de significancia de  $p=0.000$  ( $p<0.05$ ), es decir a mayor conocimiento de barrera física de las medidas de bioseguridad mejor prácticas de

medidas de bioseguridad. Estos hallazgos están relacionados con Peña (2014) en el estudio, Diseño de controles para la prevención de riesgos ocupacionales y ambientales en el sector de centros de estética en la localidad de Engativa, en la ciudad de Bogotá, Colombia, tuvo como objetivo diseñar controles para la prevención de riesgos ocupacionales y ambientales en el sector de centros de estética, el 97% de los encuestados conoce los elementos de protección personal, por lo tanto se llegó a la conclusión de que los trabajadores no cuentan con un conocimiento claro sobre las precauciones ambientales que se debe tener en cuenta en el desempeño de la labor. Piña (2012) en el estudio, Bioseguridad en los salones de belleza, en la ciudad de Santander, Colombia, tiene como objetivo el diagnosticar los procesos de Bioseguridad en las salas de belleza, del municipio del socorro, el 100% conoce de bioseguridad, sin embargo el 100% no usa guantes para corte de pelo, 95% usa guantes para tinturación, 5% no usa guantes para tinturación, 76% usa guantes para pedicure, 24% no usa guantes para pedicure, 95% no usa zapatos adecuados, por lo tanto existe conocimiento del contenido del Manual de Bioseguridad, pero no se cumple en su totalidad. Rojas (2015) en el estudio, Nivel de conocimiento y grado de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el uso de la protección personal aplicados por el personal de enfermería que labora en la estrategia nacional de control y prevención de la Tuberculosis en una red de salud- Callao, en la ciudad de Lima, que tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y el grado de cumplimiento de las medidas de Bioseguridad en el uso de métodos de barrera, aplicadas por el personal de enfermería que trabaja en la estrategia nacional de prevención y control de la tuberculosis en la Red Bonilla-La Punta Callao, el 72% de los encuestados presenta un conocimiento alto, 24% presenta un conocimiento medio, 45 presenta bajo nivel de conocimiento, en el grado de cumplimiento 68% cuenta con un grado de cumplimiento desfavorable, 32% cuenta con un grado de cumplimiento favorable, se concluyó que una gran mayoría del personal de enfermería presenta el nivel de conocimiento alto a medio y el grado de cumplimiento desfavorable. Los conocimientos constituyen un factor que condiciona la aplicación sobre medidas de bioseguridad.

Los resultados anteriores comprobamos que entre el conocimiento de barrera química de las medidas de bioseguridad y la práctica de medidas de

bioseguridad, existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.381 y al obtener un valor de significancia de  $p=0.000$  ( $p<0.05$ ), es decir a mayor conocimiento de barrera química como medidas de bioseguridad mejor prácticas de medidas de bioseguridad. Estos hallazgos están relacionados con Rodríguez y Saldaña, en Trujillo en el año 2013, presentaron un estudio descriptivo correlacional, que se realizó con el propósito de determinar la relación entre el conocimiento sobre bioseguridad y la aplicación de medidas de protección de las enfermeras del Departamento de Neonatología Hospital Belén de Trujillo. El 40% de enfermeras tienen un nivel de conocimiento alto sobre bioseguridad y el 60% tienen nivel de conocimiento medio. Respecto a la aplicación de medidas de protección los resultados muestran que las enfermeras si cumplen con un 73.3%, mientras que en un 26.7% no cumplen con estas medidas. Se encontró que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas de protección. Los conocimientos constituyen un factor que condiciona la aplicación sobre medidas de bioseguridad.

Los resultados anteriores comprobamos que entre el conocimiento de descartadores de las medidas de bioseguridad y la práctica de medidas de bioseguridad, existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.392 y al obtener un valor de significancia de  $p=0.000$  ( $p<0.05$ ), es decir a mayor conocimiento de descartadores como medidas de bioseguridad mejor prácticas de medidas de bioseguridad. Estos hallazgos están relacionados con Benítez (2016) en el estudio Manejo de normas de bioseguridad y riesgos laborales que influyen en las personas que trabajan en las peluquerías, en la ciudad de Esmeraldas, Ecuador, tuvo como objetivo determinar la aplicación de medidas de bioseguridad, en los salones de belleza, el 60% de encuestados desconoce las normas de bioseguridad, un 60% presenta problemas en la piel por incrustación de pequeños fragmentos de pelos, 70% ha tenido accidentes con corto punzantes, , se llegó a la conclusión que existe una gran desconocimiento sobre las normas de bioseguridad, riesgo laboral y manejo de los desechos ya que no cumplen con las medidas necesarias. Los conocimientos constituyen un factor que condiciona la aplicación sobre medidas de bioseguridad.

## **V. Conclusiones**

- Primero De las encuestas realizadas en los salones de belleza de Santiago de Surco, 2017, se concluye que existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.489, al obtener un valor de significancia de  $p=0.000$  ( $p<0.05$ ). Los conocimientos constituye un factor que condiciona la aplicación sobre medidas de bioseguridad, es decir a mayor conocimiento de las medidas de bioseguridad mejor prácticas de medidas de bioseguridad.
- Segundo De las encuestas realizadas en los salones de belleza de Santiago de Surco 2017, se concluye que existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.448 y al obtener un valor de significancia de  $p=0.000$  ( $p<0.05$ ), es decir a mayor conocimiento de barrera física de las medidas de bioseguridad mejor prácticas de medidas de bioseguridad.
- Tercero De las encuestas realizadas en los salones de belleza de Santiago de Surco, 2017, se concluye que existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.381 y al obtener un valor de significancia de  $p=0.000$  ( $p<0.05$ ), es decir a mayor conocimiento de barrera química como medidas de bioseguridad mejor prácticas de medidas de bioseguridad.
- Cuarto De las encuestas realizadas en los salones de belleza de Santiago de Surco, 2017, se concluye que existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.392 y al obtener un valor de significancia de  $p=0.000$  ( $p<0.05$ ), es decir a mayor conocimiento de descartadores como medidas de bioseguridad mejor prácticas de medidas de bioseguridad.

## **VI. Recomendaciones**



- Primero Se recomienda que los conocimientos adquiridos durante la formación académica sean supervisados durante todas sus prácticas, creando así un hábito y gradualmente sea fácil incluir como norma las medidas de bioseguridad en salones de belleza, los beneficiados seríamos todos los usuarios como los trabajadores de dichos salones de belleza.
- Segundo Se recomienda que las municipalidades capaciten gratuitamente a los trabajadores de salones de belleza sobre la importancia de cumplir las normas de bioseguridad, no solo en bienestar de los clientes si no de ellos mismos, que sin saberlo son personal vulnerable a contraer enfermedades respiratorias al estar en contacto con clientes infectados.
- Tercero Se recomienda aprobar el proyecto de ley 1990/2012-CR con el texto sustitutorio “Ley que protege la salud de las personas que acuden a los establecimientos que prestan servicios de cosmetología”, utilizando el término “medidas de bioseguridad” para todos los procedimientos cosmetológicos realizados en los salones de belleza, de esta manera se podrá cumplir y hacer cumplir las normas de bioseguridad según el Ministerio de Salud.
- Cuarto Se recomienda capacitación que provenga del ministerio de salud, sobre el uso correcto de descartadores, tanto para materia orgánica, material corto-punzante, desechos comunes, así como la eliminación. Esto beneficiaría al local, a la comunidad y al medio ambiente, toda una corriente ecológica.

## **VII. Referencias**

- Baltazar, M. y LLaure, C. (2014). *Conocimiento y aplicación de las medidas de Bioseguridad del profesional de enfermería*. Tesis de pre grado. Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo-Perú. Recuperado de <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/843>
- Bautista, L., Delgado, C., Hernández, Z. et al (2013). *Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de Bioseguridad del personal de enfermería*. Revista Ciencia y cuidado. Colombia. Recuperado de <file:///C:/Users/Invitado/Downloads/Dialnet-NivelDeConocimientoYAplicacionDeLasMedidasDeBioseg-4698254.pdf>
- Benitez, L. (2016). *Manejo de normas de bioseguridad y riesgos laborales que influyen en las personas que trabajan en las peluquerías*. Tesis de pre grado. Pontificia Universidad Católica de Ecuador. Esmeraldas, Ecuador. Recuperado de <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/653/1/BENITEZ%20ANGULO%20%20LEINNY%20GISSELA.pdf>
- Bustamante, L. (2012). *Evaluación del cumplimiento de las normas de bioseguridad en el Hospital UTPL, en las áreas de emergencia, hospitalización, quirófano, laboratorio y consulta externa*. Tesis de pre grado. Universidad Técnica Particular de Loja. Loja, Ecuador. Recuperado de <http://dspace.utpl.edu.ec/bitstream/123456789/2900/1/Tesis%20Lenin%20Bustamante-Bioseguridad.pdf>
- Camacho, P., Fernández, J. y López, C. (2012). *Leyendo crítica de la razón pura*. Valencia, España: Editorial Universidad de Valencia.
- Gilar, R. y Castrejo, L. (2003). *Desarrollo de la competencia experta*. San Vicente, España: Editorial club universitario.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación*. 5ta ed. Recuperado de [https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)
- Instituto Canadiense para la investigación en salud (2013). *Aplicación*

del Conocimiento. Documento Recuperado de <https://es.glosbe.com/es/en/aplicacion%20del%20conocimiento>.

Lluís, J. y Grimaltos, T. (2004). *Teoría del conocimiento*. Valencia, España. Editorial Universitat.

Matheson, D., Bruce, R. y Beauchamp, K. (1983). *Psicología experimental diseños y análisis de investigación*. México: Editorial Continental.

Ministerio de Salud (2004). Manual de Bioseguridad. Recuperado de [http://www.upch.edu.pe/faest/images/stories/upcyd/sgc-sae/normas-sae/MANUAL\\_DE\\_BIOSEGURIDAD.pdf](http://www.upch.edu.pe/faest/images/stories/upcyd/sgc-sae/normas-sae/MANUAL_DE_BIOSEGURIDAD.pdf)

National Library of Medicine MeSH Database (2014). Translational Medical Research. Recuperado de <http://www.jsimedcentral.com/TranslationalMedicine/translationalmedicine-spider-collaboration-science-translational-medicine-1034.pdf>

Ochoa, V. (2013). *El 43% de los 15 mil centros de belleza en Lima es informal*. Gestión, 13 de febrero. Recuperado de <http://gestion.pe/empresas/lima-existen-15-mil-centros-belleza-43-son-informales-2058975>.

Organización Mundial de la Salud (2005). *Manual de Bioseguridad en el laboratorio* 3ra ed. Recuperado de [http://www.who.int/topics/medical\\_waste/manual\\_bioseguridad\\_laboratorio.pdf](http://www.who.int/topics/medical_waste/manual_bioseguridad_laboratorio.pdf)

Peña, Y. (2014). *Diseño de controles para la prevención de riesgos ocupacionales y ambientales en el sector de centros de estética*. Tesis de especialidad. Fundación Universitaria Agraria. Bogotá, Colombia. Recuperado de <https://issuu.com/maosabo/docs/tesis0496shg>

Piña, E. (2012). *Bioseguridad en los salones de belleza*. Universidad Industrial de Santander. Santander, Colombia. Recuperado de

<https://prezi.com/3fartadralvw/bioseguridad-en-los-salones-de-belleza/?webgl=0>

Predictamen recaído en el Proyecto de Ley 1990/2012-CR. Congreso de la República del Perú. Que propone la ley que protege al consumidor de los establecimientos de cosmetología y estética.

Rodríguez, L. y Saldaña, T. (2013). *Conocimiento de las medidas de Bioseguridad y la aplicación de las medidas de protección de las enfermeras del departamento de Neonatología, Hospital Belén*. Tesis de pre grado. Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo, Perú. Recuperado de [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/123456789/305/1/CONOCIMIENTO\\_SOBRE\\_BIOSEGURIDAD\\_RODRIGUEZ\\_LUCY.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/123456789/305/1/CONOCIMIENTO_SOBRE_BIOSEGURIDAD_RODRIGUEZ_LUCY.pdf).

Rodríguez, S. (2015). *Evaluación, formulación e implementación del Plan de gestión integral de residuos sólidos hospitalarios, para los establecimientos de belleza y spa*. Tesis de pre grado. Universidad Nacional Abierta y a Distancia. Tunja, Colombia. Recuperado de <http://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/3799/1/40025309.pdf>.

Rojas, E. (2015). *Nivel de conocimiento y grado de cumplimiento de las medidas de Bioseguridad en el uso de la protección personal de Enfermería que labora en la estrategia Nacional de control y prevención de la tuberculosis en una red de salud-Callao*. Tesis de pre grado. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima-Perú. Recuperado de [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4173/1/Rojas\\_ne.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4173/1/Rojas_ne.pdf).

Rojas, R. (2002). *Investigación social, teoría y praxis*. Madrid, España: Editorial Plaza y Valdés S.A.

Salinas, D. y Maldonado, S. (2014). *Diseño de un programa de capacitación en seguridad y salud en el trabajo, basado en los factores de riesgos laborales, en las actividades de belleza en el sector informal del barrio San Cristobal Norte*. Tesis de especialidad. Universidad Militar Nueva Granada. Bogotá, Colombia. Recuperado de <http://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/10654/10875/4/SalinasRodrigue>

zKeyllyDayan2014.pdf

Sangama, L. y Rojas, R. (2012). *Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de Bioseguridad en estudiantes del VIII y IX de Obstetricia UNSM-T en el hospital II de Tarapoto, junio-setiembre. Tesis de pre grado. Universidad San Martin de Tarapoto. San Martin, Perú.* Recuperado de [http://www.unsm.edu.pe/spunsm/archivos\\_proyecto/archivo\\_105\\_Binder1.pdf](http://www.unsm.edu.pe/spunsm/archivos_proyecto/archivo_105_Binder1.pdf)

Segarra, M. (2007). *Configuración del conocimiento como activo estratégico. Decisiones organizativas.* Recuperado de [file:///C:/Users/Invitado/Downloads/Dialnet-ConfiguracionDelConocimientoComoActivoEstrategico-2499434%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/Invitado/Downloads/Dialnet-ConfiguracionDelConocimientoComoActivoEstrategico-2499434%20(3).pdf)

Villegas, L., Marroquín, R., Castillo, V. y Sánchez, R. (2011). *Teoría y praxis de la Investigación científica.* Lima, Perú: Editorial San Marcos.

## **Anexos**

## Anexo 1. Matriz de consistencia

Título: Conocimiento y prácticas de medidas de Bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017

Autor: Bar. Rocío Esperanza Flores Quispe

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores			
<p><b>Problema General:</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel conocimiento y el nivel de prácticas de medidas de bioseguridad en salones de belleza, Santiago de Surco, 2017?</p> <p><b>Problema específico 1</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de barreras físicas y las prácticas de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017?</p> <p><b>Problema específico 2</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de barreras químicas y las prácticas de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017?</p> <p><b>Problema específico 3</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de uso de descartadores y las prácticas de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017?</p>	<p><b>Objetivo general:</b></p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de prácticas de medidas de bioseguridad en salones de belleza, Santiago de Surco, 2017</p> <p><b>Objetivos específicos 1</b></p> <p>Determinar el nivel de conocimiento de barreras físicas con relación a las prácticas de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017.</p> <p><b>Objetivo específico 2</b></p> <p>Determinar el nivel de conocimiento de barreras químicas con relación a las prácticas de medidas Bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017.</p> <p><b>Objetivo específico 3</b></p> <p>Determinar el nivel de conocimiento de uso de descartadores con relación a las prácticas de medidas Bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017.</p>	<p><b>Hipótesis general:</b></p> <p>Existe relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de prácticas de medidas de bioseguridad en salones de belleza Santiago de Surco, 2017</p> <p><b>Hipótesis específico 1</b></p> <p>Existe relación entre el nivel de conocimiento de barreras físicas y las prácticas de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017.</p> <p><b>Hipótesis específico 2</b></p> <p>Existe relación entre el nivel de conocimiento de barreras químicas y las prácticas de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017.</p> <p><b>Hipótesis específico 3</b></p> <p>Existe relación entre el nivel de conocimiento de uso de descartadores y las prácticas de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017.</p>	<p><b>Variable 1: Conocimiento de las medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017</b></p>			
			<b>Dimensiones</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Niveles o rangos</b>
			Barreras Físicas	1 2 3 4 5 6	[0-12]	No conoce
			Barreras Química	7 8 9	[13-20]	Conoce
			Uso de Descartadores	10 11 12		



Variable 2: Práctica de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017					
Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles o rangos	
Barreras físicas	Uso de gorras descartables	1	[0-12]	No aplica	
	Uso de guantes descartables	2			
Barreras química	Uso de mascarilla descartables	3	[13-20]	Aplica	
	Uso de lentes de protección descartables	4			
Uso de descartadores	Uso de mandiles descartables	5			
	Uso de zapato cerrado	6			
Uso de descartadores	Lavado de manos con agua y jabón.	7, 8			
	Uso de desinfectante	9, 10			
	Lavado, desinfectado, esterilización del material reutilizable.	11, 12, 13			
	Descartar todo el equipo de barrera.	14, 15, 16.17, 18			
	Uso de descartadores	19,20			

Tipo y diseño de investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Estadística a utilizar
<p><b>Tipo:</b> Básica.</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental, Descriptivo-correlacional y Transversal.</p> <p><b>Método:</b> Deductivo.</p>	<p><b>Población:</b> 355 trabajadores de belleza, que laboran en 71 salones de belleza.</p> <p><b>La muestra,</b> es de carácter finita,</p> <p><b>Tipo de muestreo:</b> No aleatoria.</p> <p><b>Tamaño de muestra:</b> 75 trabajadores de 12 salones de belleza.</p>	<p><b>Variable 1:</b> Conocimiento de las medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017</p> <p><b>Técnicas:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumentos:</b> Cuestionario</p> <p>Autor: Br. Rocío Esperanza Flores Quispe Año: 2017 Monitoreo: Ámbito de Aplicación: Forma de Administración:</p> <p><b>Variable 2:</b> Práctica de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017</p> <p><b>Técnicas:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumentos:</b> Lista de cotejo</p> <p>Autor: Br. Rocío Flores Quispe Año: 2017 Monitoreo: Ámbito de Aplicación: Forma de Administración:</p>	<p><b>DESCRIPTIVA:</b> SPSS 22, Excel, KR20</p> <p><b>INFERENCIAL:</b> Rho de Spearman</p>

## Anexo 2. Base de datos

COSMETOLOGO	SEXO	EDAD	V1 CONOCIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD																			
			ite m 1	ite m 2	ite m 3	item 4	ite m 5	ite m 6	ite m 7	item 8	item 9	item 10	item 11	ite m 12	ite m 13	item 14	item 15	ite m 16	item 17	ite m 18	ite m 19	item 20
1	F	25	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1
2	F	30	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
3	M	35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
4	F	30	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
5	F	40	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1
6	F	26	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0
7	F	28	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0
8	F	31	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0
9	F	42	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0
10	F	44	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0
11	F	45	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0
12	F	24	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0
13	F	23	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0
14	F	25	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0
15	F	26	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0
16	F	27	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0
17	F	30	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1
18	F	22	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1
19	F	23	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1
20	F	24	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1
21	F	25	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1
22	F	46	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1
23	F	47	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
24	F	20	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1

V2 PRÁCTICA DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD																							
ite m	ite m	ite m	ite m	ite m	ite m	ite m	ite m	ite m	ite m	ite m	ite m	ite m	ite m	ite m	ite m	ite m	ite m	ite m	ite m	SUMA V1	PROM V1	SUMA V2	PROM V2
21	item 22	23	24	25	item 26	27	28	29	30	31	32	33	34	item 35	36	37	38	39	40				
0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	8	0.421052632	6	0.3
0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	14	0.736842105	6	0.3
0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	17	0.894736842	4	0.2
0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	15	0.789473684	4	0.2
0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	12	0.631578947	4	0.2
0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	12	0.631578947	4	0.2
0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	13	0.684210526	4	0.2
0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	13	0.684210526	6	0.3
0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	14	0.736842105	6	0.3
0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	13	0.684210526	6	0.3
0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	13	0.684210526	6	0.3
0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	14	0.736842105	6	0.3
0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	13	0.684210526	4	0.2
0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	13	0.684210526	4	0.2
0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	12	0.631578947	4	0.2
0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	15	0.789473684	4	0.2
0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	10	0.526315789	4	0.2
0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	10	0.526315789	4	0.2
0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	10	0.526315789	3	0.15

**Anexo 3. Instrumentos****CUESTIONARIO PARA COSMETÓLOGOS DE SALONES DE BELLEZA**

EDAD: \_\_\_\_\_

SEXO: F

M

**Conocimiento de las medidas de Bioseguridad durante los procedimientos  
MARQUE LA RESPUESTA CORRECTA****1.- ¿El uso de gorra descartable es una medida de seguridad e higiene?**

SI

NO

**2.- ¿El uso de guantes descartable es una medida de protección?**

SI

NO

**3.- ¿El uso de mascarilla descartable es una medida de protección?**

SI

NO

**4.- ¿El uso de lentes de protección descartable es una medida de seguridad?**

SI

NO

**5.- ¿El uso de mandiles o chaquetas es una medida de seguridad?**

SI

NO

**6.- ¿El uso de calzado cerrado es una medida de seguridad?**

SI

NO

**7.- ¿El lavado de manos con agua y jabón es una medida de higiene?**

SI

NO

**8.- ¿El uso de desinfectantes es una medida de higiene?**

SI

NO

**9.- ¿La limpieza de ambientes de trabajo es una medida de higiene?**

SI

NO

10.- ¿La desinfección del ambiente de trabajo es una medida de higiene?

SI NO

11.- ¿El lavado del material reutilizable es una medida de higiene?

SI NO

12.- ¿El desinfectado del material reutilizable es una medida de higiene?

SI NO

13.- ¿La esterilización del material reutilizable es una medida de higiene?

SI NO

14.- ¿Eliminar la gorra luego del procedimiento es una medida de higiene?

SI NO

15.- ¿Eliminar guantes luego del procedimiento es una medida de higiene?

SI NO

16.- ¿Eliminar mascarilla luego del procedimiento es una medida de higiene?

SI NO

17.- ¿El uso de tachos especiales de colores es una medida de seguridad e higiene?

SI NO

18.- ¿El uso de tachos especiales para residuos orgánicos es una medida de seguridad e higiene?

SI NO

19.- ¿El uso de tachos especiales para material corto-punzante es una medida de seguridad e higiene?

SI NO

20.- ¿El uso de tachos especiales para residuos comunes es una medida de seguridad e higiene?

SI NO

## LISTA DE COTEJO PARA COSMETÓLOGOS DE SALONES DE BELLEZA

EDAD: \_\_\_\_\_

SEXO: F  M

**Prácticas de las medidas de bioseguridad durante los procedimientos**

**MARQUE LA RESPUESTA CORRECTA CONSIDERANDO QUE LA VALORACION SI=1 NO= 0**

N°	PREGUNTAS	VALORACIÓN	
		1	0
1	Se coloca la gorra descartable.	SI	NO
2	Se calza los guantes descartables.	SI	NO
3	Se coloca la mascarilla descartable.	SI	NO
4	Se coloca los lentes de protección descartable.	SI	NO
5	Se coloca mandil o chaqueta de protección.	SI	NO
6	Se coloca calzado cerrado.	SI	NO
7	Se lava las manos con agua y jabón antes de cualquier procedimiento.	SI	NO
8	Se lava las manos con agua y jabón después de cualquier procedimiento.	SI	NO
9	El ambiente de trabajo se encuentra limpio.	SI	NO
10	El ambiente de trabajo se encuentra desinfectado.	SI	NO
11	Lava el material reutilizable.	SI	NO
12	Desinfecta el material reutilizable.	SI	NO
13	Esteriliza el material reutilizable.	SI	NO
14	Descarta gorra luego del procedimiento.	SI	NO
15	Descarta guantes luego del procedimiento.	SI	NO
16	Descarta mascarilla luego del procedimiento.	SI	NO
17	Descarta lentes de protección luego del procedimiento.	SI	NO
18	Descarta mandiles luego del procedimiento.	SI	NO
19	Usa descartadores al finalizar el procedimiento.	SI	NO
20	Usa descartadores adecuados.	SI	NO

## Anexo 4. Certificado de validez



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Conocimiento de las medidas de bioseguridad en salones de belleza, Santiago de Surco, 2017.

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
<b>DIMENSIÓN 1: Barreras físicas</b>								
1	El uso de gorra descartable es una medida de seguridad e higiene.	X		X		X		
2	El uso de guantes descartables es una medida de protección.	X		X		X		
3	El uso de mascarilla descartable es una medida de protección.	X		X		X		
4	El uso de lentes de protección descartables es una medida de seguridad.	X		X		X		
5	El uso de mandiles descartables es una medida de seguridad.	X		X		X		
6	El uso de calzado cerrado es una medida de seguridad.	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2: Barreras químicas</b>								
7	El lavado de manos con agua y jabón es una medida de higiene.	SI	No	SI	No	SI	No	
8	El uso de desinfectantes es una medida de higiene.	X		X		X		
9	La limpieza del ambiente de trabajo es una medida de higiene.	X		X		X		
10	La desinfección del ambiente de trabajo es una medida de higiene.	X		X		X		
11	El lavado del material reutilizable es una medida de higiene.	X		X		X		
12	El desinfectado de material reutilizable es una medida de higiene.	X		X		X		
13	La esterilización de material reutilizable es una medida de higiene.	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 3: Descartadores</b>								
14	Eliminar la gorra luego del procedimiento es una medida de higiene.	SI	No	SI	No	SI	No	
15	Eliminar guantes luego del procedimiento es una medida de higiene.	X		X		X		
16	Eliminar mascarilla luego del procedimiento es una medida de higiene.	X		X		X		
17	Utilizar tachos especiales de colores es una medida de seguridad e higiene.	X		X		X		
18	Utilizar tachos especiales para residuos orgánicos es una medida de seguridad e higiene.	X		X		X		
19	Utilizar tachos especiales para material corto-punzante es una medida de seguridad e higiene.	X		X		X		
20	Utilizar tachos especiales para residuos comunes es una medida de seguridad e higiene.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

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



**APELLIDOS Y NOMBRES DEL JUEZ VALIDADOR. DR/ MGR:** ..... GLORIA CORREA ..... AVAYA ..... DNI: ..... 410147650 .....

**ESPECIALIDAD DEL VALIDADOR:** ..... DOCENCIA Y GESTION EDUCATIVA .....

21 de noviembre del 2016

- <sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- <sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
- <sup>3</sup>**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.

  
.....  
**MGR. GLORIA CORREA AVAYA**  
Firma del Experto Informante.

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Prácticas de medidas de bioseguridad en salones de belleza, Santiago de Surco, 2017**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1: Barreras físicas</b>							
1	Se coloca la gorra descartable.	X				X		
2	Se coloca los guantes descartables.	X		X		X		
3	Se coloca la mascarilla descartable.	X		X		X		
4	Se coloca los lentes de protección descartables.	X		X		X		
5	Se coloca mandil o chaqueta de protección.	X		X		X		
6	Se coloca calzado cerrado.	X						
	<b>DIMENSIÓN 2: Barreras químicas</b>							
7	Se lava las manos con agua y jabón antes de cualquier procedimiento.	X		X		X		
8	Se lava las manos con agua y jabón después de cualquier procedimiento.	X		X		X		
9	El ambiente de trabajo se encuentra limpio.	X		X		X		
10	El ambiente de trabajo se encuentra desinfectado.	X		X		X		
11	Lava el material reutilizable.	X		X		X		
12	Desinfecta el material reutilizable.	X		X		X		
13	Desinfecta el material reutilizable.	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 3: Uso de descartadores</b>							
14	Descarta gorra luego del procedimiento.	X		X		X		
15	Descarta guantes luego del procedimiento.	X		X		X		
16	Descarta mascarilla luego del procedimiento.	X		X		X		
17	Descarta lentes de protección luego del procedimiento.	X		X		X		
18	Descarta mandiles luego del procedimiento.	X		X		X		
19	Usa descartadores al finalizar el procedimiento.	X		X		X		
20	Usa descartadores adecuados.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:  Aplicable  No aplicable después de corregir  No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mgr: ULISES JORGE ACOSTA PERALDO DNI: 09113831

Especialidad del validador: ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN

21 de noviembre del 2016

- <sup>1</sup> Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- <sup>2</sup> Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
- <sup>3</sup> 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.

  
M. J. Acosta Peraldo  
Firma del experimentador/validante.

**Anexo 5. Artículo científico**



Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en salones de  
belleza, Santiago de Surco, 2017

Br. Rocío Esperanza Flores Quispe

Autor

Escuela de Posgrado

Universidad César Vallejo Filial Lima

PERÚ – 2018

## **RESUMEN**

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de prácticas de medidas de Bioseguridad en salones de belleza, Santiago de Surco, 2017.

Se trabajó con una muestra de carácter finita, no aleatoria. En este caso la muestra es 75 trabajadores de salones de belleza, ubicados en 12 salones de belleza en el distrito Santiago de Surco, 2017, a los que se le aplicó un cuestionario de conocimiento y luego una lista de cotejo donde se observó las prácticas o no de las medidas de bioseguridad, empleándose una metodología cuantitativa correlacional, el diseño es no experimental de corte transversal, de alcance temporal. El cuestionario utilizado fue validado por juicio de experto y con el paquete estadístico SPSS 22.

Se obtuvo como conclusión que entre el conocimiento de las medidas de bioseguridad y la práctica de medidas de bioseguridad, existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.489, con un valor de significancia de  $p=0.000$ , es decir a mayor conocimiento de las medidas de bioseguridad mejor prácticas de medidas de bioseguridad. Los conocimientos constituyen un factor que condiciona la aplicación sobre medidas de bioseguridad.

Palabras clave: Medidas de bioseguridad, conocimiento, prácticas.

## **ABSTRACT**

The overall aim of this research work is to determine the relationship between the level of knowledge and the level of practices of biosecurity measures in Beauty Salons in Santiago de Surco District in 2017.

We worked with a finite and not random sample. It was represented by seventy-five workers of twelve Beauty Salons located in Santiago de Surco District in 2017. These workers were first given a questionnaire on biosecurity measures, which was validated by expert judgment, and then a checklist was applied to them in order to observe the

practices of biosecurity measures. A quantitative correlation methodology and a non-experimental research design: cross sectional study, temporal scoped were used. It was also used the SPSS 22 statistical program.

It was concluded that between the knowledge of the biosecurity measures and the practice of biosecurity measures, there is a direct and significant relation when obtaining a value of 0.489, with a value of significance of  $p = 0.000$ , that is to say to a greater knowledge of the best biosecurity measures of biosecurity measures. Knowledge is a factor that conditions application on biosecurity measures.

Keywords: Biosecurity measures, knowledge, practices

## **INTRODUCCIÓN**

A nivel nacional existen 30 mil salones de belleza de los cuales el 50% se encuentra en Lima (Ochoa, Diario Gestión, 2013). Se busca proteger la salud de las personas que acuden a los establecimientos de belleza para recibir servicios y tratamientos de cosmetología y estética, en los cuales se usan productos e instrumentos sobre el cabello, la piel, las uñas y otras partes del cuerpo, es importante que el trabajador del salón de belleza tenga los conocimientos de bioseguridad y que realice las prácticas adecuadas.

En nuestro país actualmente no existe un marco normativo específico que regule la prestación de los servicios cosmetológicos y estéticos que se ofrecen en los establecimientos denominados “spa”, “centros de estética”, “salones de belleza”, etc., a pesar de que hoy en día es creciente el interés de las personas en el cuidado de su apariencia personal, no solo para ocasiones especiales y profesionales, sino como parte de su vida cotidiana (Predictamen recaído en el Proyecto de Ley 1990/2012-CR. Congreso de la República del Perú).

Investigaciones realizadas en Ecuador, nos dicen que los peluqueros presentan un 60% de desconocimiento de las normas de bioseguridad, un 60% presenta problemas en la piel por incrustación de pequeños fragmentos de pelos, 70% ha tenido accidentes

con corto punzantes (Benítez, 2016). En Colombia existe conocimiento del contenido del Manual de Bioseguridad, pero no se cumple en su totalidad, sin embargo el 100% no usa guantes para corte de pelo, 95% usa guantes para tinturación, 76% usa guantes para pedicure, 95% no usa zapatos adecuados (Piña, 2012).

De no contar los trabajadores de salones de belleza con el conocimiento de bioseguridad y la práctica adecuada, podrían causar afecciones corporales, así como contagio o transmisión de enfermedades, tanto para el trabajador del centro de belleza como para el usuario (Ochoa, Diario Gestión, 2013).

Para solucionar el desconocimiento y la mala práctica de medidas de bioseguridad es necesario contar con la aprobación del proyecto de ley 1990/2012-CR, con el texto sustitutorio “Ley que protege la salud de las personas que acuden a los establecimientos que prestan servicios de cosmetología”. Cuando se encuentre normado, ya se podrá supervisar el cumplimiento de dicha norma, para ello tenemos un año para realizar las capacitaciones pertinentes y realizar un protocolo de bioseguridad que se adapte a la realidad de nuestros salones de belleza Peruanos.

### **Antecedentes del Problema**

Salinas y Maldonado (2014) en el estudio, Diseño de un programa de capacitación en seguridad y salud en el trabajo, basado en los factores de riesgos laborales, en las actividades de belleza, en la ciudad de Bogotá, Colombia, que tuvo como objetivo diseñar un programa de capacitación en seguridad y salud en el trabajo, para las actividades de belleza ornamental, como una alternativa viable para la prevención adecuada y segura de los factores de riesgo, para optar la especialidad en salud ocupacional, Seguridad e higiene industrial, con una muestra aleatoria de 12 establecimientos, se realizó un estudio de tipo descriptivo, observándose los peligros a los que estaban expuestos se obtuvo como resultado que el 82% de la población encuestada tiene conocimiento sobre riesgos laborales y manifiesta que no es de previa importancia su afección y prácticas de medidas preventivas, se concluye que intervenidos los trabajadores del sector de salones de belleza se logra identificar y

corroborar que existen factores de riesgo en las actividades desarrolladas en belleza ornamental, que se encuentran directamente relacionados en el desconocimiento sobre riesgos laborales.

Peña (2014) en el estudio, Diseño de controles para la prevención de riesgos ocupacionales y ambientales en el sector de centros de estética en la localidad de Engativa, en la ciudad de Bogotá, Colombia, tuvo como objetivo diseñar controles para la prevención de riesgos ocupacionales y ambientales en el sector de centros de estética, para optar el título de especialista en seguridad industrial , higiene y gestión ambiental, con una muestra de 20 centros de estética se realizó un estudio de tipo cualitativa con enfoque descriptivo, se obtuvo como resultado que el 97% de los encuestados conoce los elementos de protección personal, se llegó a la conclusión de que los trabajadores no cuentan con un conocimiento claro sobre las precauciones ambientales que se debe tener en cuenta en el desempeño de la labor.

Piña (2012) en el estudio, Bioseguridad en los salones de belleza, en la ciudad de Santander, Colombia, tiene como objetivo el diagnosticar los procesos de Bioseguridad en las salas de belleza, del municipio del socorro, con una muestra de 21 cosmetólogos, diseño descriptivo, se describe las situaciones y eventos de las salas de belleza, se obtuvo como resultado 100% conoce de bioseguridad, sin embargo el 100% no usa guantes para corte de pelo, 95% usa guantes para tinturación, 5% no usa guantes para tinturación, 76% usa guantes para pedicure, 24% no usa guantes para pedicure, 95% no usa zapatos adecuados, llegó a la conclusión que existe conocimiento del contenido del Manual de Bioseguridad, pero no se cumple en su totalidad.

## **Revisión de la literatura**

### **Bioseguridad**

La bioseguridad es una doctrina de comportamiento que tiene como objetivo disminuir el riesgo del trabajador de la salud de adquirir infecciones en el medio laboral. Involucra



a todas a todas las personas que se encuentran en el ambiente asistencial. Esta dirigidas a proteger al personal que trabaja en centros de salud, a los pacientes, familiares y al medio ambiente que pueden ser infectados por la actividad asistencial (Ministerio de salud [Minsa], 2004).

### **Universalidad**

Todo el personal debe seguir y cumplir las normas de bioseguridad con todos los pacientes en todos los procedimientos, conociendo o no su serología. Sobre todo si se está expuesto al contacto de sangre, fluidos corporales, contacto directo con la piel. (Minsa, 2004).

### **Uso de barreras**

Se recomienda que para todo procedimiento el personal deberá tener el cabello recogido, con moño, gorra, mascarilla, mandilón o un uniforme especial para ser utilizado durante los procedimientos. También el uso de guantes para todos los procedimientos, donde se esté en contacto con sangre, fluidos corporales, contacto directo con la piel, uñas, cabello etc. Luego del procedimiento se descartará dichos guantes en los tacho adecuados y deberá lavarse las manos con agua y jabón. El personal se lavará las manos antes y después de cualquier procedimiento. El uso de gafas y viseras de protección, cuidará al personal de toda salpicadura a los ojos y al rostro. Queda prohibido el deambular con el equipo de protección, Tampoco se guarda con la ropa de uso personal, para evitar el traslado de microorganismos infecciosos. Siempre se debe usar calzado cerrado y cómodo, evitando los accidentes por derrames. Está terminantemente prohibido comer, beber, fumar, usar maquillaje, uñas con esmalte, sortijas, pulseras, reloj, manipular lentes de contacto (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2005).

## **Barreras químicas**

### **Lavado de manos**

Es considerado el método más eficiente para disminuir, los agentes patógenos, flora microbiana normal y flora microbiana transitoria, por medio del lavado de manos se disminuye los microorganismos, siendo el lavado con agua y jabón suficiente en algunos procedimientos. Para realizar un lavado de manos correctamente, se debe retirar, reloj, anillos, pulseras, luego abrir el caño y mojar las manos, añadir agua y jabón, frotar las manos por ambos lados, enfatizar en las uñas y entre los dedos, enjuagar y secar, cerrar el caño con el papel toalla con que se secó las manos (Minsa,2004).

### **Conocimiento**

El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje, o a través de la introspección. Se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados. Para el filósofo griego Platón, el conocimiento es aquello necesariamente verdadero. La creencia y la opinión ignoran la realidad, formando parte de lo probable y de lo aparente. El conocimiento se origina en la percepción sensorial, luego llega al entendimiento y concluye con la razón. Cuando el conocimiento es transmitido de un sujeto a otro por medio una comunicación formal, se habla de conocimiento explícito. Si el conocimiento es difícil de comunicar, relacionándose a experiencias personales o modelos mentales, es un conocimiento implícito (Lluís y Grimaltos, 2004).

### **Capacidad de aplicar conocimiento a la práctica**

Transferencia es el término utilizado, para la aplicación de los conocimientos hacia la práctica, se produce solo si se aplican procesos de transferencia. La transferencia del conocimiento es la utilización del conocimiento adquirido para realizar una tarea. Para que se produzca transferencia es necesario: Detectar la similitud entre la situación real con el conocimiento aprendido. La transferencia del aprendizaje no es un proceso

automático requiere esfuerzo y entrenamiento. Para que se produzca la transferencia va a depender de que se detecte la similitud entre lo que conoce y el nuevo problema (Gilar y Castrejo (2003).

## **Problema**

### **Problema general**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de prácticas de medidas de Bioseguridad en salones de belleza, Santiago de Surco, 2017?

### **Problema específico 1**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de barreras físicas y las prácticas de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017?

### **Problema específico 2**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de barreras químicas y las prácticas de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017?

### **Problema específico 3**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de uso de descartadores y las prácticas de medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017?

## **Objetivo**

### **Objetivo general**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de prácticas de medidas de Bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017.

### **Objetivo específico 1**

Determinar el nivel de conocimiento de barreras físicas con relación a las prácticas de

medidas de bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017.

### **Objetivo específico 2**

Determinar el nivel de conocimiento de barreras químicas con relación a las prácticas de medidas Bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017.

### **Objetivo específico 3**

Determinar el nivel de conocimiento de uso de descartadores con relación a las prácticas de medidas Bioseguridad en salones de Belleza, Santiago de Surco, 2017.

### **Método**

Reunidos los datos se procedió a la tabulación respectiva, luego se elaboró una base de datos y se realizó el análisis estadístico descriptivo y análisis estadístico inferencial.

La población estudiada está constituida por 355 trabajadores de los 71 salones de belleza autorizados y que se encuentran inscritos en las páginas amarillas web del distrito de Santiago de Surco. La muestra final en este estudio fue de 75 trabajadores, se sabe que en cada salón de belleza hay 5 trabajadores en promedio, por lo que se necesitó visitar a 12 salones de belleza para levantar la información. Se empleó la técnica de encuesta como instrumentos se utilizó un cuestionario con los que se midieron las variables fueron: Cuestionario de conocimiento de Bioseguridad durante los procedimientos en los salones de belleza, Santiago de Surco, 2017 (Elaboración propia). Es un instrumento dicotómico. Lista de cotejo de prácticas de medidas de Bioseguridad durante los procedimientos en los salones de belleza, Santiago de Surco, 2017 (Elaboración propia). Es un instrumento dicotómico. Se procedió a la tabulación respectiva, luego se elaboró una base de datos y se realizó el análisis estadístico descriptivo Spss 22 y de análisis de correlación.

Para la validez del instrumento se utilizó el KR20, que se encarga de evaluar la fidelidad del indicador (consistencia interna). El valor de KR-20 para nuestro instrumento es 0,831, por lo que concluimos que nuestro instrumento es altamente

confiable.

## Resultados

### Estadística descriptiva

Interpretación:

En la figura 1 se tiene que de las encuestas realizadas en los salones de belleza de Santiago de Surco, 2017; el 86.5%(64) si conoce las medidas de bioseguridad y el 13.5%(10) no conoce las medidas de bioseguridad.

Interpretación:

En la figura 2 se tiene que de las encuestas realizadas en los salones de belleza de Santiago de Surco, 2017; el 90.5%(67) no aplica las prácticas de las medidas de bioseguridad y el 9.5%(7) si aplica las prácticas de las medidas de bioseguridad.

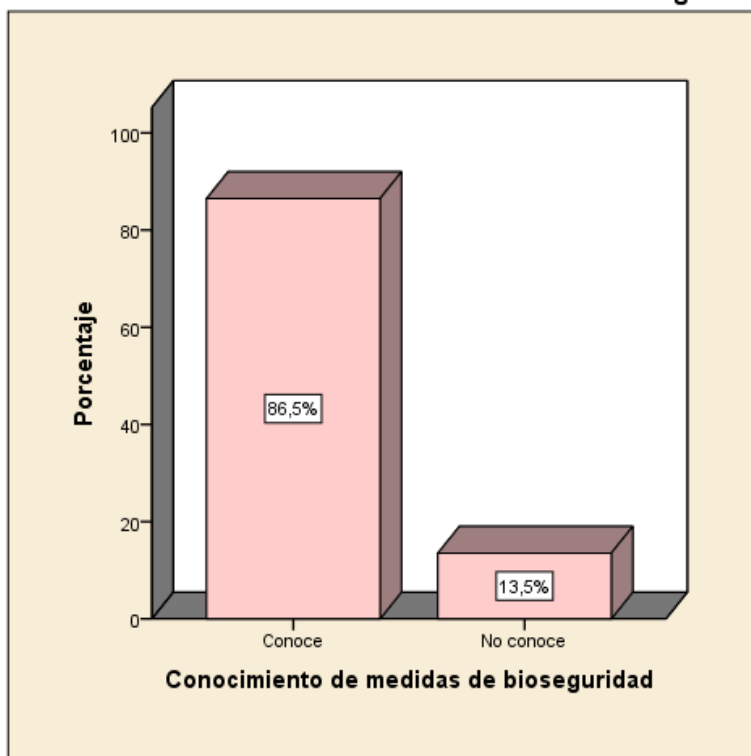


Figura 1: Gráfica de barras según conocimiento de medidas de bioseguridad.

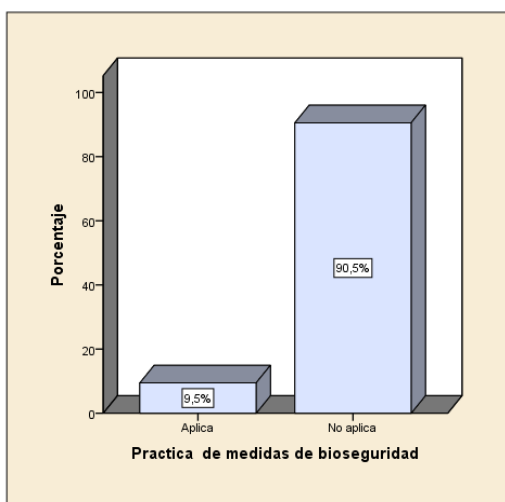


Figura 2: Gráfica de barras según prácticas de medidas de bioseguridad

Tabla 1  
Correlaciones entre Conocimientos de Medidas de Bioseguridad y Prácticas de medidas de Bioseguridad

		Conocimiento de medidas de bioseguridad	Práctica de medidas de bioseguridad
Rho de Spearman	Conocimiento de medidas de bioseguridad	1,000	,489**
	Coeficiente de correlación	.	,000
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	74	74
	Práctica de medidas de bioseguridad	,489**	1,000
	Coeficiente de correlación	,000	.
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	74	74

De los resultados anteriores comprobamos que entre el conocimiento de las medidas de bioseguridad y la práctica de medidas de bioseguridad, existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.489; es decir a mayor conocimiento de las medidas de bioseguridad mejor prácticas de medidas de bioseguridad.

## DISCUSIÓN

Primero: Los resultados comprobaron que entre el conocimiento de las medidas de bioseguridad y la práctica de medidas de bioseguridad, existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.489 y al obtener un valor de significancia de

$p=0.000$  ( $p<0.05$ ), los conocimientos constituye un factor que condiciona la aplicación sobre medidas de bioseguridad, es decir a mayor conocimiento de las medidas de bioseguridad mejor prácticas de medidas de bioseguridad. Estos hallazgos están relacionados con Baltazar y LLaure (2015) en el estudio, Conocimiento y aplicación de las medidas de Bioseguridad del profesional de enfermeras, en la ciudad de Trujillo, tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y aplicación de las medidas de Bioseguridad del profesional de enfermeras, el análisis de la relación entre las variables de estudio se realizó mediante la prueba de Chi Cuadrado ( $X^2$ ), obteniéndose 10.909 con una probabilidad de 0.001 siendo ésta altamente significativa. 73.33% de las enfermeras presentaron un conocimiento bueno y un 26.67% un nivel de conocimiento regular, el 66,67% aplica las medidas de bioseguridad, mientras el 33.33% no aplica las medidas de bioseguridad

Segundo De las encuestas realizadas en los salones de belleza de Santiago de Surco, 2017, se concluye que existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.489, al obtener un valor de significancia de  $p=0.000$  ( $p<0.05$ ). Los conocimientos constituye un factor que condiciona la aplicación sobre medidas de bioseguridad, es decir a mayor conocimiento de las medidas de bioseguridad mejor prácticas de medidas de bioseguridad.

Tercero Se recomienda que los conocimientos adquiridos durante la formación académica sean supervisados durante todas sus prácticas, creando así un hábito y gradualmente sea fácil incluir como norma las medidas de bioseguridad.

## REFERENCIAS

Baltazar, M. y LLaure, C. (2014). Conocimiento y aplicación de las medidas de Bioseguridad del profesional de enfermería. Tesis de pre grado. Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo-Perú. Recuperado de <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/843>

Gilar, R. y Castrejo, L. (2003). Desarrollo de la competencia experta. San Vicente,

España: Editorial club universitario.

Ministerio de Salud (2004). Manual de Bioseguridad. Recuperado de [http://www.upch.edu.pe/faest/images/stories/upcyd/sgc-sae/normas-sae/MANUAL\\_DE\\_BIOSEGURIDAD.pdf](http://www.upch.edu.pe/faest/images/stories/upcyd/sgc-sae/normas-sae/MANUAL_DE_BIOSEGURIDAD.pdf)

Ochoa, V. (2013). El 43% de los 15 mil centros de belleza en Lima es informal.

Gestión. 13 de febrero. Recuperado de <http://gestion.pe/empresas/lima-existen-15-mil-centros-belleza-43-son-informales-2058975>.

Peña, Y. (2014). Diseño de controles para la prevención de riesgos ocupacionales y ambientales en el sector de centros de estética. Tesis de especialidad. Fundación Universitaria Agraria. Bogotá, Colombia. Recuperado de <https://issuu.com/maosabo/docs/tesis0496shg>

Piña, E. (2012) Bioseguridad en los salones de belleza. Universidad Industrial de Santander. Santander, Colombia. Recuperado de <https://prezi.com/3fartadralvw/bioseguiridad-en-los-salones-de-belleza/?webgl=0>

Predictamen recaído en el Proyecto de Ley 1990/2012-CR. Congreso de la República del Perú. Que propone la ley que protege al consumidor de los establecimientos de cosmetología y estética.

Salinas, D. y Maldonado, S. (2014). Diseño de un programa de capacitación en seguridad y salud en el trabajo, basado en los factores de riesgos laborales, en las actividades de belleza en el sector informal del barrio San Cristobal Norte. Tesis de especialidad. Universidad Militar Nueva Granada. Bogotá, Colombia. Recuperado de [http://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/10654/10875/1/SalinasRodriguezKeyllyDayan2014\\_Programa%20de%20capacitacion.pdf](http://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/10654/10875/1/SalinasRodriguezKeyllyDayan2014_Programa%20de%20capacitacion.pdf)