



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de
bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid - 19
Hospital III Goyeneche Arequipa 2021.**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Br. Aqise Ticona, Maribel Roxana (ORCID: 0000-0003-0313-084X)

Br. Parillo Aquize, Verónica Patty (ORCID:0000-0002-9698-618X)

ASESORA:

Mg. Becerra Medina Lucy Tani (ORCID: 0000-0002-4000-4423)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas y gestión en salud

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

A Dios, por ser el guía espiritual, quien nos fortalece de sabiduría, por ser nuestra fortaleza en momentos difíciles y darnos paciencia para alcanzar nuestro objetivo.

Aquise Ticona, Maribel Roxana

Parillo Aquize, Verónica Patty

AGRADECIMIENTO

A nuestra Universidad Cesar Vallejo, Facultad Ciencias de la salud, a la Escuela Profesional de Enfermería y a la magister Lucy Becerra Medina por guiarnos durante el asesoramiento y brindarnos un amplio conocimiento.

A las enfermeras del Hospital III Goyeneche, que colaboraron con el estudio.

Aquise Ticona, Maribel Roxana

Parillo Aquize, Verónica Patty

ÍNDICE DE CONTENIDOS

| | |
|---|-------------|
| DEDICATORIA | ii |
| AGRADECIMIENTO | iii |
| ÍNDICE DE CONTENIDOS | iv |
| ÍNDICE DE TABLAS | v |
| ÍNDICE DE GRÁFICOS | vi |
| RESUMEN | vii |
| ABSTRACT | viii |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| I. MARCO TEÓRICO | 6 |
| II. METODOLOGÍA | 19 |
| 3.1 Tipo y diseño de investigación | 19 |
| 3.2 Variables y operacionalización | 19 |
| 3.3 Población, muestra y muestreo | 21 |
| 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 21 |
| 3.5 Procedimiento | 23 |
| 3.6 Método de análisis de datos | 24 |
| 3.7 Aspectos éticos | 24 |
| IV. RESULTADOS | 25 |
| V. DISCUSIÓN | 36 |
| V. CONCLUSIONES | 40 |
| VI. RECOMENDACIONES | 41 |
| REFERENCIAS | 42 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | | |
|---------|---|----|
| Tabla 1 | Datos generales del enfermero en el Hospital Goyeneche, Arequipa, 2021. | 21 |
| Tabla 2 | Nivel de conocimiento de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid - 19, Hospital Goyeneche, Arequipa, 2021 | 23 |
| Tabla 3 | Prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid - 19, Hospital Goyeneche, Arequipa, 2021 | 24 |
| Tabla 4 | Nivel de conocimiento y prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid - 19, Hospital Goyeneche, Arequipa, 2021 | 25 |
| Tabla 5 | Conocimiento y prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid - 19, Hospital Goyeneche, Arequipa, 2021 | 26 |
| Tabla 6 | Medidas preventivas y prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid -19, Hospital Goyeneche, Arequipa, 2021. | 28 |
| Tabla 7 | Medidas de manejo, eliminación y prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid - 19, Hospital Goyeneche, Arequipa, 2021. | 30 |

ÍNDICE DE GRÁFICOS

| | | |
|-----------|---|----|
| Gráfico 1 | Datos generales del enfermero en el Hospital Goyeneche, Arequipa, 2021. | 21 |
| Gráfico 2 | Nivel de conocimiento de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid - 19, Hospital Goyeneche, Arequipa, 2021 | 23 |
| Gráfico 3 | Prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid -19, Hospital Goyeneche, Arequipa, 2021 | 24 |
| Gráfico 4 | Nivel de conocimiento y prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid - 19, Hospital Goyeneche, Arequipa, 2021 | 25 |
| Gráfico 5 | Conocimiento y prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid -19, Hospital Goyeneche, Arequipa, 2021. | 26 |
| Gráfico 6 | Medidas preventivas y prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid - 19, Hospital Goyeneche, Arequipa, 2021 | 28 |
| Gráfico 7 | Medidas de manejo, eliminación y prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid - 19, Hospital Goyeneche, Arequipa, 2021. | 30 |

RESUMEN

El presente estudio titulado “Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid -19 Hospital III Goyeneche, Arequipa, 2021”. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid - 19, Hospital III Goyeneche, Arequipa, 2021. **Metodología:** Investigación básica, cuantitativa, con el diseño no experimental de corte transversal, prospectiva, con la técnica de una encuesta-observación con una guía de observación, en una población de 150 enfermeros y una muestra de 120 enfermeros. Se valida los instrumentos a través del juicio de expertos con una probabilidad de <0.05 y el Alfa de Cronbach de 0.705, confiabilidad aceptable. **Resultados:** Los enfermeros tienen entre 25 a 30 años en un 40.8%, sexo femenino en un 85.0%, trabajan en el servicio de medicina varones - mujeres en un 21.6%, presentan un alto nivel de conocimiento con un 80.8%, con prácticas eficientes en un 80.0%. No se halló relación significativa entre la variable conocimientos y práctica ($p>0.05$). En cuanto nivel de conocimiento alto con prácticas eficientes en bioseguridad en tiempos del Covid-19 en un 65%; conocimiento en bioseguridad alto con prácticas de bioseguridad eficientes en un 74.1%; nivel de conocimiento en medidas preventivas de bioseguridad medio con prácticas eficientes en bioseguridad en un 74.2% y conocimiento en medidas de manejo y eliminación alto con prácticas de bioseguridad eficiente en un 58.3%. **Conclusión:** No existe relación significativa entre el conocimiento con las prácticas de bioseguridad en el enfermero en tiempos de la Covid - 19 en el Hospital Goyeneche, 2021; donde el valor de la correlación de Pearson $x^2 = 0.966$, $p > 0.05$.

Palabras clave: Bioseguridad, prácticas de bioseguridad, conocimiento, enfermera

ABSTRACT

The present study entitled "Relationship between the level of knowledge and biosafety practices of the nurse in times of Covid -19 Hospital III Goyeneche, Arequipa, 2021". **Objective:** To determine the relationship between the level of knowledge and the biosafety practices of the nurse in times of Covid - 19, Hospital III Goyeneche, Arequipa, 2021. **Methodology:** Basic, quantitative research, with a non-experimental, cross-sectional, prospective design, with the technique of a survey and observation guide, with a population of 150 nurses and a sample of 120 nurses. The instruments are validated through the judgment of experts with a probability of 0.05 and Cronbach's alpha of 0.705, acceptable reliability. Results: The nurses are between 25 and 30 years old in 40.8%, female in 85.0%, they work in the medicine service men - women in 21.6%, they present a high level of knowledge with 80.8%, with efficient practices by 80.0%. No significant relationship was found between the variable knowledge and practice ($p > 0.05$). As a high level of knowledge with efficient practices in biosafety in times of Covid-19 in 65%; high biosafety knowledge with efficient biosafety practices in 74.1%; Level of knowledge in preventive measures of biosafety medium with efficient practices in biosafety in 74.2% and knowledge in management and elimination measures high with practices of efficient biosafety in 58.3%. Conclusion: There is no significant relationship between knowledge and biosafety practices in nurses in times of Covid - 19 at the Goyeneche Hospital, 2021; where the value of the Pearson correlation $r = 0.966$, $p > 0.05$.

Keywords: Biosafety, biosafety practices, knowledge, nurse.

I. INTRODUCCIÓN

La bioseguridad alude a la vida, seguridad, resguardo de la integridad de los individuos y el cuidado de la salud. Por ello, existen principios y medidas universales que establece las normas a seguir por el personal de salud en el desempeño laboral del cuidado de la integridad. Actualmente se realizan más estudios sobre el contagio de las personas y las consecuencias de la Covid 19, principalmente en el área del trabajo de las enfermeras, debido al contacto continuo y directo con los usuarios acceden a los diferentes servicios, en donde las enfermeras realizan funciones que involucra cierto riesgo de contaminación con material con residuos, al utilizar objetos punzocortantes, material con sangre y/o secreciones, instrumental quirúrgico y otros materiales hospitalarios ¹.

Un estudio de la Organización Mundial de Trabajo² (OIT), menciona que unos 2.78 millones de profesionales fallecen anualmente como causa principal los accidentes suscitados en el trabajo y enfermedades provocadas por la asistencia laboral, unos 374 millones eran víctimas de accidentes que no son condicionantes de complicaciones o discapacidad, alrededor de 860.000 profesionales de la salud diariamente padecen de lesiones en el cumplimiento de sus funciones.³

La propagación del virus Covid – 19 ha desbordado los diferentes sistemas de salud debido al número muy alto de pacientes que necesitan ser atendidos a pesar del desconocimiento de la propia enfermedad y del virus, por tal motivo demanda que la enfermera afiance sus conocimientos en bioseguridad.²

La enfermera se encuentra en la primera línea contra la lucha de la Covid – 19, desde sus inicios, hay mayor número de paciente que necesitan ser atendidos en los establecimientos de salud provocando la escasez de los equipos de protección o existencia de estos de mala calidad, ampliando la carga laboral y la jornada, aunado a la presión de los familiares por exigencias de atención o que la enfermera tenga respuestas o alternativas para enfrentar esta situación; situación que imposibilita un tiempo suficiente para un descanso, recuperación aumentando probablemente a un mayor riesgo de contagio, de ser víctimas de violencia, acoso o estigmatización laboral, impedimento de tiempo suficiente para el descanso y la

recuperación, acoso o estigmatización en el trabajo, repercutiendo en la salud mental y el cumplimiento de la normatividad de bioseguridad.⁴

El personal de enfermería que asiste en los distintos servicios del Hospital Goyeneche debería tener conocimiento amplio y practicar las normas de bioseguridad para evitar contagiarse, protegerse, cuidar de los pacientes de infectarse con el Covid – 19 que acuden a dicho nosocomio, mediante el uso de guantes, mascarillas, respiradores, mandilones, gorro y el lavado de manos es esencial para disminuir la trasmisión del virus al entorno familiar. La bioseguridad entre sus pilares que sustentan y originan principios de bioseguridad como la universalidad, barreras de protección y medidas de eliminación.⁵

Lo mencionado anteriormente suscita interrogantes en el sentido de preguntarse si el conocimiento de la enfermera sobre las medidas de bioseguridad tiene relación con sus prácticas – surgen otras preguntas si la enfermera se encuentra preparada en el contexto de la bioseguridad, si las practicas van acorde a la demanda. La disponibilidad de la cantidad, calidad de equipos de protección personal y otros medios que brinden protección.

El 31 de enero, 2020 se dieron los primeros casos en el Reino Unido, Italia, España, posteriormente en Estados Unidos, para el 2 de abril el número de casos eran más de millón de personas contagiadas. Según la Universidad Jhons Hopkins en Estados Unidos superan 93,425 muertes, el 26 de febrero se registra en Brasil siendo el primer caso en américa del sur.⁶ Durante el primer semestre del 2021 se señala que en primer lugar se encuentra el Perú 5.778,04 muertos a causa del Covid, en Brasil 2.293,72 muertos, en Italia 2.126,96 muertos, España existe 1.700,75 muertos confirmados en el mundo de Covid -19 siendo considerado de muy alto riesgo.⁷

La Organización Mundial de la Salud señala que, el incremento en la mortandad del personal de salud se dio en países como EE. UU y México 1 de cada 7 casos, que representan un 85% de todas las muertes Covid – 19. Además, unos 13.5 millones de personas contagiados con Covid -19, 469.000 muertes de personal en el área de salud, donde 4.000 fallecimientos por día en el mundo.⁸

El número acumulativo de enfermeras en el 2021, fallecidas en 56 países ascendieron a 2.262, más del 60% se dio en Brasil, Estados Unidos y México como

consecuencia del contagio con COVID, sumándose la escasez de los elementos de protección personal, las enfermeras presentan mayor exposición a accidentes de contacto de fluidos corporales que pueden ocasionar enfermedades infectocontagiosas.⁹

El personal de enfermería desde el inicio de la pandemia en el Perú en el 2020, 7.700 enfermeras se contagiaron, 90 murieron ejerciendo sus labores y 15 fueron internadas en cuidados intensivos; y en 2021 se dio 141 fallecieron a causa del Covid – 19 y de lo que va en el 2021, 53 enfermeras muertas y 40 permanecen en unidad de cuidados intensivos.¹⁰ Según la Gerencia Regional de Salud Arequipa 30 confirmados por Covid en el Hospital Goyeneche y 15 fallecidos en el periodo 2020.

Debido a la gravedad del problema expuesto, se plantea: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid – 19, Hospital III Goyeneche, Arequipa, 2021?

Problemas específicos: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de bioseguridad y prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid - 19, Hospital III Goyeneche, Arequipa, 2021?; ¿Cuál la relación entre las medidas preventivas y prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid - 19, Hospital III Goyeneche, Arequipa, 2021?; ¿Cuál es la relación entre las medidas de manejo, eliminación y las prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid - 19, Hospital III Goyeneche, Arequipa, 2021?.

El propósito de la investigación es contribuir en el fortalecimiento del conocimiento para que, la enfermera cumpla con las normas de bioseguridad permitiendo la disminución de la transmisión de agentes que se asocian a la atención de la salud.

La relevancia estudio radica en el conocimiento de bioseguridad en los profesionales de enfermería y la aplicación durante el desempeño laboral convirtiéndose en una pieza fundamental en la salud, la seguridad del personal que reciben todos los días a individuos con problemas en la salud concurriendo para la atención respectiva.¹¹ Se ha elevado significativamente la cantidad de pacientes en el Hospital Goyeneche al convertirse en un lugar de referencia, a esto se suma la escasez de los elementos de protección personal, las enfermeras presentan

mayor exposición a accidentes de contacto con sangre u otros fluidos corporales que pueden ocasionar enfermedades infectocontagiosas.

El impacto del estudio es aportar información para disminuir los accidentes laborales y de contagios intrahospitalarios, por ello es fundamental concientizar al personal de enfermería sobre el uso adecuado y de manera constante los equipos de protección personal, las barreras de bioseguridad y así ampliar los conocimientos del personal de salud. ¹¹

Teóricamente, el estudio permitirá ampliar el conocimiento de las prácticas de bioseguridad que tiene la enfermera y, por lo tanto, abordar la problemática desde un contexto real. El estudio fue realizable, la recolección de la información fue accesible; además, la metodología podrá ser utilizada en futuras investigaciones.

Se plantea lo siguiente el objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid -19, Hospital III Goyeneche, Arequipa, 2021.

Y como objetivos específicos: Identificar la relación entre el conocimiento de bioseguridad y prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid -19, Hospital III Goyeneche, Arequipa, 2021; establecer la relación entre las medidas preventivas y prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid -19, Hospital III Goyeneche, Arequipa, 2021; valorar la relación entre las medidas de manejo, eliminación y las prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid -19, Hospital III Goyeneche, Arequipa, 2021.

Finalmente, se plantea las siguientes hipótesis de estudio: H_G : Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid -19, Hospital III Goyeneche, Arequipa, 2021; H_0 : No existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid -19, Hospital III Goyeneche, Arequipa, 2021; H_1 : Existe relación entre el conocimiento de bioseguridad y las prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid -19, Hospital III Goyeneche, Arequipa 2021; H_{01} : No existe relación entre el conocimiento de bioseguridad y las prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid -19, Hospital III Goyeneche, Arequipa 2021; H_2 : Existe relación entre las medidas preventivas y las prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid -19, Hospital III Goyeneche,

Arequipa 2021; H₀₂: No existe relación entre las medidas preventivas y las prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid - 19, Hospital III Goyeneche, Arequipa 2021; H₃: Existe relación entre las medidas de manejo, eliminación y las prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid - 19, Hospital III Goyeneche, Arequipa 2021; H₀₃: No existe relación entre las medidas de manejo, eliminación y las prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid - 19, Hospital III Goyeneche, Arequipa 2021.

I. MARCO TEÓRICO

A nivel internacional se menciona algunos antecedentes como el de:

Salvatierra L., Gallegos E., Orellana., Ch, Apolo L.¹² (Ecuador, 2021), titulado Biosecurity in the Covid -19 pandemic: Qualitative study on nursing practice in Ecuador; encontraron que debido a que existió una mayor disponibilidad de insumos para la atención de los pacientes por la crisis sanitaria, ha ocurrido una escasez debido al incremento por las diferentes instituciones y la baja producción por parte de los proveedores; suscitando un riesgo en la prevención, protección del personal sanitario, se concluye que asistenciales.

Por otro lado, Mejía CH., Ticona D., Rodríguez F., Campos A., Garayar H., Cata H.¹³ (Cuba, 2021), titulado la percepción de las medidas de salud pública en Perú para frenar el avance de la Covid -19; señalaron que, el 46% el sector salud no está preparada para enfrentar las deficiencias de equipos de protección personal y el poco recurso humano para afrontar la epidemia.

Señala Valero N.¹⁴ (Ecuador, 2020), titulado la bioseguridad y el personal de salud: A propósito de la pandemia de Covid – 19; menciona que, los trabajadores de salud reciben las condiciones adecuadas, información actualizada sobre la Covid, pautas para el tratamiento, diagnóstico y su correcta interpretación, también observa la deficiencia administrativa y el colapso de las capacidades en los sistemas de salud.

Castro A.¹⁵ (Ecuador, 2018), titulado el cumplimiento de la normativa de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital San Vicente de Paul, Ecuador, 2017; realiza una investigación tipo observacional, descriptivo, señala que el 90% tiene conocimiento sobre las normas de bioseguridad de principios, tipos de barreras de protección, manejo de antisépticos, desinfectantes y el lavado de manos, el 89% conoce sobre los riesgos biológicos, el 100% no cumple con prácticas de las barreras físicas. Se concluye que el 90% conoce la normativa de bioseguridad, pero el 100% no cumple en cuanto al uso adecuado de barreras de protección.

Así mismo Enríquez G., Zhuzhingo J. ¹⁶ (Ecuador, 2016), titulado las medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Homero Castanier Crespo, Ecuador – 2015; encontraron que, el 87.5% poseen un conocimiento regular, el 12.5% bueno para la aplicación de bioseguridad; en las medidas preventivas el 54.2% se realizan el lavado de manos a veces durante la atención, el 79.2% siempre usa mascarilla en el momento de la atención, el 70.8% usa mandil ante procedimiento con contacto de fluidos corporales, el 91.7% deja el mandil antes de retirarse el turno, el 54.2% utiliza guantes en la manipulación de alguna muestra.

A nivel nacional se menciona los siguientes antecedentes; Rojas J., Carmina L. ¹⁷ (Lima, 2021) titulado el incumplimiento de las normas de bioseguridad por personal de salud aun en tiempos de Covid -19; utilizaron un diseño descriptivo, encontrando que la utilización de mandiles y ropa de uso médico se usó con frecuencia en hospitalización y en los ambientes de trabajos inclusive en los automóviles, cafeterías, causando la diseminación del virus, malas prácticas del lavado de manos causando accidentes de trabajo ya que no se cumplió las normas de bioseguridad. ¹⁹

En otro estudio Vera L. ¹⁸ (Huacho, 2020), titulado el nivel de conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del Hospital Regional Huacho; realizaron un estudio de nivel descriptivo – correlacional, señala que 75% eran mujeres, 25% son mujeres, 40% entre 36 a 45 años, el 72% de 9 a 22 años del tiempo de servicio, 92% tienen un alto nivel de conocimiento, 46.3% realizan buenas prácticas, 88% conocimientos básicos, 97% cumplen todas las medidas preventivas o precauciones universales, 71.3% cumplen con la limpieza un nivel medio, desinfección de materiales y equipos, 95% tienen un alto nivel de manejo y la eliminación de residuos, 75% nivel medio de exposición ocupacional.

Además, Barboza E., Cayllahua M. ¹⁹ (Lima, 2020), titulado el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad para prevenir la Covid -19 trabajadores, San Juan de Lurigancho, 2020; realizaron una investigación descriptiva, no experimental, señala que la edad promedio de 40 años, el 50% de los trabajadores tienen conocimiento bueno sobre bioseguridad seguido del 47% regular y 3% malo.

Por otro lado, Pecho A., Navarro A., Panduro V., Arteaga K.²⁰ (Cuba, 2020), titulado ¿Cómo proteger a los que nos protegen?; estudiaron la sala situacional de los trabajadores del sector salud encontrando que la mayoría eran pagados o no pagados y que prestan servicios se han contagiado a diferencia del personal de salud en Hubei no se han contagiado debido a que cumplen con las normas de bioseguridad y una continua capacitación, por lo cual recomienda el uso de los respiradores N95 en toda la jornada laboral.

Ruiz J.²¹ (Lima, 2017), titulado conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud; realizaron una investigación observacional, analítico y transversal, señala que el 21% el personal responde de manera correcta de 8 a 10 respuestas, 75% responde, de 4 a 7 respuestas, 4% responde de 0 a 3 respuestas; concluye que no existe significancia entre el conocimiento con la ocupación, edad, tiempo que trabaja, sexo.

Los estudios realizados a nivel local: Carpio J.²² (Arequipa, 2020), titulado comparación del nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al SARS – COV – 2 en los alumnos de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María; señala que, el 58% de los alumnos del sexto semestre tienen un alto nivel de conocimiento en SARS – COV- 2 mientras el 50.8% alumnos del octavo semestre conocimiento regular.²⁴

Salinas G.²³ (Arequipa, 2018), titulado el conocimiento y actitudes del personal de salud hacia la aplicación de medidas de bioseguridad en el Hospital Honorio Delgado Espinoza, Arequipa, 2017; investigación descriptiva, correlativa señala que el 51.2% eran de sexo femenino, el 40.8% mayor de 40 años, el 55.2% tenían conocimiento bueno, el 44.8% conocimiento aceptable, en cuanto la actitud el 50.4% buena. Se concluye que el personal de salud posee conocimiento y actitudes buenas sobre la utilización de bioseguridad.

En el estudio León J.²³ (Arequipa, 2018), titulado el conocimiento y actitudes sobre bioseguridad en los internos de medicina, enfermería y obstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, 2016; reporta que, el 77.21% de sexo femenino, un 94% recibieron información sobre bioseguridad, al 56.62% se les proporcionó equipos de protección; en cuanto al conocimiento, se observa deficiente en un 26.47%, regular en un 43.38% y bueno en un 27.21%; las actitudes

adecuadas en un 99.26%. Conclusión que existe un conocimiento por parte de los trabajadores es regular sobre bioseguridad.

La enfermería desde sus inicios tiene una premisa del arte de cuidar o ayudar a las personas, cuando el individuo no tiene la facultad de cuidarse. Ruiz ²⁵, las conductas de autocuidado son las acciones que realizan las personas para el mantenimiento del bienestar y la vida. Originándose con la identificación de un riesgo para las deficiencias o potenciales del individuo.

Dorothea E. ²⁶ Orem plantea la teoría del autocuidado donde la enfermería provee una acción humana articulada en sistema diseñados, a través del ejercicio de ser una actividad profesional ante personas con limitaciones de la salud o relacionados con ella. El término autocuidado atribuía como las personas, la familia y las comunidades encuentran el equilibrio entre las habilidades de cuidarse a sí mismo y grupalmente. Con respecto a la enfermería se relaciona con el cuidado que brinda a los demás, como conservar la salud y la vida, recuperarse de dolencias y afrontar las consecuencias de enfermedades, pero el enfermero debe cuidar su integridad sin alterar la salud.

El nivel del conocimiento es un hecho o información que adquiere un individuo, a través de la experiencia relacionado con la educación. Además, es el conjunto de conocimientos adquiridos y almacenados de una determinada experiencia o aprendizaje. Salazar B ²⁷, define al conocimiento como el acto de entender y comprender el resultado de una situación, a través de la experiencia que se adquiere, o por medio de la acumulación y la trasmisión de nuevos conceptos entre el emisor y el receptor. Es la respuesta que involucra una serie de información que se origina mediante la captación sensorial, dando lugar al conocimiento racional, intelectual. Wallon H ²⁸, los datos empíricos e informaciones que adquiere un individuo en su entorno.

La bioseguridad tiene un concepto muy amplio incluye medidas mínimas que se debe cumplir para la protección de personal que desempeña sus labores en el sector de salud y los pacientes. Con la finalidad de evitar riesgos en el personal, una agrupación de personas y el medio ambiente; que puede ser ocasionados elementos físicos, químicos, mecánicos e infecciosos. ²⁹ El Consejo Nacional de Investigación Científica y Tecnología ³⁰ define bioseguridad como “los principios,

técnicas, prácticas de seguridad, biocontención y biocustodia, para evitar de manera involuntaria el riesgo de un accidente”.

El Ministerio de la Salud ³¹ conceptualiza la bioseguridad como un conjunto de medidas o normas que ejecuta los trabajadores para proteger su salud de los riesgos biológicos, químicos y físicos que se encuentran expuestos en el momento de la atención, en los pacientes y el medio ambiente.

Los principios que tiene la bioseguridad como la universalidad hacen referencia las medidas que involucra a las personas independiente o no de conocer su diagnóstico. El personal de salud debe cumplir precauciones estandarizadas de manera rutinaria evitando la exposición de piel y mucosas para evitar accidentes ³¹; el uso de barreras para la protección utilizando los materiales de manera adecuada para evitar el contacto con secreciones potencialmente contaminantes, la eliminación de material contaminado, dispositivos, procedimientos, materiales que se necesitan en la atención del paciente. Para ser depositados y eliminados para que no causen daño a los operarios y la comunidad.³²

El virus del Covid es transmitido a través de gotículas respiratorias o aerosoles al toser, hablar o estornudar, con la capacidad de generar un síndrome respiratorio agudo de tipo 2, siendo la causa un virus que contiene ácido ribonucleico (ARN), tiene una cadena simple. ³³ La transmisión del Covid puede darse por mecanismos directos o indirectos, mediante la transmisión de gotas, en el momento de hablar toser, estornudar, cantar o respirar, tiene un metro de distancia de desplazamiento en el momento del estornudo y aerosoles que miden las partículas de < 5um quedan suspendidas en el medio ambiente por un tiempo de tres horas y una mayor concentración al inicio de la enfermedad. ³⁴

La transmisión indirecta se da a través de gotas o aerosoles que produce un individuo infectado dejando secreciones en material y pueden permanecer por un tiempo viable; convirtiéndose en un foco de contagio por contacto de algún fómite, mucosa oral, las conjuntivas. El tiempo de promedio de permanencia para la SARS-CoV-2 en superficies de aluminio (2 a 4 horas), cobre (4 horas), guantes quirúrgicos (8 horas), plásticos (72 horas a 96 horas), cartón (24 a 96 horas), acero inoxidable (48 a 72 horas), papel (4 a 5 días), vidrio y madera (4 horas). ³⁴

Hoy en día, los individuos presentan síntomas o algunos son asintomáticos. Los asintomáticos se ha descrito la existencia de portadores asintomáticos, capaces de transmitir el virus e incluso de desarrollar lesión pulmonar, demostrada por la imagen a pesar de no presentar sintomatología clínica. Suelen aparecer de dos a 14 días después de la exposición y antes de la aparición de los síntomas se llama periodo de incubación, los signos o síntomas más comunes como la fiebre, tos, dolor muscular, pérdida del gusto y olfato, dificultad respiratoria, escalofríos, dolor en la garganta, cefalea, dolor de pecho, conjuntivitis, náuseas, vómitos, diarrea, sarpullido.³⁵

Se asocian múltiples factores para padecer complicaciones de la Covid -19, se encuentran las personas mayores de 60 años, presencia de comorbilidades, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, diabetes, obesidad, asma, enfermedad pulmonar crónica, insuficiencia renal crónica, enfermedad inmunosupresora.³⁵

El personal de enfermería en el cumplimiento de las labores asistenciales está involucrado en la prevención, control y dar el tratamiento oportuno a los pacientes como de: los casos sospechosos en pacientes con fiebre superior a 38°C y tos, debiéndose realizar la prueba molecular en pacientes dentro los primeros 7 días; y en los casos confirmados será mediante una prueba rápida o prueba serológica positiva.³⁶

Las medidas generales para evitar la diseminación del virus se deben realizar un profuso lavado de manos con jabón, sustancias que contiene actividad hidroalcohólicas o desinfectantes, cubrirse la boca al estornudar con pañuelo desechable, el distanciamiento social de un metro entre las personas y el aislamiento individual en caso sospechoso.³⁷

Los lineamientos para la prevención del contagio de la Covid -19, señalan que la frecuencia de la toma de pruebas serológicas para la detección del coronavirus en el personal de salud se realiza cada 15 días, en el caso que no resulte necesario se hará con otra periodicidad según la evaluación y sustento de la oficina de recursos humanos. Si el profesional de salud manifiesta síntomas de manera inmediata se le toma la prueba y debe retirarse a su domicilio.³⁸ La persona con resultado positivo al Covid deben realizar aislamiento domiciliario por catorce días,

en el caso de persona sospechosa, se hará el cerco de contactos durante los siete días después de la toma de la prueba. ³⁷

Entre las medidas adoptadas por las instituciones de la salud de manera sistemática, durante la atención de los pacientes sin distinción, la implementación de la estrategia primara se realiza para el control de las infecciones nosocomiales.¹⁴ Lavado de manos es la medida de higiene consistente que permite la eliminación de la flora transitoria, siendo eficaz en la prevención y control infecciones dentro de una institución de salud. Según la OMS menciona que en la actualidad ha sufrido un cambio irreversible, donde los microorganismos multirresistentes han venido a quedarse por ello, el lavado de manos es una base sólida y esencial en la seguridad de las personas. ³⁹

La clasificación se divide en social es cuando el lavado de manos la enfermera realiza durante 30 segundos; el clínico cuando el personal de salud desempeña funciones en consultorios, salas de hospitalización y lavandería; donde el lavado de manos se deberá realizar entre 40 a 60 segundos y el quirúrgico el personal de centro obstétrico, neonatología, unidad de cuidados intensivos y el bloque quirúrgico, donde el lavado de manos es durante 5 minutos. ³⁹ La higiene debe ser realizado antes y después de tocar al paciente, antes de realizar una tarea limpia aséptica en el paciente, luego de manipular instrumentos y equipos, después del riesgo de exposición a líquidos corporales, después del contacto con el entorno del paciente y al retirarnos los guantes. ⁴⁰

Cuando la enfermería realizan el lavado de manos se debe usar un jabón neutro líquido, antimicrobiano o agentes antisépticos para evitar ser víctima de la pandemia, ³² se debe retirar alhajas y relojes de la mano, humedecer la mano con agua, colocar jabón para cubrir las superficies de la mano, frotar las palmas de manos entre sí, primero la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa, frotar las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados, frotar el dorso de los dedos contra la palma de la mano opuesta, manteniéndose unidos por los dedos, rodeando el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha, frotárselo con un movimiento de rotación y viceversa, continuar con la punta de los dedos de la mano derecha contra la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa, enjuáguese las manos

con abundante agua, secarse con una toalla las manos de un solo uso, cierre el grifo con la toalla usada. utilice la toalla porque favorece el arrastre mecánico de microorganismos, continuar con el secado con toalla de papel. ⁴⁰

Los equipos de protección personal son aparatos o dispositivos especialmente proyectado y fabricado para preservar la salud de las personas, evitando innecesariamente riesgos o accidentes de trabajo o enfermedades en los profesionales de la salud, tener accesibilidad a una barrera para evitar un accidente, mejorar la integridad física del personal de salud y disminuye las consecuencias de un posible accidente. Las barreras protectoras son los elementos que protegen al personal de salud de transmisión de infecciones hospitalarias evitando tener el contacto sin protección entre personas y objetos altamente nocivos o contaminados. ³³

El uso de barreras protectoras se debe entender como la doctrina de comportamiento a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del profesional de salud de adquirir infecciones nosocomiales, así como evitar la exposición directa de sangre o fluidos orgánicos potencialmente contaminantes.

Las barreras físicas son los elementos que protegen al personal de salud y la metodología de la colocación de los EPP se debe retirar las joyas, alhajas de las manos, el lavado de manos y el colocar el gorro, bata impermeable, mascarilla quirúrgica, protector facial o gafas y guantes de protección. En el caso del retiro del equipo de protección del personal se debe retirar los guantes de protección, lavado de manos, retire de la bata impermeable, las gafas anti salpicaduras, los respiradores N95 o mascarilla quirúrgica, el gorro se concluimos con el lavado y la eliminación de los equipos de protección personal en una bolsa roja, cerrarla para su desecho. ⁴⁰

Las mascarillas ayudan a proteger la salud del sistema respiratorio, filtrando las partículas, encontramos las mascarillas quirúrgicas nos ayudan a bloquear las gotitas grandes de partículas, derrames, aerosoles o salpicaduras protege la boca y la nariz por parte que la persona que usa. ⁴¹ El uso de mascarilla quirúrgica N-95 sirve para prevenir la transmisión de microorganismos que se propagan a través del aire; aquellos cuya puerta de entrada y salida puede ser el aparato respiratorio, son elaborados con una eficiencia del filtro de al menor del 95% para particular de 0.3

micras de diámetro para el uso en todos los procedimientos con riesgos de salpicaduras o producción de aerosoles como en la reanimación, intubación, aspiraciones de secreciones, toma de muestras. ³³ El Comité National Institute Safety and Health (NIOSH), las mascarillas N95 filtran el 95% de las partículas suspendidas en el aire, la N99 filtran el 99% y las N100 el 100% de las partículas.

42

En el caso del personal de salud en toda atención que se realiza en casos confirmados de la Covid - 19. La forma de uso se debe preformar el clip al nasal interno, sostener el respirador de manera que la parte externa este apoyada en la palma y los elásticos permanezcan por debajo de la mano, colocar el respirador por debajo del mentón con el clip nasal hacia arriba y colocar el elástico inferior a la nuca y también en la parte superior de la cabeza, siendo indispensable verificar el control del sellado negativo. ⁴⁰

La bata de protección permite evitar el contacto con agentes contaminantes, en los procedimientos con riesgo de salpicadura o producción de aerosoles, contacto con secreciones de manera directa. La utilización de bata es multifactorial en la atención a los pacientes por parte del personal de salud, debe ser impermeables de manga larga hasta el tercio medio de la pierna ³², las mismas deberán ser removidas al salir del área de la habitación del paciente, desechar en la bolsa roja y las batas después del contacto con el paciente y el lavado de manos correspondiente. ⁴⁰

El procedimiento correcto para la colocación de la bata de protección se inicia sacar de la bolsa con las manos aseadas, desdoblar por el borde del cuello, meter los brazos para las mangas tirando desde el borde del cuello, atar la cinta del cuello y atar el cinturón superponiendo los bordes; después de la jornada laboral se retira desatando la cinta del cuello y cinturón , tirar las mangas, desdoblar la bata para que la parte externa quede hacia adentro, depositar en una bolsa roja y concluir este procedimiento con el lavado de manos. ⁴⁰

Los lentes de protección cuando se realicen tareas que producen aerosoles, riesgo de salpicadura de sangre o líquidos corporales. La protección ocular se debe ajustar alrededor de la cara, se descontaminará previo al lavado habitual con hipoclorito de sodio al 5%. ⁴⁰

El guante de protección favorece mantener las manos limpias y reducen la probabilidad de contraer microbios. Es importante el uso cada vez que estén expuestos a sangre, fluidos, tejidos, mucosas, piel lesionada o incluso cuando el paciente parece saludable.³²

Para el calzado de guantes se deberá realizar el lavado y secado de mano correspondiente, se abrirá la envoltura, se toma el primer guante de la mano izquierda con ayuda de los dedos del índice y pulgar de la mano opuesta de la parte interna, deslizando sobre la mano opuesta el guante e insertar hacia adentro; el retiro se pellizca por el exterior del primer guante, retirar en su totalidad sin tocar la parte interna del guante, recoger el primer guante con la otra mano, retirar el segundo introduciendo los dedos por el interior y eliminar en un contenedor de bolsa roja.³²

El uso de botas limpias, no estériles para proteger la piel y prevenir la suciedad durante procedimientos en las actividades diaria durante la jornada laboral donde se produce salpicaduras o aerosoles de sangre y fluidos corporales.³⁰

la metodología de la colocación de los EPP se inicia con el retiro de joyas o alhajas en la mano, el lavado de lavado, colocación del gorro, el mandilón impermeable, la colocación de mascarilla quirúrgica o respirador N95, las gafas o protector facial y el calzado de los guantes. Y el retiro se hará de la siguiente manera sacarse los guantes de protección, higiene de mano, retiro de la bata impermeables, las gafas, el respirador N95 o la mascarilla quirúrgica, el gorro y finalmente el lavado de manos, para la eliminación de los EPP contaminados se usará una bolsa roja y luego cerrarla para su desecho.⁴⁰

Limpieza, desinfección de materiales y equipos constituyen acciones imperativas en cualquier entorno que vive el hombre, está sujeto a riesgos de contaminación por patógenos. La limpieza es la eliminación de la superficie de los objetos, en forma manual directa o mecánica con el uso de agua y jabón o soluciones germicidas, se ha demostrado que las manos son vías de transmisión de infecciones cruzadas y epidemias, es por ello, imprescindibles acciones de prevención mediante el lavado de manos mediante la reglamentación y evaluación permanente.⁴³

La desinfección es el proceso donde se elimina los microorganismos de los objetos inanimados, con excepción de bacilos de Koch, Clostridium botulinum y esporas, mediante el uso de soluciones como desinfectante y antisépticos. El desinfectante son los productos que sirven para destruir microorganismos de las superficies de los objetos.⁴³

El antiséptico solución química que nos permite eliminar microorganismos de la piel o en heridas, va depender del riesgo de la infección del instrumento que se utiliza en la atención del paciente.⁴³

La desinfección hospitalaria se realiza para la prevención y control de áreas de la atención médica, retirar o destruir agentes patógenos. Los principios básicos de la desinfección de las superficies se basan en la eficacia, seguridad, facilidad y universal de aplicación múltiple y cumplir según la concentración, modo de empleo y el tiempo de exposición indicados en la ficha técnica.⁴⁴ La característica principal para un desinfectante ideal que se disuelva, con un tiempo prolongado de protección en todas las superficies, eficacia en bajas concentraciones de soluciones y poco tiempo de exposición, no reaccionar con materia orgánica, escasa toxicidad, acción rápida, capacidad de penetración, acción residual, pH neutro, ausencia de olor, biodegradable y buena relación entre costo y beneficio.

En la actualidad, el cloro es el desinfectante universal, es activo contra toda clase de microorganismo, bactericida, dilucida. El hipoclorito de sodio es un líquido económico y accesible de fácil uso en una concentración de 4% a 6%. La cantidad de cloro dependerá para el nivel de desinfección y la cantidad de material orgánico, en el caso del material limpio será necesario hipoclorito entre 0.05% y 0.1%, en la desinfección de superficies en áreas críticas 0.5% y en área no críticas 0.25% como en la ropa contaminada del quirófano, sala de partos.⁴¹

El amonio cuaternario es muy efectivo, con una toxicidad baja, tiene un amplio efecto para eliminar a las bacterias baja toxicidad y amplio nivel de desinfección contra bacterias, hongos y virus, no deja manchas y no es corrosivo, efecto contra gran + o -, hongos y virus, no afecta superficies, biodegradable y líquido en salud pública.⁴⁴

los desinfectantes de uso común tenemos: Hipoclorito de sodio al 0,5% y 0,1% es económico, fácil uso y deberá ser utilizado durante el día y estar rotulados por la

persona encargada y corrosivo para metales, cambiar todos los días; el amonio cuaternario es un compuesto que se utiliza para desinfección de laboratorios, centros médicos tiene la interacción con las membranas de las bacterias y lípidos del virus, menor riesgo de efectos nocivos para la salud; clorhexidina al 02% es una sustancia antiséptica, bactericida y fungicida que se utiliza en el sistema sanitario, se debe evitar el contacto con la luz, ya que inactiva; formaldehído sirve para la desinfección de alto nivel, útil en superficies grandes, debe cambiarse cada 14 días, poco activo a temperatura menor de 0°C, es tóxico; Glutaldehido es recomendable para desinfección de alto nivel, es tóxico, cambiar cada 14 días, esterilización desinfección de alto nivel. ⁴⁴

La eliminación del material biocontaminado se realiza en la bolsa roja las gasas y apósitos con sangre, guantes de látex, baja lenguas, mascarillas descartables, gorros descartables, equipos de venoclisis entre otros. la bolsa roja de 2 ml de espesor y capacidad del 20% del recipiente se deberá llenar las $\frac{3}{4}$ partes de la capacidad, una vez lleno se sella la abertura con cinta adhesiva. En la bolsa negra se elimina material no reciclable como el papel, carbón, frascos de suero, bolsas. La bolsa amarilla se elimina los envases de los desinfectantes, medicamentos vencidos, termómetros. ⁴⁵

El agente biológico como cualquier otro virus, bacterias, protozoos o levaduras y parasito son capaces de producir enfermedades cuando ese se presenta en concentraciones suficientes o inoculo, en un ambiente propio (supervivencia), en un hospedero susceptible y en presencia de una vía de entrada.

Las vías de entrada tenemos: la vía dérmica mediante las lesiones y/o roturas de la piel, la vía ocular o mucosas, parenteral sangre en el caso de pinchazos, mordeduras, cortes, erosiones y salpicaduras, la vía digestiva y por inhalación de aerosoles, mediante las secreciones, toser, estornudos ⁴⁶, siendo la vía respiratoria el camino más rápido y directo debido a su estrecha relación con el sistema circulatorio y la necesidad de oxigenar nuestros tejidos.

Clasificación de la exposición tenemos como la clase I se da por la exposición de sangre, contacto con tejidos corporales, secreciones de la vagina y el semen, la leche materna; la clase II ocurre cuando se tiene una exposición percutánea en las

membranas, mucosas, la discontinuidad de la piel de la persona; la clase III se da cuando se expone la piel intacta con fluidos corporales que contienen sangre.

El personal de salud debe cumplir las normas de bioseguridad para realizar un trabajo seguro que será motivado del resultado de la educación recibida, motivación personal y de la institución donde es empleado. ³²

La práctica de bioseguridad se define como la acción del ser humano que se desenvuelve mediante la aplicación de los conocimientos adquiridos, sinónimo de experiencia donde la persona pone en práctica el conocimiento científico o vulgar, mediante el uso de los sentidos y la conducta psicomotriz. ⁴⁷

El Ministerio de Salud define como el ser humano está ligado a tener dificultades o error en una determinada actividad en el ejercicio de sus funciones laborales. La respuesta primaria ante una equivocación es sentir culpabilidad y ser castigado, más que establecer en que parte del proceso no se cumplió las normas".⁴⁸

II. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Investigación básica, cuantitativa, relacional no experimental, de corte transversal, prospectiva.

Básica según Álvarez se basa en adquirir nuevos conocimientos de una realidad concreta de modo sistemático y ordenada. ⁴⁹

Cuantitativa según Hernández y Fernández se caracteriza porque se origina en un marco teórico con la finalidad de incrementar conocimiento científico; la recolección de la información se realiza para discernir la hipótesis mediante la utilización de una base numérica y un análisis estadístico. ⁵⁰

Diseño no experimental - transversal durante el estudio no se manipulará a las variables solo se observa y la recolección de la información se realiza en un solo tiempo. ⁵⁰

Prospectiva es cuando la recolección de los datos se ejecutó mientras ocurrió los hechos y posteriormente se observará su efecto. ⁵⁰

Línea de investigación según la resolución será enmarcada dentro de la salud pública.

3.2 Variables y operacionalización

Variable 1: Nivel de conocimientos en bioseguridad

Definición conceptual: Es el nivel de conocimiento es un hecho o información que tiene un individuo, que adquiere a través de la experiencia y el aprendizaje relacionado a la bioseguridad. ²⁷

Definición operacional: Conjunto de respuestas positivas o negativas que da la enfermera cuando aplica el instrumento que es el cuestionario, las dimensiones expresado en los valores alto (mayor a 10 puntos), medio (menor a 10 puntos).

La dimensión conocimiento de bioseguridad tenemos los indicadores: Concepto, principios, causas, síntomas, periodo de incubación, factores de riesgo y las medidas generales para prevenir la Covid -19.

La dimensión de medidas preventivas o precauciones universales tenemos: Lavado de manos y el uso de equipos de protección personal.

La dimensión de medidas de manejo y eliminación tenemos: Eliminación de los equipos de protección personal, desinfección y los agentes contaminantes.

Variable 2: Prácticas de bioseguridad en tiempos de la Covid -19

Definición conceptual: Es la experiencia del individuo donde pone en práctica el conocimiento adquirido mediante el uso del sentido y conducta psicomotriz.

47

Definición conceptual: El personal de salud práctica correctamente las medidas de bioseguridad, la información se obtuvo mediante la guía de observación; expresado en valores como eficientes (15 a 20 puntos), regulares (9 a 14 puntos) y deficientes (0 a 8 puntos).

La dimensión de las medidas de bioseguridad tenemos los indicadores: Medidas y la prueba de la Covid -19.

La dimensión de las medidas preventivas o precauciones universales tenemos: Lavado de manos y el uso de equipos de protección personal.

La dimensión de las medidas de manejo y eliminación tenemos: Eliminación de los equipos de protección personal y la desinfección.

3.3 Población, muestra y muestreo

- a. Población: Estuvo constituida por 150 enfermeras que trabajan en el Hospital III Goyeneche.

Criterios de selección

Criterios de inclusión: Enfermeras que asistieron a laborar y enfermeras que desearon participar en el estudio con previo consentimiento informado.

Criterios de exclusión: Enfermeras que se encontraron por licencia de enfermedad o presentaron factores de riesgo para el Covid -19, enfermeras que no desearon ser parte del estudio y enfermeras que laboraron en áreas restringidas del ingreso.

- b. Muestra: Fueron todas las enfermeras que decidieron ser parte del estudio, que constituyeron un número de 120. Por lo tanto, la muestra es no probabilística, censal; la información que se recopiló se obtuvo en un momento determinado de la relación del total de las enfermeras.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: La recolección de información se efectuó por medio de una encuesta y observación.

Instrumento: Cuestionario y la guía de observación

Instrumento de recolección:

El primer instrumento consta de 3 partes:

La primera parte estuvo compuesta por el conocimiento de bioseguridad con 7 ítems.

La segunda parte se encuentra las medidas preventivas con 9 ítems.

La tercera parte se encuentra las medidas de manejo y eliminación que consta de 4 ítems.

El instrumento se validó a través de juicio de expertos de cátedra universitaria, aplicaron la prueba binomial porque estudiaron la probabilidad de obtener objetos en una categoría, con datos dicotómicos, aplicaron el análisis estadístico mediante una probabilidad de 0.05 a 0.01; para que el instrumento sea válido a partir de las valoraciones de los jueces. ⁵¹ Donde se obtuvo el valor de 0.05, siendo el instrumento válido.

La confiabilidad del instrumento se ejecutó a través de una prueba piloto de 20 enfermeras y se obtuvo el alfa de Cronbach el valor de 0.705, como resultado una confiabilidad aceptable. Ver anexo 6

El coeficiente alfa de Cronbach, sirvió para medir la confiabilidad del tipo de consistencia interna de una escala, es decir la magnitud que tiene los ítems de un instrumento correlacionados. ⁵² Donde las alternativas de respuestas de la siguiente manera:

La respuesta correcta equivale 1 punto y la respuesta incorrecta equivale 0 puntos

Finalmente, se evaluó de la siguiente manera: Alto mayor a 10 puntos; medio menor de 10 puntos

Dimensiones

El nivel de conocimientos se evaluó como alto (mayor a 5 puntos) y medio (menor de 5 puntos).

Las medidas preventivas o precauciones universales se evaluaron como alto (mayor de 6 puntos) y medio (menor de 6 puntos).

Las medidas de manejo y eliminación se evaluaron como alto (mayor a 3 puntos) y medio (menor de 3 puntos).

El segundo instrumento práctica sobre medidas de bioseguridad en tiempos del Covid - 19.

La validez del instrumento se realizó a través de juicio de expertos de cátedra universitaria, se aplicó la prueba binomial porque estudia la probabilidad de obtener objetos en una categoría, para la validación del instrumento los datos serán dicotómicos y solo es un grupo de sujetos, después de aplicar el análisis estadístico tendrá una probabilidad de 0.05 a 0.01 de que el instrumento sea válido a partir de las valoraciones de los jueces.⁵⁰ Donde se obtuvo el valor de 0.05, siendo el instrumento válido.

La confiabilidad del instrumento se ejecutó a través de una prueba piloto de 20 enfermeras y se obtuvo el alfa de Cronbach el valor de 0.742, como resultado una confiabilidad aceptable.

Se clasifican en dos categorías a los criterios de la escala binomial, consta de 20 ítems, donde las alternativas de respuesta son: Si (equivale a 1 punto) y no (equivale a 0 puntos).

La escala binomial fue determinada por una escala numérica y la puntuación se expresó como: Prácticas eficientes de 15 a 20 puntos, las prácticas regulares de 9 a 14 puntos y las prácticas deficientes 0 a 8 puntos.

3.5 Procedimiento

Se solicitó el permiso al Director del Hospital III Goyeneche para la ejecución de dicho estudio.

Se presentó la investigación a la asesora designada por el Hospital III Goyeneche Licenciada encargada de epidemiología

Se coordinó con la encargada del Servicio de Enfermería para la aplicación de los instrumentos.

Solicitamos el consentimiento informado a las enfermeras que desearon colaborar con el estudio y se aplicó un cuestionario y la guía de observación

Se procesó la información en una base de datos para la tabulación correspondiente y se procedió a la presentación de los resultados.

3.6 Método de análisis de datos

Se procedió a la recolección de la información mediante la aplicación de los instrumentos, seguido del análisis estadístico de las variables de estudio. Se aplicó las pruebas estadísticas descriptivas - correlacionales, frecuencias, usando como herramientas el SPSS y el Excel, para comprobar la hipótesis de estudio.

3.7 Aspectos éticos: En el presente estudio se tomaron en cuenta los principios éticos y bioético en el desarrollo de la investigación, ya que la obtención de la información de las enfermeras que participaron voluntariamente se mantendrá confidencialmente sus datos y no será con otros fines que no sea este.

El principio de autonomía permito a cada participante tomar sus propias decisiones mediante el consentimiento informado.

El principio de beneficencia no causar daño a los demás, hacer el bien al prójimo, a cada uno de los participantes se le informa los objetivos del estudio.

El principio de la no maleficencia los resultados serán en un bien en común, conocer si se cumplen con las normas de bioseguridad.

El principio de justicia a cada uno de los participantes se les trata con el mismo respeto y no participantes del estudio.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Datos generales del enfermero en tiempos de la Covid -19, Hospital III Goyeneche, 2021

| Datos generales | Fi | % |
|------------------------------|------------|--------------|
| Edad | | |
| · 25 a 30 años | 49 | 40.8 |
| · 31 a 40 años | 48 | 40.1 |
| · 41 a 50 años | 16 | 13.3 |
| · 51 a 60 años | 7 | 5.8 |
| Sexo | | |
| · Femenino | 102 | 85.0 |
| · Masculino | 18 | 15.0 |
| Servicio | | |
| · Gineco-Obstetricia | 21 | 17.5 |
| · Medicina varones - mujeres | 26 | 21.6 |
| · Inmunización | 5 | 4.2 |
| · Oncología | 14 | 11.6 |
| · Cirugía | 9 | 7.5 |
| · Neonatología | 5 | 4.2 |
| · Pediatría | 11 | 9.2 |
| · Consultorios externos | 7 | 5.9 |
| · Emergencia | 22 | 18.3 |
| Total | 120 | 100.0 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos

En la tabla 1 se observó que las enfermeras del Hospital III Goyeneche presentaron edades entre 25 a 30 años en un 40.8%, entre 31 a 40 años en un 40.1%, seguido entre 41 a 50 años en un 13.3% y entre 51 a 60 años en un 5.8%; con mayor frecuencia el sexo femenino en un 85.0% y masculino en un 15.0%; en el servicio que laboran las enfermeras en medicina varones - mujeres en un 21.6%, emergencia en un 18.3%, gineco-obstetricia en un 17.5%, oncología en un 11.6%, pediatría en un 9.2%, cirugía en un 7.5%, consultorios externos en un 5.9%, neonatología e inmunización en un 4.2 respectivamente.

Tabla 2. Nivel de conocimiento de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid – 19, Hospital III Goyeneche, 2021

| Nivel de conocimiento | Fi | % |
|------------------------------|------------|--------------|
| Alto | 97 | 80.8 |
| Medio | 23 | 19.2 |
| Total | 120 | 100.0 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos

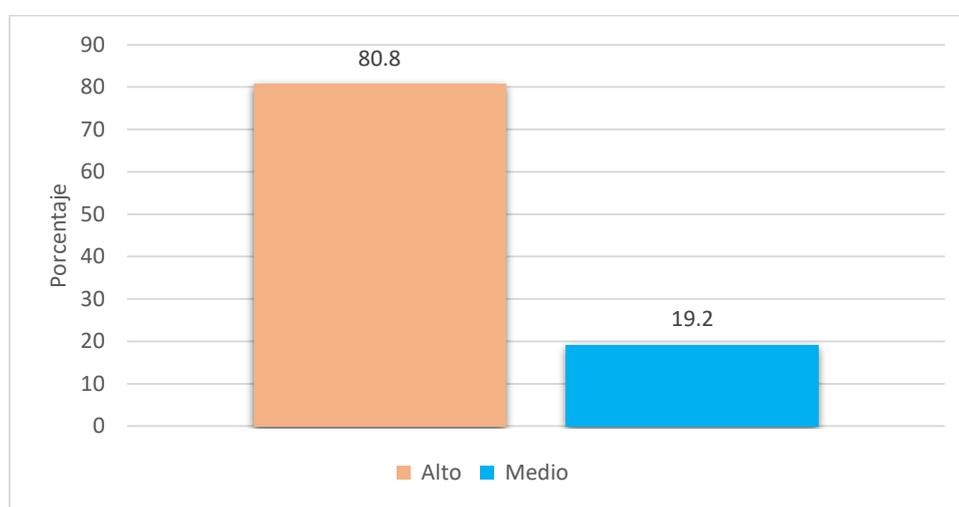


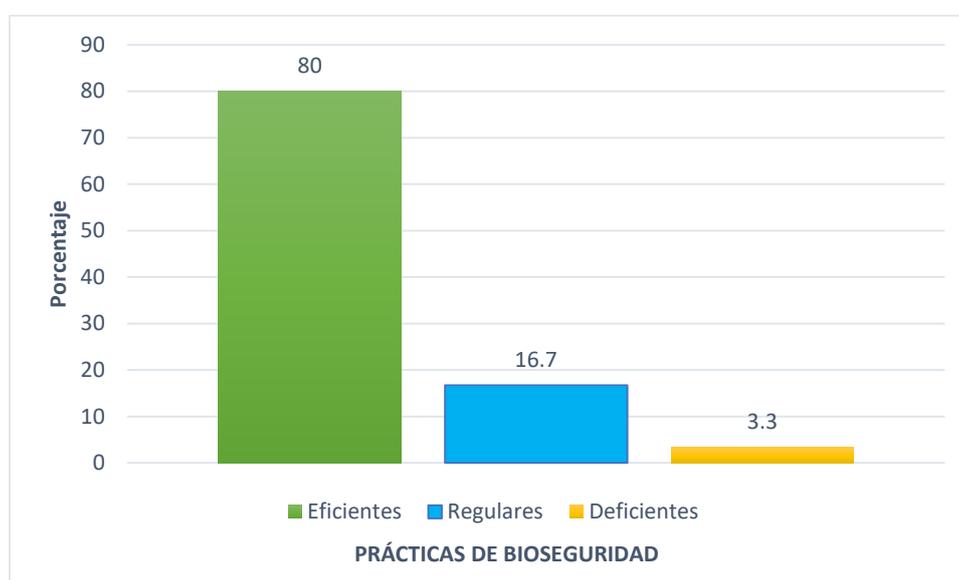
Gráfico 2. Nivel de conocimiento de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid – 19, Hospital III Goyeneche, 2021

En la tabla 2 y gráfico 2 se observó que las enfermeras del Hospital III Goyeneche presentan un nivel de conocimiento alto en un 80.8% y medio en un 19.2%.

Tabla 3. Prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid – 19, Hospital III Goyeneche, 2021

| Prácticas de bioseguridad | Fi | % |
|---------------------------|------------|--------------|
| Eficientes | 96 | 80.0 |
| Regulares | 20 | 16.7 |
| Deficientes | 4 | 3.3 |
| Total | 120 | 100.0 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos



Fuente: Matriz de sistematización de datos

Gráfico 3. Prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid – 19, Hospital III Goyeneche, 2021

En la tabla 3 y gráfico 3 se observó que las enfermeras del Hospital III Goyeneche tienen práctica de bioseguridad eficientes en un 80.0%, regulares en un 16.7% y deficientes en un 3.3%.

Tabla 4. Nivel de conocimiento y prácticas en bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid – 19, Hospital III Goyeneche, 2021

| Nivel de conocimiento | Prácticas de bioseguridad | | | | | | Total | |
|-----------------------|---------------------------|------------|-----------|-------------|------------|-------------|------------|--------------|
| | Deficientes | | Regulares | | Eficientes | | Fi | % |
| | Fi | % | Fi | % | Fi | % | | |
| Medio | 2 | 1.7 | 2 | 1.7 | 19 | 15.8 | 23 | 19.2 |
| Alto | 3 | 2.5 | 16 | 13.3 | 78 | 65.0 | 97 | 80.8 |
| Total | 5 | 4.2 | 18 | 15.0 | 97 | 80.8 | 120 | 100.0 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos

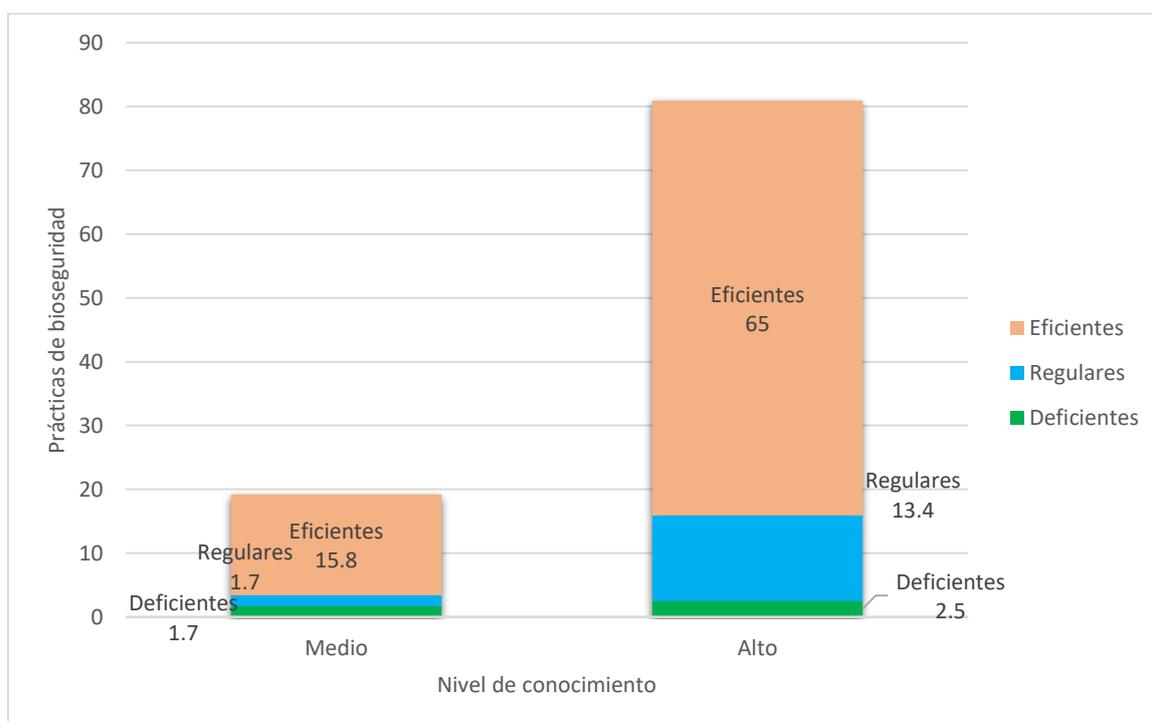


Gráfico 4. Nivel de conocimiento y prácticas en bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid – 19, Hospital III Goyeneche, 2021

En la tabla 4 y gráfico 4 se observó que las enfermeras del Hospital III Goyeneche presentan un nivel de conocimiento alto con prácticas de bioseguridad eficientes en un 65%, regulares en un 13.3%; con respecto al conocimiento medio presentan prácticas eficientes en un 15.8% y regulares en un 1.7%.

Comprobación de hipótesis 1

| | | Conocimiento en bioseguridad | Prácticas de bioseguridad |
|------------------------------|------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Conocimiento en bioseguridad | Correlación de Pearson | 1 | 0,004 |
| | Sig. (bilateral) | | 0,966 |
| | N | 119 | 119 |
| Prácticas de bioseguridad | Correlación de Pearson | 0,004 | 1 |
| | Sig. (bilateral) | 0,966 | |
| | N | 119 | 119 |

El valor de Pearson = 0.004 y el significado bilateral obtenido fue de 0.966 que es mayor al valor de significancia de 0.05 en consecuencia se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Por lo cual, se concluyó que: No existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid - 19, Hospital III Goyeneche, Arequipa, 2021.

Tabla 5. Conocimientos y prácticas en bioseguridad del enfermero en tiempos de la covid-19, Hospital III Goyeneche, 2021.

| Conocimiento | Prácticas de bioseguridad | | | | | | Total | |
|--------------|---------------------------|------------|-----------|-------------|------------|-------------|------------|--------------|
| | Deficientes | | Regulares | | Eficientes | | Fi | % |
| | Fi | % | Fi | % | Fi | % | | |
| Medio | 1 | 0.8 | 0 | 0.0 | 8 | 6.7 | 9 | 7.5 |
| Alto | 4 | 3.4 | 18 | 15.0 | 89 | 74.1 | 111 | 92.5 |
| Total | 5 | 4.2 | 18 | 15.0 | 97 | 80.8 | 120 | 100.0 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos

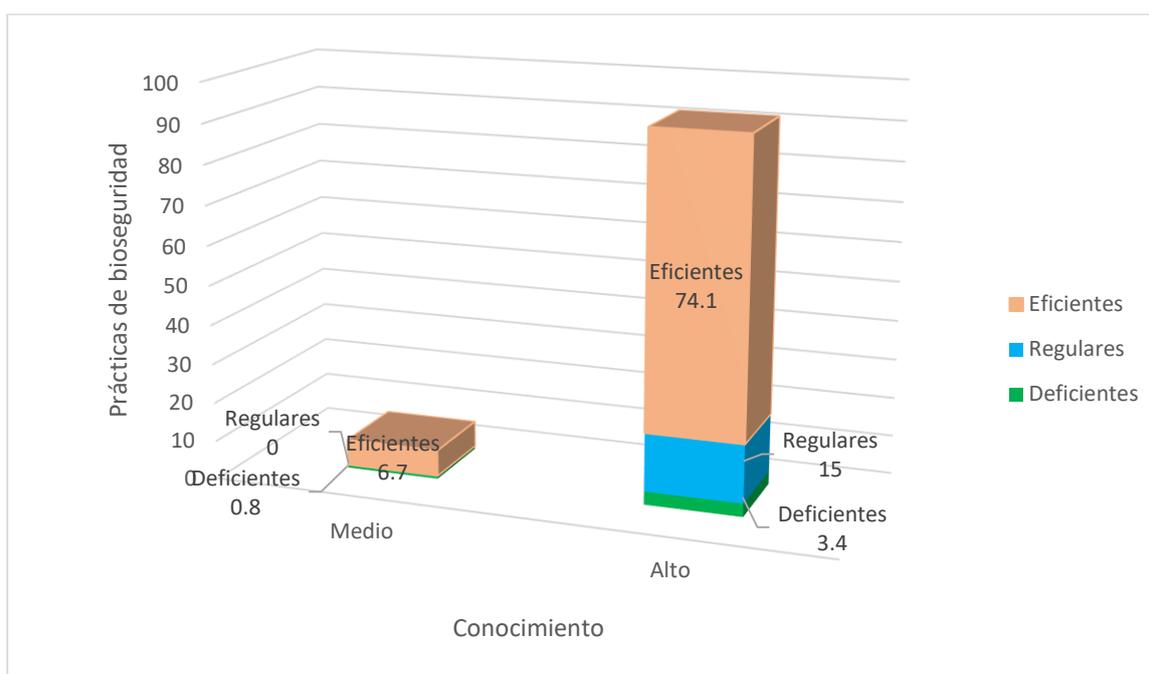


Gráfico 5. Conocimientos y prácticas en bioseguridad del enfermero en tiempos de la covid-19, Hospital III Goyeneche, 2021.

En la tabla 5 y gráfico 5 se observó que las enfermeras del Hospital III Goyeneche tienen un conocimiento en bioseguridad alto con prácticas de bioseguridad eficientes en un 74.1%, regulares en un 15% y deficientes en un 3.4%; en cuanto al conocimiento medio con prácticas de bioseguridad eficientes en un 6.7%.

Comprobación de hipótesis 2

| | | Prácticas de bioseguridad | Conocimiento en bioseguridad |
|------------------------------|------------------------|---------------------------|------------------------------|
| Prácticas de bioseguridad | Correlación de Pearson | 1 | 0,048 |
| | Sig. (bilateral) | | 0,601 |
| | N | 120 | 120 |
| Conocimiento en bioseguridad | Correlación de Pearson | 0,048 | 1 |
| | Sig. (bilateral) | 0,601 | |
| | N | 120 | 120 |

El valor de Pearson = 0.048 y el significado bilateral obtenido fue de 0.601 que es mayor al valor de significancia de 0.05 en consecuencia se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Por lo cual, se concluyó que: No existe relación entre el conocimiento de bioseguridad y las prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid -19, Hospital III Goyeneche, Arequipa.

Tabla 6. Medidas preventivas y prácticas en bioseguridad del enfermero en tiempos de la covid-19, Hospital III Goyeneche, 2021

| Medidas preventivas | Prácticas de bioseguridad | | | | | | Total | |
|---------------------|---------------------------|------------|-----------|-------------|------------|-------------|------------|--------------|
| | Deficientes | | Regulares | | Eficientes | | Fi | % |
| | Fi | % | Fi | % | Fi | % | | |
| Medio | 5 | 4.2 | 17 | 14.2 | 89 | 74.2 | 111 | 92.5 |
| Alto | 0 | 0.0 | 1 | 0.8 | 8 | 6.6 | 9 | 7.5 |
| Total | 5 | 4.2 | 18 | 15.0 | 97 | 80.8 | 120 | 100.0 |

Fuente: Cuestionario a enfermeros en el Hospital III Goyeneche, 2021.

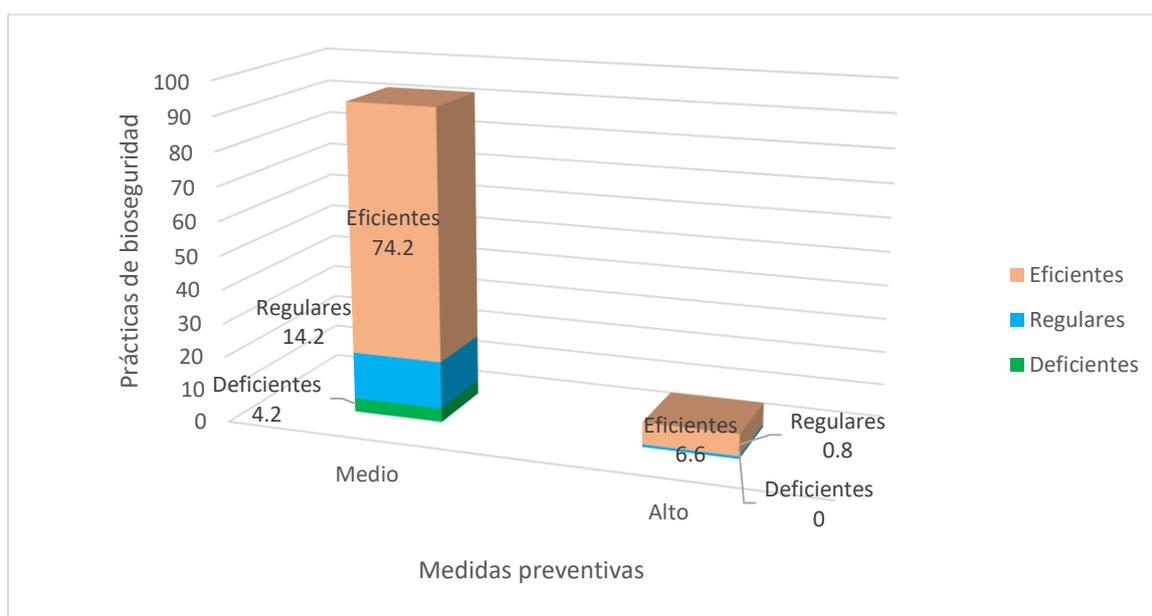


Gráfico 6. Medidas preventivas y prácticas en bioseguridad del enfermero en tiempos de la covid-19, Hospital III Goyeneche, 2021

En la tabla 6 y gráfico 6 se observó que las enfermeras del Hospital III Goyeneche tienen un conocimiento sobre medidas preventivas de bioseguridad medio con prácticas de bioseguridad eficientes en un 74.2%, regulares en un 14.2% y deficientes en un 4.2%; tienen conocimiento de medidas preventivas de bioseguridad alto con prácticas de bioseguridad eficientes 6.6%, regulares el 0.8%.

Comprobación de hipótesis 3

| | | Prácticas de bioseguridad | Medidas preventivas |
|---------------------------|------------------------|---------------------------|---------------------|
| Prácticas de bioseguridad | Correlación de Pearson | 1 | ,081 |
| | Sig. (bilateral) | | 0,379 |
| | N | 120 | 120 |
| Medidas preventivas | Correlación de Pearson | 0,081 | 1 |
| | Sig. (bilateral) | 0,379 | |
| | N | 120 | 120 |

El valor de Pearson = 0.081 y el significado bilateral obtenido fue de 0.379 que es mayor al valor de significancia de 0.05 en consecuencia se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Por lo cual, se concluyó que: No existe relación entre las medidas preventivas y las prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid -19, Hospital III Goyeneche, Arequipa.

Tabla 7. Medidas de manejo, eliminación y prácticas en bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid – 19, Hospital III Goyeneche, 2021

| Medidas de manejo y eliminación | Prácticas de bioseguridad | | | | | | Total | |
|---------------------------------|---------------------------|------------|-----------|-------------|------------|-------------|------------|--------------|
| | Deficientes | | Regulares | | Eficientes | | Fi | % |
| | Fi | % | Fi | % | Fi | % | | |
| Medio | 2 | 1.7 | 6 | 5.0 | 27 | 22.5 | 35 | 29.1 |
| Alto | 3 | 2.5 | 12 | 10.0 | 70 | 58.3 | 85 | 70.8 |
| Total | 5 | 4.2 | 18 | 15.0 | 97 | 80.8 | 120 | 100.0 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos

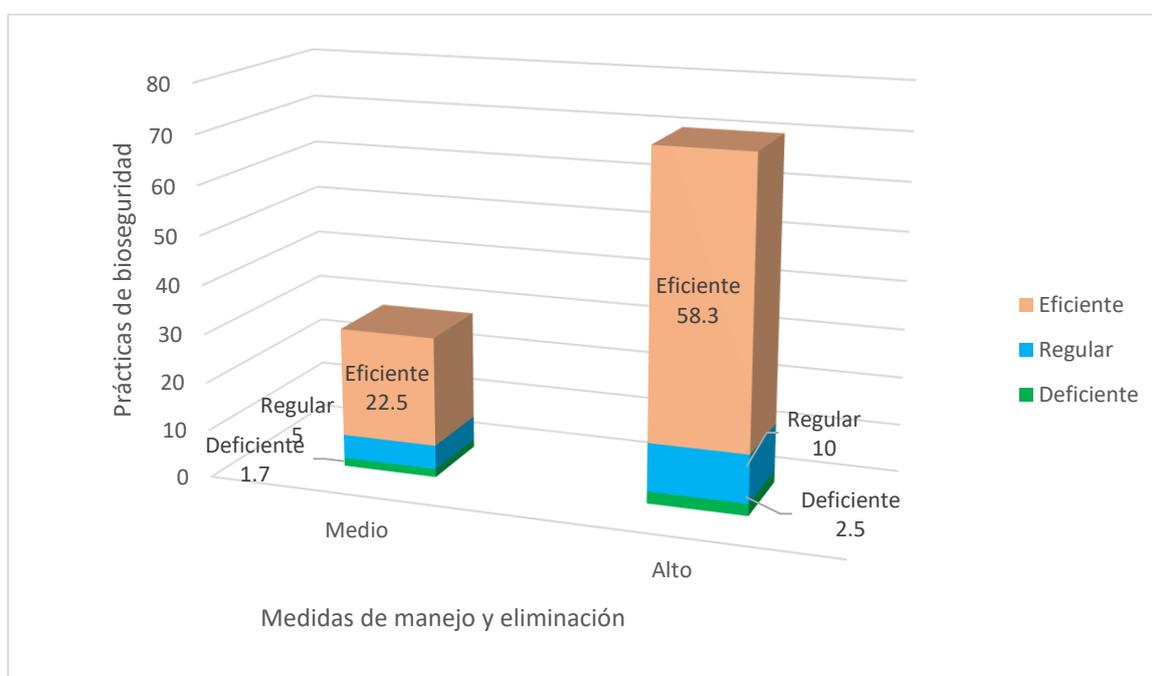


Gráfico 7. Medidas de manejo, eliminación y prácticas en bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid – 19, Hospital III Goyeneche, 2021

En la tabla 7 y gráfico 7 se observó que las enfermeras del Hospital III Goyeneche tienen un conocimiento en medidas de manejo y eliminación alto con prácticas de bioseguridad eficientes en un 58.3%, regulares en un 10% y deficientes en un 2.5%; en cuanto al conocimiento en medidas de manejo y eliminación medio con prácticas eficientes en un 22.5%, regulares en un 5% y deficientes en un 1.7%.

Comprobación de hipótesis 4

| | | Prácticas de bioseguridad | Medidas de manejo, eliminación |
|--------------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| Prácticas de bioseguridad | Correlación de Pearson | 1 | 0,015 |
| | Sig. (bilateral) | | 0,871 |
| | N | 120 | 120 |
| Medidas de manejo, eliminación | Correlación de Pearson | 0,015 | 1 |
| | Sig. (bilateral) | 0,871 | |
| | N | 120 | 120 |

El valor de Pearson = 0.015 y el significado bilateral obtenido fue de 0.871 que es mayor al valor de significancia de 0.05 en consecuencia se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Por lo cual, se concluyó que: No existe relación entre las medidas de manejo, eliminación y las prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid - 19, Hospital Goyeneche, Arequipa.

V. DISCUSIÓN

La crisis sanitaria por la Covid - 19 ha afectado a millones de personas por la gran cantidad de contagio por no cumplir las medidas de bioseguridad por desconocimiento. Se vieron afectados los enfermeros por el deficiente conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad de los diferentes países en el desempeño de funciones en la primera línea debido al contacto continuo y directo, con los pacientes sintomáticos y asintomáticos de la Covid - 19, por la cual están más expuesto a contraer esta enfermedad.

De acuerdo a los resultados del objetivo general de determinar la relación entre conocimiento y las prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid -19, se encontró que la prueba Correlación de Pearson $\chi^2 = 0.966$, $p > 0.05$ (Nivel de significación mayor a 0.05), lo cual se acepta la hipótesis nula demostrando que no existe relación significativa entre las dos variables.

El enfermero presento un conocimiento alto en bioseguridad cumple con las prácticas de bioseguridad eficientes según correlación del Pearson $\chi^2 = 0.601$ (Nivel de significación mayor a 0.05), por lo cual, se acepta la hipótesis nula demostrando que no existe relación significativa. Resultados similares Ruiz, 2020 que no existe relación entre el conocimiento de bioseguridad con la ocupación, edad, tiempo que trabaja. Pecho y colaboradores, 2020 señala que la sala situacional en el sector salud de Hubei no se contagió debido que cumplen con las medidas de bioseguridad; Barboza y Cayllahua, 2020 mencionaron que los trabajadores tienen un conocimiento bueno sobre bioseguridad 50%; como Vera, 2020 con mayor frecuencia de un alto conocimiento y cumplen con las medidas de bioseguridad. Castro, 2021 el 90% tienen un conocimiento bueno y cumplen la normatividad de bioseguridad; a diferencia de León, conocimiento deficiente 26.47%.

El enfermero tiene un conocimiento medio en medidas preventivas cumple con las prácticas de bioseguridad eficientes, según la correlación de Pearson $\chi^2 = 0.379$, (Nivel de significación mayor a 0.05), por lo cual se acepta la hipótesis nula, en estudios como de Castro, 2021, encontró que el 100% no cumple con el uso adecuado de las medidas preventivas, Enríquez y Zhuzhingo, 2016, en las medidas preventivas en el lavado de manos el 54.2% a veces realizan el lavado de manos,

el 79.2% siempre usa la mascarilla, el 70.8% usa correctamente el mandil. En el estudio de Vera, 2020, el hallazgo principal fue que, el 97% cumple con las medidas preventivas, Rojas y Carmina ¹⁹, 2021, demuestran que la utilización de mandiles, ropa de uso médico con frecuencia en hospitalización y en los diferentes ambientes ha ocasionado una mayor diseminación del virus por las malas prácticas del lavado de manos, y en el estudio de Mejía et al. 2021, concluyeron que, el sector de salud en el país hay deficiencias de los equipos de protección personal, por su parte Valero, 2020, menciona el colapso en los sistemas de salud por la poca cultura preventiva en el mundo.

El enfermero tuvo un conocimiento alto sobre las medidas de manejo y eliminación de materiales contaminados durante el ejercicio laboral cumplió de manera eficiente las prácticas de bioseguridad, según la correlación de Pearson $x^2 = 0.871$ (Nivel de significación mayor a 0.05), donde se acepta la hipótesis nula. En el estudio de Enríquez y Zhuzhingo, 2016, encontró el 91.7% deja el mandil antes de retirarse del turno, el 54.2% utiliza guantes en los procedimientos.

Bioseguridad es un concepto muy amplio que incluye las medidas mínimas que debe cumplir los enfermeros y que es muy remarcado en su formación. Castro señala que el 90% conoce las normas de bioseguridad, Vera, 2020 el 92% tiene un alto conocimiento; Barboza, 2020 el 50% de los trabajadores tienen un conocimiento bueno.

Con respecto a las medidas preventivas cumple eficientemente el 74.2% como el uso adecuado de los equipos de protección personal, son adoptadas por las instituciones de salud, durante la atención de los pacientes, en cuanto al lavado de manos es el método más eficaz en la prevención y control de infecciones.

Los enfermeros cumplieron un 58.3% eficientemente las medidas de manejo y eliminación frente a 12.5% que no cumplieron estas medidas según dispuesto en las instituciones de salud.

Los enfermeros el 20% cumplieron las prácticas deficientemente o regulares frente al 80% que si cumplieron; siendo necesario establecer medidas correctivas y motivación para que todo el personal cumpla eficientemente.

En cuanto al uso de los equipos de protección personal como barreras de protección del enfermero para el cuidado de su integridad es necesario la colocación y el retiro de forma adecuada. En el Estudio de Enríquez y Zhuzhingo el 79.2% siempre utiliza la mascarilla durante la atención, el 70.8% usa mandil en todos los procedimientos, el 91.7% se retira el mandil antes de retirarse del turno, el 54.2% el uso de los equipos de protección personal; de acuerdo a los resultados presentados, se observó que el enfermero cumplió con las practicas eficientes siendo similares a los resultados.

El lavado de mano cumple una medida importante en la reducción de enfermedades y principalmente de la Covid -19. Por ello, el enfermero debe cumplir los pasos correctamente en el resultado que encontró Castro el 100% del personal de salud no cumple con las medidas preventivas, Enríquez y Zhuzhingo el 54.2% se realiza el lavado de manos a veces en la atención, Rojas menciona las malas prácticas del lavado de manos, los resultados fueron diferentes al estudio.

La teoría del autocuidado ayuda a que la enfermera pueda cumplir en este contexto cambiante con alta patogenicidad que expone a un mayor riesgo que dañe la integridad durante el cumplimiento de sus funciones; como reporto el Ministerio de Salud que, unas 7.700 enfermeras se contagiaron y unas 90 fallecieron producto de la Covid -19.

El enfermero durante la atención de los pacientes utilizo las mascarillas quirúrgicas, porque representa un medio de prevención de la transmisión de microorganismos como menciona el Comité National Institute Safaty and Health, siendo un factor importante la colocación correcta de la mascarilla N95, comparando el estudio de Pecho y colaboradores el personal de salud cumplió las normas de bioseguridad y una capacitación constante. Hurtado y colaboradores señalaron que, existe relación estadística entre el nivel de instrucción superior y el uso adecuado de las mascarillas ($p=0.00$) no cumplen con el distanciamiento; los resultados encontrados demuestran que, es importante el cumplimiento de las normas de bioseguridad.

Finalmente, en estos hallazgos de las características personales del enfermero, mayoritariamente se encontraron en edades entre 31 a 40 años, de sexo femenino en un 85%, y trabajan en los servicios de Medicina de varones y mujeres en un 21.6% y emergencia en un 18.3%, comparando con el estudio de Camajuaní y

colaboradores mayoritariamente los enfermeros eran jóvenes en un 43%, no recibieron capacitación sobre bioseguridad en los centros quirúrgicos en un 93.3%, existieron supervisión permanente con respecto de las medidas de bioseguridad en un 93.3%, el 60% son contratados, experiencia, cuyos resultados fueron similares.

V. CONCLUSIONES

1. No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento con las prácticas de bioseguridad en el enfermero en tiempos de la Covid-19 en el Hospital III Goyeneche, Arequipa 2021. Según el valor de la correlación de Pearson $x^2 = 0.966$, $p > 0.05$.
2. El conocimiento de bioseguridad del enfermero presentó un nivel alto y cumplieron las prácticas de bioseguridad eficientemente durante la atención.
3. Los enfermeros con mayor frecuencia tuvieron un conocimiento medio en medidas preventivas y cumplieron con las prácticas de bioseguridad eficientemente en el ejercicio de sus funciones.
4. El enfermero tuvo un conocimiento alto en las medidas de manejo – eliminación y cumplieron con las prácticas de bioseguridad eficientemente en el ejercicio de sus funciones.

VI. RECOMENDACIONES

Se recomienda a partir de la ejecución del estudio:

1. Seguir fortaleciendo la capacitación en el personal de salud en forma continua sobre la normatividad de los protocolos de bioseguridad en la Covid -19, mediante talleres, sesiones educativas presenciales y virtuales.
2. Tomar en cuenta los resultados del estudio lo que permitirá elaborar programas de capacitación continua y permanente, con énfasis en los puntos críticos del conocimiento y las prácticas de bioseguridad en los profesionales de salud.
3. Fortalecer las medidas correctivas en el enfermero para obtener un conocimiento alto y ejecutar prácticas eficientes de bioseguridad durante la atención.
4. Brindar el abastecimiento adecuado y suficiente de los insumos de bioseguridad para la protección de los enfermeros, los encargados del área logística.

REFERENCIAS

1. Organización Panamericana de la Salud. La enfermería en tiempos de la Covid -19: Un relato d dos enfermeros de práctica avanzada desde el frente de la pandemia. [Internet] 2020. [citado el 18 de junio del 2021] Disponible en: <https://www.paho.org/es/historias/enfermeria-tiempos-covid-19-relato-dos-enfermeros-practica-avanzada-desde-frente-pandemia>.
2. OIT. Seguridad y salud en el centro del futuro del trabajo: Aprovechar 100 años de experiencia. [Internet] Ginebra 2019[Citado 16 octubre 2020] Disponible: https://ilo.org/wcmsp5/groups/public/ed_protect/protrav/safework/documents/publication/wcms687617.pdf
3. OIT. Tendencias mundiales sobre accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales. [Internet] Ginebra 2015[Citado 16 octubre 2020] Disponible en: http://www.ilo.org/legacy/english/osh/es/story_conten_es.pdf
4. Organización Internacional del Trabajo. Covid – 19: Proteger a los trabajadores en el lugar de trabajo; 2021. de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/multimedia/video/institutional-videos-.htm>
5. Organización Mundial de la Salud. Uso racional del equipo de protección personal frente a la Covid -19 y aspectos que considerar en situaciones de escasez graves. [Internet] 2020 [citado el 20 de junio del 2020]. Disponible en: WHO-2019-nCoV-IPC_PPE_use-2020.3-spa.pdf
6. AA. Los primeros 100 días del Covid -19. [Internet] 2020. [Citado 18 octubre 2020]. Disponible en: <https://www.aa.com.tr/es/mundo/los-primeros-100d%C3%ADas-del-covid-19/1799305>
7. Datos macro. Covid -19, crisis del coronavirus. [Internet] 2021. [citado 14 de junio del 2021]. Disponible en: <https://datosmacro.expansion.com/otros/coronavirus>
8. OPS. Cerca de 570.000 trabajadores de la salud se han infectado por el Covid - 19. [Internet] 2020. [Citado 18 octubre 2020] Disponible en:

<https://www.paho.org/es/noticias/2-9-2020-cerca-570000-trabajadores-saludse-han-infectado-2500-han-muerto-por-covid-19>

9. Actualización del Consejo Internacional de Enfermeras sobre la Covid - 19. Actualizada 13 de enero de 2021. [citado 14 de junio del 2021]. Disponible en: <https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/ICN%20COVID20FINA>
10. Diario gestión. Covid -19 causa la muerte de 53 enfermeras y otras 40 permanecen en UCI en lo que va el 2021. Actualizado el 30 de mayo del 2021. [citado 14 de junio del 2021]. Disponible en: <https://gestion.pe/peru/covid-19-causo-la-muerte-a-53-enfermeras-y-otras-40-permanecen-en-uci-en-lo-que-va-del-2021-coronavirus-segunda-ola-n>
11. Marcos C. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad de la Enfermera del Servicio de Emergencia del Hospital Cayetano Heredia, 2017. [Pregrado] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Castro A. Cumplimiento de la normativa de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital San Vicente de Paul, Ecuador, 2017. [Pregrado] Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2018.
12. Salvatierra L, Gallegos E, Orellana, Ch, Apolo L. Biosecurity in the Covid -19 pandemic: Qualitative study on nursing practice in Ecuador 2020. Ministerio del poder popular para la salud, volumen LXI (1): 47-53, 2021.
13. Mejía CH, Ticona D, Rodríguez F, Campos A, Garayar H, Cata H. Percepción de las medidas de salud pública en Perú para frenar el avance de la Covid -19. Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas, volumen 40, número 1, Habana Cuba, 2021.
14. Valero N. La bioseguridad y el personal de salud: A propósito de la pandemia de Covid – 19. Revista Científica Indexada y arbitraria. Enfermería investiga, volumen 5, número 3 (2020) – Ecuador.
15. Castro A. Cumplimiento de la normativa de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital San Vicente de Paul, Ecuador, 2017. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2018.

16. Enríquez G, Zhuzhingo J. Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Homero Castanier Crespo, Ecuador - 2015. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2016.
17. Rojas J, Carmnina L. Incumplimiento de las normas de bioseguridad por personal de salud aun en tiempos de Covid -19. Revista Médica Herediana, volumen 32, número 1. Lima, 2021.
18. Vera L. Nivel de conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del Hospital Regional Huacho. Huacho. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2020.
19. Barboza E, Cayllahua M. Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad para prevenir la Covid -19 trabajadores, San Juan de Lurigancho – 2020. Lima. Universidad María Auxiliadora; 2020.
20. Pecho A, Navarro A, Panduro V, Arteaga K. Covid -19: ¿Cómo proteger a los que nos protegen?. Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas. Volumen 39, número2. Cuba, 2020.
21. Ruiz J. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Horizonte Médico, volumen 17, número 4, Lima, 2017.
22. Carpio J. Comparación del nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al SARS – COV – 2 en los alumnos de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María – 2020. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2020.
23. Salinas G. Conocimiento y actitudes del personal de salud hacia la aplicación de medidas de bioseguridad en el Hospital Honorio Delgado Espinoza, Arequipa, 2017. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2018.
24. León J. Conocimiento y actitudes sobre bioseguridad en los internos de medicina, enfermería y obstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, 2016. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2018.
25. Ruiz M, Echevarría J, Huanca W. Conductas de autocuidado de la salud en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. Revista Científica de

Ciencias Sociales 5(1), 261 – 276. 2021.
<https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/socialium/article/view/830/1085>

26. Naranjo Y. Meta-paradigmatic models of Dorothea Elizabeth Orem. Rev. Arch Med Camagüey. Vol 23(6) 2019.
27. Palacios B. Aplicación de normas de bioseguridad en personal de enfermería. Venezuela: Universidad de Oriente, Venezuela; 2013.
28. Contreras E, Ramírez P. Aprendizaje [Internet] Francia: Henry Wallon, 2010 [Citado octubre 2020] Disponible en: <http://aprendizaje04.blogspot.com/2010/05/henri-wallon.html>
29. Gutiérrez J. Nivel de conocimiento de las buenas prácticas en bioseguridad del personal tecnólogo médico en el Hospital Militar Central. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2015.
30. CONYCYT. Manual de normas de bioseguridad y riesgos asociados. [Internet] 2018. [Citado 22 octubre 2020] Disponible en: <http://www.conicyt.c/pia/files/2019/10//Manual-de-normas-bioseguridad.pdf>.
31. Ministerio de la Salud. Norma Técnica de la Salud para el uso de los equipos de protección personal por los trabajadores de las instituciones prestadoras de servicios de salud. N°161 – MINSAs/2020/DGAIN.
32. Caramantin G, Iñonan B. Nivel de las normas de bioseguridad en enfermeras de la Universidad Privada de Chiclayo, 2018. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2019.
33. Chang L, Yan Y, Wang L. Coronavirus disease 2019: Coronaviruses and blood safety. Transfus Med Rev. 2020 abril; 34(2): 75 – 80. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32107119/>
34. Aguilar N, Hernández A, Ibanez C. Características del SARS –CoV-2 y sus mecanismos de transmisión. Revista Latinoamericana de Infectología Pediátrica. 2020; 33(3) -148. <https://www.medigraphic.com/pdfs/infectologia/lip-2020/lip203g.pdf>
35. Clínica Mayo. Enfermedad del coronavirus 2019 (Covid 19). April 2021. <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/symptoms-causes/syc-20479963>

36. MINSA. Alerta epidemiológica para la aplicación de pruebas diagnósticas en casos de COVID – 19 en el Perú. [Internet] [Citado 25 octubre 2020] Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/pdf/alertas/2020/alter/21-20.pdf>
37. Documento técnico: Prevención y control de la infección en el manejo de pacientes con Covid - 19. [Internet] España 2020. [Citado 27 octubre 2020] Disponible en: https://subcafaersac.org/virtual/plugiresource/content/1/Documento_Control_Infeccion.pdf
38. Lineamiento para la prevención del contagio del Covid – 19 durante la emergencia sanitaria en el Ministerio de Economía y Finanzas. https://www.mef.gob.pe/contenidos/archivos-descarga/anexo_RD192_2020EF4301.pdf
39. OMS. Una atención limpia es una atención más segura. [Internet] [Citado octubre 2020] Disponible en: https://www.who.int/qpsc/tools/Five_moments/es/
40. Dirección General de intervenciones de Salud Pública (DENOT). Uso correcto del equipo de protección personal del civil -19. Actualizado el marzo del 2020. Ministerio de la Salud.
41. Cuba K. efectividad del protector respiratorio N95 versus la mascarilla simple en la prevención de la influenza. Universidad Wiener; 2016.
42. Borja M. Eficacia de las mascarillas utilizadas habitualmente en el servicio de Quiropodia. España: Universidad Complutense de Madrid; 2019.
43. Diaz L., Astaiza M. Protocolos para el aislamiento de pacientes. Comité de Vigilancia Epidemiológica. [Internet] Colombia 2010. [Citado 25 octubre del 2021]. Disponible en: <https://www.edu.co/cirugia/2011/09/manual> -de - bioseguridad -2012-2-pdf.
44. Ministerio de salud. Limpieza y desinfección de ambientes de los establecimientos de salud y SMA. [Internet] [citado 04 de agosto del 2021] Disponible en: http://www.digesa.minsa.gob.pe/Orientacion/LIMPIEZA_DESINFECCION_DE_AMBIENTES_EN_LOS_EESS_SMA.pdf.
45. Ministerio de Salud. Plan de manejo de residuos sólidos 2016 - Hospital Nacional Hipólito Unanue. Resolución Directoral N°033 – 2016 – HNHU –DG.

46. Manual de bioseguridad Hospitalaria. Hospital de San Juan de Lurigancho. 2015. <https://www.hospitalsjl.gob.pe/Anestesiologia/ManualBioseguridad.pdf>
47. CDC. Center for disease control and prevention. Coronavirus [Internet] [Citado 25 octubre 2020] Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/types.html>
48. MINSA. Plan de seguridad del paciente. [Internet] Perú 2014 [Citado 25 octubre 2020] Disponible <http://www.hospitalsjl.gob.pe/Ar/Calidad/SeguridadPaciente/PlanSeguridad>
49. Alvarez A. Clasificación de las investigaciones. Universidad de Lima; 2019.
50. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6to Edición de McGRAW – HILL / INTERNAMERICANA. S.A.
51. Pastor B. Índice de validez de contenido: coeficiente de V de Aiken. Revista Pueblo Continente, volumen 29, número 18 (2018) - España.
52. Tuapanta J, Duque M. Alfa de Cronbach. Revista MKT, volumen 10 (2017).
53. Hurtado R, Espíritu N. factores sociodemográficos relacionados con el uso adecuado de las mascarillas y el distanciamiento social apropiado para evitar el contagio del SARS-COVID-2, Perú. USMP.col.21, n°3(2021).
54. Camacuari F. factors associated with the application of biosafety measures taken by nursing professionals. Revist Cubana Nurse vol. 36 n°3 Habana (2020).

ANEXOS

ANEXO 1

Matriz de consistencia

| Variables de estudio | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensión | Indicadores | Escala de dimensión |
|---|---|--|--|---|---------------------|
| Nivel de conocimiento | El nivel de conocimiento es un hecho o información que tiene un individuo, que adquiere a través de la experiencia y el aprendizaje relacionado a la bioseguridad. ²⁷ | Conjunto de respuestas positivas o negativas que da la enfermera cuando aplica el instrumento que es el cuestionario, las dimensiones expresado en los valores Alto (Mayor a 10 puntos) Medio (Menor a 10 puntos) | Conocimiento de bioseguridad | Concepto | Ordinal |
| | | | | Principios | |
| | | | | Causa de la Covid -19 | |
| | | | | Síntomas del Covid | |
| | | | | Periodo de incubación | |
| | | | | Factores de riesgo | |
| | | | | Medidas generales para prevenir la Covid | |
| | | | Medidas preventivas o precauciones universales | Lavado de manos | |
| | | | Medidas de manejo y eliminación | Uso de los equipos de protección EPP | |
| | | | | Eliminación de los equipos de protección personal | |
| Desinfección | | | | | |
| Agentes contaminantes | | | | | |
| Prácticas de bioseguridad en tiempos de la Covid - 19 | Es la experiencia del individuo donde pone en práctica el conocimiento adquirido mediante el uso de sentido y conducta psicomotriz. ⁴⁷ | El personal de salud practica correctamente las medidas de bioseguridad la información será obtenida mediante la guía de observación. Eficientes (15 a 20 puntos) Regulares (9 a 14 puntos) Deficientes (0 a 8 puntos) | Medidas de bioseguridad | Medidas de bioseguridad | Ordinal |
| | | | Prueba de Covid | | |
| | | | Medidas preventivas o precauciones universales | Lavado de manos | |
| | | | | Uso de los equipos de protección EPP | |
| | | | Medidas de manejo y eliminación | Eliminación de los equipos de protección personal | |
| | | | | Desinfección | |

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Acepto participar de manera voluntaria en esta investigación conducida por las Bachiller Maribel Roxana Aquis Ticona y Verónica Patty Parillo Aquize, se me ha informado el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid - 19 Hospital III Goyeneche, Arequipa, 2021. Me han indicado que llenare un cuestionario en 20 minutos aproximadamente.

Reconozco la información que brinde, es estrictamente confidencial no será parte de otros fines sin mi consentimiento o será utilizado en otros fines sin mi autorización, puedo realizar preguntas en cualquier momento y retirarme en el momento que yo decida sin perjuicio alguno contra mi persona.

Entiendo que la copia de este cuestionario se me será entregada, puedo solicitar información de los resultados de este presente estudio cuando haya finalizado.

Fecha:

Firma del personal de salud.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD

Solicitamos su participación voluntaria en responder el siguiente cuestionario.

El presente estudio tiene como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid-19, Hospital III Goyeneche, Arequipa, 2021.

Lee detenidamente cada una de las siguientes afirmaciones y marca con una cruz una respuesta en la casilla correspondiente teniendo en cuenta.

Edad:(años)

Sexo: F () M ()

Servicio:

I. Conocimiento de bioseguridad

1. ¿Qué son las normas de bioseguridad?

- a. Conjunto de medidas, normas preventivas con el objetivo de reducir o eliminar el riesgo de enfermar al personal de salud producidos por agentes biológicos, físicos o químicos.
- b. Conjunto de normas, medidas destinadas a proteger la salud del personal frente a riesgos biológicos, químicos o físicos o a los que, expuesto durante el desempeño de sus funciones, también a los pacientes y al medio ambiente.
- c. Conjunto de normas, medidas destinadas a proteger la salud del personal frente a riesgos biológicos, químicos o físicos o a los que, no expuesto durante el desempeño de sus funciones, también a los pacientes y al medio ambiente.
- d. Conjunto de normas y procedimientos destinados al control de los riesgos biológicos, químicos y físicos generados durante el proceso de atención del paciente.

2. ¿Qué principios tiene la bioseguridad?
 - a. Universalidad, uso de barreras y medios de eliminación
 - b. Universalidad, uso de barreras y control de residuos
 - c. Universalidad, prevención y uso de barreras
 - d. Universalidad, desechos de eliminación y uso de barreras
3. ¿Qué es la Covid-19?
 - a. Causado por el coronavirus SARS-COV-2, de cadena ARN.
 - b. Causado por el coronavirus SARS-COV-2, de cadena lineal
 - c. Causado por el coronavirus SARS-COV-2, de cadena ADN
 - d. Causado por el coronavirus SAR – COV-2, de cadena ARN
4. ¿Cuáles son los síntomas del Covid -19?
 - a. Tos seca, fiebre, dificultad respiratoria, escalofríos, pérdida del olfato y del gusto.
 - b. Tos seca, cefalea, dolor en la garganta, diarrea, pérdida del olfato y del gusto.
 - c. Tos seca, cefalea, fiebre, pérdida del olfato y del gusto, sangrado nasal
 - d. Tos seca, pérdida del gusto y la vista, fiebre, escalofríos, diarrea.
5. ¿Cuál es el periodo de incubación de la Covid -19?
 - a. 2 días
 - b. 3 a 7 días
 - c. 2 a 14 días
 - d. 4 a 15 días
6. ¿Cuáles son las personas que presenta factores de riesgo ante la Covid – 19?
 - a. Mayor de 60 años y con comorbilidad (hipertensión arterial, diabetes, asma, enfermedades pulmonares crónica, insuficiencia renal crónica, obesidad y tratamiento inmunosupresor).
 - b. Mayor de 80 años y enfermedades crónicas (tuberculosis, hepatitis, niveles altos de colesterolemia, artritis, hipertensión arterial, accidente cerebro vascular.
 - c. Mayor de 60 años, personas de sexo femenino, ser de raza blanca, enfermedades musculoesqueléticas, enfermedad pulmonar severo y obesidad.

- d. Personas con insuficiencia cardiaca crónica, personas, cáncer, enfermedades inmunosupresoras, sexo femenino, ser de raza negra.
7. ¿Cuáles son las medidas generales para prevenir el contagio de la Covid – 19?
- a. Ventilación, distanciamiento social de 2 metros, lavado de manos y uso de mascarilla.
 - b. Ventilación, distanciamiento social de 2 metros, uso de guantes y uso de mascarilla.
 - c. Ventilación de los ambientes, distanciamiento social de metro y medio, lavado de manos y uso de gafas.
 - d. Tomar ivermectina, distanciamiento social de 1 metro, uso de mascarilla y lavado de manos
- II. Medidas preventivas o precauciones universales
8. ¿El lavado de manos es una medida de prevención? ¿Por qué?
- a. Sí, porque consiste la remoción mecánica de suciedad y eliminación de microorganismo en la piel.
 - b. Sí, porque consiste en la remoción mecánica de la flora transitoria de las manos.
 - c. Sí, porque consiste en la remoción química de la flora transitoria de las manos.
 - d. Sí, porque es una medida higiénica antiséptica de las manos para reducir la flora microbiana transitoria.
9. ¿Los tipos de lavado de manos más frecuentes?
- a. Social, clínico y quirúrgico
 - b. Clínico, social y desinfección con alcohol gel
 - c. Social, quirúrgico y desinfección con alcohol gel
 - d. Quirúrgico, social y antiséptico
10. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no pertenece a los 5 momentos del lavado de manos?
- a. Antes y después del contacto con el paciente
 - b. Antes de realizar una tarea limpia / aséptica
 - c. Después del riesgo de exposición a líquidos corporales
 - d. Antes del contacto con el entorno del paciente
11. ¿Cuáles son los equipos de protección personal que debe usar en la Covid - 19?

- a. Mascarilla N95, gorro, lentes de protección y botas
 - b. Mascarilla N95, gorro, guantes y lentes de protección
 - c. Mascarilla N95, gorro, lentes, mandilón, protector facial, botas y guantes
 - d. Mascarilla N95, mandilón, gorro, botas descartables y guantes
12. ¿Cuáles son los pasos para la colocación del equipo de protección personal?
- a. Retiro de alhajas, lavado de manos, mandilón impermeable, mascarilla quirúrgica o N95, lentes, gorro, protector facial, delantal y guantes.
 - b. Retiro de alhajas, gorro, bata impermeable, mascarilla quirúrgica o N95, lavado de manos, protector facial, guantes de protección.
 - c. Retiro de alhajas, gorro, bata impermeable, mascarilla quirúrgica o N95, protector facial, guantes de protección y lavado de manos
 - d. Retiro de alhajas, gorro, bata impermeable, lavado de manos, mascarilla quirúrgica o N95, protector facial y guantes de protección
13. ¿Cuáles son los pasos para el retiro del equipo de protección personal?
- a. Lavado de manos con guantes de protección, delantal, retiro de guantes, lavado de manos, gorro, protector facial, mandilón, lentes, mascarilla, botas y lavado de manos.
 - b. Guantes de protección, delantal, gorro, facial, respirador N95 o mascarilla quirúrgica, bata impermeable, protector facial, gorro y lavado de manos.
 - c. Guantes de protección, lavado de manos, bata impermeable, protector facial, respirador N95 o mascarilla quirúrgica, gorro.
 - d. Guantes de protección, lavado de manos, gorro, bata impermeable, protector facial y el respirador N95 o mascarilla quirúrgica.
14. ¿Cuál es la prueba de ajuste de presión positiva del uso correcto de la mascarilla N95?
- a. Cubrir el frente de la mascarilla N95 con ambas manos, inspirar dentro del respirador y exhale con fuerza si hay fuga, reajustar el clip nasal.
 - b. Cubrir el frente de la mascarilla N95 con ambas manos, inhalar dentro del respirador, si no hay filtración, hará que el respirador se adhiera a su rostro.
 - c. Cubrir el frente de la mascarilla N95 con ambas manos, inhalar dentro del respirador, si hay filtración, hará que el respirador se adhiera a su rostro.
 - d. Cubrir el frente de la mascarilla N95 con ambas manos, inhalar dentro del respirador, si hay filtración, hará que el respirador no se adhiera a su rostro.

15. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no se debe usar la mascarilla N95?
- a. En procedimientos con riesgo de salpicaduras o producción de aerosoles.
 - b. Personal de salud que realice atención directa con casos confirmados.
 - c. Personal de salud que no atiende a pacientes en domicilio.
 - d. Personal de salud que realice atención directa con casos sospechosos.
16. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no pertenece al objetivo del protector facial?
- a. Mejorar la visibilidad cuando se realiza un procedimiento.
 - b. Prevenir de infecciones por salpicaduras
 - c. Evitar el contacto con fluidos y salpicaduras
 - d. Mejora el contacto con fluidos sanguíneos

III. Medidas de manejo y eliminación

17. Los equipos de protección después de realizar los procedimientos de enfermería en una atención directa se eliminan en:
- a. Tacho rojo
 - b. Tacho negro
 - c. Otro deposito
 - d. Tacho amarillo
18. ¿Cuál es la bolsa que debe contener los materiales biocontaminados?
- a. Bolsa roja
 - b. Bolsa amarilla
 - c. Bolsa negra
 - d. Caja amarilla
19. ¿Qué desinfectante es el ideal para la limpieza del área del trabajo dentro del Hospital?
- a. Amonio cuaternario
 - b. Hipoclorito de sodio al 0,1% - 0,5%
 - c. Clorhexidina al 0.2%
 - d. Jabón antiséptico al 5%
20. ¿Vías de transmisión de contagio de la Covid - 19?
- a. Vía aérea, por contacto y vía digestiva
 - b. Solo contacto directo y vía aérea
 - c. Solo por gotas y vía digestiva.

d. Vía área, vía digestiva y vía dérmica

| Alternativas de las respuestas | | Rango de puntuación del nivel de conocimiento de bioseguridad | |
|--------------------------------|---|---|-------------------|
| Respuesta correcta | 1 | Alto | Mayor a 10 puntos |
| Respuesta incorrecta | 0 | Medio | Menor a 10 puntos |



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

GUIA DE OBSERVACIÓN DE LAS PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD EN TIEMPOS DE LA COVID - 19

El presente estudio tendrá como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid -19 del Hospital III Goyeneche, Arequipa, 2021.

Lee cuidadosamente las afirmaciones y marca con una (X) tu respuesta

| Prácticas de bioseguridad en tiempos del Covid | | Si 1 | No 0 |
|--|---|---------|---------|
| 1 | Le realizan la prueba Covid -19 en su establecimiento de salud, si presenta sintomatología. | | |
| 2 | Aplica las medidas de bioseguridad durante su turno. | | |
| 3 | Realiza el lavado de manos al ingreso de su turno en el hospital | | |
| 4 | Realiza el lavado de manos continuo durante su turno. | | |
| 5 | Abre el caño, se moja la mano con agua y enjabona hasta el tercio medio del antebrazo, frota ambas palmas luego la palma derecha sobre el dorso de la mano izquierda y viceversa; frota ambas palmas cruzando los dedos, frotar el dorso de los dedos con la palma de la mano opuesta y viceversa, frotar con movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la mano derecha y viceversa. Frota la yema de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda haciendo rotación y viceversa, se enjuaga con las manos y antebrazos en alto, cierra la llave del agua con el codo o con la toalla desechable | | |
| 6 | Realiza el lavado de manos antes de colocarse los guantes | | |
| 7 | Realiza el lavado de manos al retirarse los guantes | | |
| 8 | Utiliza los guantes en el momento de administrar el tratamiento | | |

| | | | |
|----|---|--|--|
| 9 | Se coloca correctamente el calzado de guantes | | |
| 10 | Utiliza mascarilla, protector facial durante la jornada laboral | | |
| 11 | Se coloca de manera correcta la mascarilla N95 | | |
| 12 | Verifica el control del sellado de la mascarilla N95 (Cubrir el frente del respirador con ambas manos, sin modificar la posición del respirador, exhalar dentro del respirador, si hay filtración, hará que el respirador se adhiera a su rostro. Si hay filtración ajusta la posición y / o bandas tensoras. Y vuelve a repetir el realizar el paso 1. | | |
| 13 | Se retira de manera correcta la mascarilla N95 | | |
| 14 | Utiliza gorro, lentes de protección durante el su turno. | | |
| 15 | Usa mandilón descartable durante la atención directa con cada paciente | | |
| 16 | Se retira de manera correcta el mandilón | | |
| 17 | Se retira los equipos de protección personal con los pasos adecuados | | |
| 18 | Utiliza las botas descartables según el área que se encuentra | | |
| 19 | Para la desinfección del ambiente de su trabajo utiliza el amonio cuaternario o hipoclorito de sodio al 0,1%. | | |
| 20 | Después de haber utilizado los equipos de bioseguridad los desecha en la bolsa roja | | |

Muchas gracias por su colaboración.

| Alternativas de las respuestas | | Rango de puntuación de las prácticas de bioseguridad | |
|--------------------------------|---|--|----------------|
| Si | 1 | Eficiente | 15 a 20 puntos |
| No | 0 | Regular | 9 a 15 puntos |
| | | Deficiente | 0 a 8 puntos |

ANEXO 5

MATRIZ DE CONSISTENCIA

| PROBLEMA DE INVESTIGACION | OBJETIVO DE LA INVESTIGACION | HIPÓTESIS DE INVESTIGACION | METODOLOGIA | | | | | |
|--|---|--|-----------------------|---|--|------------------|-------------------|---|
| | | | Variables | Dimensiones | Indicadores | Escala de medida | Diseño Relacional | |
| ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid - 19, Hospital III Goyeneche, Arequipa, 2021? | <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid 19, Hospital III Goyeneche, Arequipa, 2021.</p> <p>Específicas</p> <p>Identificar la relación entre el conocimiento y prácticas de bioseguridad en tiempos de la Covid - 19 del enfermero en el Hospital III Goyeneche, Arequipa.</p> <p>Establecer la relación entre las medidas preventivas con prácticas de bioseguridad en tiempos de la Covid - 19 del enfermero en el</p> | <p>HG: Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid - 19 Hospital III Goyeneche, Arequipa, 2021.</p> <p>Específicas</p> <p>H1: Existe relación entre el conocimiento y prácticas de bioseguridad en tiempos de la Covid - 19 del enfermero en el Hospital III Goyeneche, Arequipa.</p> <p>H2: Existe relación entre la barrera preventiva con prácticas de bioseguridad en tiempos de la Covid - 19 del enfermero en el</p> | Nivel de conocimiento | Conocimientos de bioseguridad | Concepto | Ordinal | transversal | |
| | | | | | Principios | | | |
| | | | | | Causa de la Covid | | | |
| | | | | | Síntomas del Covid | | | |
| | | | | | Periodo de incubación | | | |
| | | | | | Factores de riesgo para la Covid - 19 | | | |
| | | | | | Medidas generales para prevenir la Covid - 19 | | | |
| | | | | | Medidas preventivas o precauciones universales | | | Lavado de manos |
| | | | | | | | | Uso de los equipos de protección EPP |
| | | | | | Medidas de manejo y eliminación | | | Eliminación de los equipos de protección personal |
| Desinfección | | | | | | | | |
| Agentes contaminantes | | | | | | | | |
| Prácticas de bioseguridad | Medidas de bioseguridad | Medidas de bioseguridad | Ordinal | Población 150 enfermeras del Hospital III Goyeneche | | | | |
| | | Prueba de la Covid - 19 | | | | | | |
| | | Lavado de manos | | | | | | |

Prueba de hipótesis χ^2

$$= \frac{\sum (fo - fe)^2}{fe}$$

| | | | | | | | |
|--|---|---|-----------------------------|--|---|--|--------------------------|
| | Hospital III Goyeneche, Arequipa. Valorar la relación entre las medidas de manejo, eliminación y prácticas de bioseguridad en tiempos de la Covid - 19 del enfermero en el Hospital III Goyeneche, Arequipa. | Hospital III Goyeneche, Arequipa. H3: Existe relación entre las medidas de manejo, eliminación y prácticas de bioseguridad en tiempos de la Covid - 19 del enfermero en el Hospital III Goyeneche, Arequipa. | en tiempos de la Covid - 19 | Medidas preventivas o precauciones universales | Uso de los equipos de protección EPP | | Técnica Encuesta |
| | | | | Medidas de manejo y eliminación | Eliminación de los equipos de protección personal | | Instrumento Cuestionario |
| | | | | | Desinfección | | |

NEXO 6

INSTRUMENTO DE NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD

| N° Expertos | ITEMS | Experto 1 | Experto 2 | Experto3 | Experto 4 | Experto 5 | probabilidad | |
|-------------|-------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------------------|---------|
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0.03125 |
| 5 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0.03125 |
| 5 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0.15625 |
| 5 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0.03125 |
| 5 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0.03125 |
| 5 | 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0.03125 |
| 5 | 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0.03125 |
| 5 | 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0.03125 |
| 5 | 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0.03125 |
| 5 | 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0.03125 |
| 5 | 11 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 | 0.15625 |
| 5 | 12 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0.03125 |
| 5 | 13 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0.03125 |
| 5 | 14 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0.03125 |
| 5 | 15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0.03125 |
| 5 | 16 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 4 | 0.15625 |
| 5 | 17 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0.03125 |
| 5 | 18 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0.03125 |
| 5 | 19 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 4 | 0.15625 |
| 5 | 20 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0.03125 |
| | | | | | | | Distribución binomial | 1.125 |
| | | | | | | | | 0.05 |

ANEXO 8

ANALISIS DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| 0,705 | 20 |

El resultado obtenido del análisis de la confiabilidad se obtuvo el valor de 0.705 en su consistencia esto demuestra que el instrumento tiene una confiabilidad aceptable por lo tanto puede ser aplicado para la recolección de la información.

| Confiabilidad | Valores |
|---------------|-------------|
| Inaceptable | 0.01 a 0.49 |
| Pobre | 0.50 a 0.59 |
| Cuestionable | 0.60 a 0.69 |
| Aceptable | 0.70 a 0.79 |
| Bueno | 0.80 a 0.89 |
| Excelente | ≥0.90 |

ANEXO 9

ANALISIS DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Estadísticas de fiabilidad

| <u>Alfa de Cronbach</u> | <u>N de elementos</u> |
|-------------------------|-----------------------|
| ,742 | 20 |

El resultado obtenido del análisis de la confiabilidad se obtuvo el valor de 0.742 en su consistencia esto demuestra que el instrumento tiene una confiabilidad aceptable por lo tanto puede ser aplicado para la recolección de la información.

| Confiabilidad | Valores |
|----------------------|--------------------|
| Inaceptable | 0.01 a 0.49 |
| Pobre | 0.50 a 0.59 |
| Cuestionable | 0.60 a 0.69 |
| Aceptable | 0.70 a 0.79 |
| Bueno | 0.80 a 0.89 |
| Excelente | ≥0.90 |

**ANEXO 10
EXPERTOS**



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Arequipa 15 de Agosto 2021

Sra.

Dra. Dr. Br. VERÓNICA PATY AQUÍSE TICONA

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS.

Me es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y asimismo, hacer de su conocimiento que nos encontramos realizando un proyecto de investigación denominado **RELACION ENTRE EL NIVEL CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD DEL ENFERMERO EN TIEMPOS DE COVID- 19 DEL HOSPITAL GOYENECHE, AREQUIPA – 2021** y requiriendo validar los instrumentos de recojo de datos, recurrimos a usted, ante su connotada experiencia en temas de enfermería y/o investigación, como jueces expertos para su validación.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

Br. Párrido Aquíse, Verónica Patty

Br. Aquíse Ticona, Maribel Roxana

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE:
EL NIVEL DE CONOCIMIENTO BIOSEGURIDAD**

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia 1 | | Relevancia 2 | | Claridad 3 | | Sugerencias |
|-----|---|------------------|----|-----------------|----|---------------|----|-------------|
| | | Sí | No | Sí | No | Sí | No | |
| | DIMENSIÓN 1 CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD | | | | | | | |
| 1 | ¿Qué son las normas de bioseguridad? | + | | + | | - | | |
| 2 | ¿Qué principios tiene la bioseguridad? | + | | + | | + | | |
| 3 | ¿Qué es el Covid-19? | + | | + | | + | | |
| 4 | ¿Cuáles son los síntomas frecuentes del Covid -19? | + | | + | | + | | |
| 5 | ¿Cuál es el periodo de incubación del Covid -19? | + | | + | | + | | |
| 6 | ¿Cuáles son las personas que presenta factores de riesgo ante el Covid – 19? | + | | + | | - | | |
| 7 | ¿Cuáles son las medidas generales para prevenir el contagio del Covid – 19? | + | | + | | + | | |
| N.º | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia 2 | | Relevancia 2 | | Claridad 4 | | Sugerencias |
| | DIMENSIÓN 2. MEDIDAS PREVENTIVAS O PRECAUSIONES UNIVERSALES | Sí | No | Sí | No | Sí | No | |
| 8 | ¿El lavado de manos es una medida de prevención? ¿Por qué? | + | | + | | + | | |
| 9 | ¿Los tipos de lavado de manos más frecuentes? | + | | + | | + | | |
| 10 | ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no pertenece a los 5 momentos del lavado de manos? | + | | + | | + | | |
| 11 | ¿Cuáles son los equipos de protección personal que debe usar en Covid - 19? | + | | + | | + | | |
| 12 | ¿Cuáles son los pasos para la colocación del equipo de protección personal? | + | | + | | + | | |
| 13 | ¿Cuáles son los pasos para el retiro del equipo de protección personal? | + | | + | | + | | |
| 14 | ¿Cuál es la prueba de ajuste de presión positiva del uso correcto de la mascarilla N95? | + | | + | | + | | |
| 15 | 1. ¿En cuál de las siguientes afirmaciones no se debe de usar la mascarilla N95? | + | | + | | + | | |
| 16 | Cuál de las siguientes afirmaciones no pertenece al objetivo del protector facial? | | + | + | | + | | Puntaje |

| Nº | | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|--|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Sí | No | Sí | No | Sí | No | |
| | DIMENSIÓN 3. MEDIDAS DE MANEJO Y ELIMINACIÓN | | | | | | | |
| 17 | Los equipos de protección después de realizar los procedimientos de enfermería en una atención directa se eliminan en: | X | | X | | X | | |
| 18 | ¿Cuál es la bolsa que debe contener los materiales biocontaminados? | X | | X | | X | | |
| 19 | ¿Qué desinfectante utiliza para la limpieza del área del trabajo? | | X | X | | X | | Purificador |
| 20 | ¿Vías de transmisión de contagio del COVID-19? | X | | X | | X | | |



Firma del Experto Informante.
Especialidad

¿El instrumento puede ser aplicado tal como está elaborado? Sí

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: ... Dra. Rox Espinoza Diaz DNI:

Especialidad del validador:

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE:
PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD DEL ENFERMERO EN TIEMPOS DE COVID-19**

| Nº | DIMENSIONES / Items | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | DIMENSIÓN 1 PRÁCTICAS SOBRE BIOSEGURIDAD | | | | | | | |
| 1 | Le realizan la prueba Covid en su establecimiento de salud, si presenta sintomatología. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 2 | Aplica las medidas de bioseguridad durante su turno. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 3 | Realiza el lavado de manos al ingreso de su turno en el hospital | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 4 | Realiza el lavado de manos continuo durante su turno. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 5 | Abre el caño, se moja la mano con agua y enjabona hasta el tercio medio del antebrazo, frota ambas palmas luego la palma derecha sobre el dorso de la mano izquierda y viceversa; frota ambas palmas cruzando los dedos, frotar el dorso de los dedos con la palma de la mano opuesta y viceversa, frotar con movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la mano derecha y viceversa. Frota la yema de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda haciendo rotación y viceversa, se enjuaga con las manos y antebrazos en alto, cierra la llave del agua con el codo o con la toalla desechable | | | | | | | |
| 6 | Realiza el lavado de manos antes de colocarse los guantes | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 7 | Realiza el lavado de manos al retirarse los guantes | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 8 | Utiliza los guantes en el momento de administrar el tratamiento | | ✓ | ✓ | | ✓ | | |
| 9 | Se coloca correctamente el calzado de guantes | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 10 | Utiliza mascarilla, protector facial durante la jornada laboral | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 11 | Se coloca de manera correcta la mascarilla N95 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 12 | Verifica el control del sellado de la mascarilla N95 (Cubrir el frente del respirador con ambas manos, sin modificar la posición del respirador, exhalar dentro | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

| | | | | | | | | |
|----|---|---|--|---|--|---|--|--|
| | del respirador, si hay filtración, hará que el respirador se adhiera a su rostro. Si hay filtración ajusta la posición y / o bandas tensoras. Y vuelve a repetir el realizar el paso 1. | x | | x | | y | | |
| 13 | Se retira de manera correcta la mascarilla N95 | y | | x | | y | | |
| 14 | Utiliza gorro, lentes de protección durante el su turno. | y | | x | | y | | |
| 15 | Usa mandilón descartable durante la atención directa con cada paciente | x | | x | | y | | |
| 16 | Se retira de manera correcta el mandilón | x | | x | | y | | |
| 17 | Se retira los equipos de protección personal con los pasos adecuados | x | | x | | y | | |
| 18 | Utiliza las botas descartables según el área que se encuentra | x | | x | | y | | |
| 19 | Para la desinfección del ambiente de su trabajo utiliza el amonio cuaternario o hipoclorito de sodio al 1%. | x | | x | | y | | |
| 20 | Después de haber utilizado los equipos de bioseguridad los desecha en la bolsa roja | x | | x | | y | | |



Firma del Experto Informante.
Especialidad

: ___ El instrumento puede ser aplicado tal cómo está elaborado Si

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: ... Dra. Dr. Rosa ESPERITA OCENAO

DNI:

Especialidad del validador:

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Arequipa 18 - de Agosto, 2021

Sra. LIC MARINA CALONGA GALINDO

Dra.

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS.

Me es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y asimismo, hacer de su conocimiento que nos encontramos realizando un proyecto de investigación denominado **RELACION ENTRE EL NIVEL CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD DEL ENFERMERO EN TIEMPOS DE COVID- 19 DEL HOSPITAL GOYENECHÉ, AREQUIPA – 2021** y requiriendo validar los instrumentos de recojo de datos, recurrimos a usted, ante su connotada experiencia en temas de enfermería y/o investigación, como jueces expertos para su validación.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

Br. Parillo Aquize, Verónica Patty

Br. Aquise Ticona, Maribel Roxana

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE:

EL NIVEL DE CONOCIMIENTO BIOSEGURIDAD

| Nº | DIMENSIONES / Items | Pertinencia | | Relevancia | | Claridad | | Sugerencias |
|----|---|-------------|----|------------|----|----------|----|-------------|
| | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | |
| | DIMENSIÓN 1 CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD | SI | No | SI | No | SI | No | |
| 1 | ¿Qué son las normas de bioseguridad? | + | | + | | + | | |
| 2 | ¿Qué principios tiene la bioseguridad? | + | | + | | + | | |
| 3 | ¿Qué es el Covid-19? | + | | + | | + | | |
| 4 | ¿Cuáles son los síntomas frecuentes del Covid -19? | + | | + | | + | | |
| 5 | ¿Cuál es el periodo de incubación del Covid -19? | + | | + | | + | | |
| 6 | ¿Cuáles son las personas que presenta factores de riesgo ante el Covid – 19? | + | | + | | + | | |
| 7 | ¿Cuáles son las medidas generales para prevenir el contagio del Covid – 19? | + | | + | | + | | |
| Nº | DIMENSIONES / Items | Pertinencia | | Relevancia | | Claridad | | Sugerencias |
| | DIMENSIÓN 2. MEDIDAS PREVENTIVAS O PRECAUSIONES UNIVERSALES | SI | No | SI | No | SI | No | |
| 8 | ¿El lavado de manos es una medida de prevención? ¿Por qué? | + | | + | | + | | |
| 9 | ¿Los tipos de lavado de manos más frecuentes? | + | | + | | + | | |
| 10 | ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no pertenece a los 5 momentos del lavado de manos? | + | | + | | + | | |
| 11 | ¿Cuáles son los equipos de protección personal que debe usar en Covid - 19? | + | | + | | + | | |
| 12 | ¿Cuáles son los pasos para la colocación del equipo de protección personal? | + | | + | | + | | |
| 13 | ¿Cuáles son los pasos para el retiro del equipo de protección personal? | + | | + | | + | | |
| 14 | ¿Cuál es la prueba de ajuste de presión positiva del uso correcto de la mascarilla N95? | + | | + | | + | | |
| 15 | 1. ¿En cuál de las siguientes afirmaciones no se debe de usar la mascarilla N95? | + | | + | | + | | |
| 16 | Cuál de las siguientes afirmaciones no pertenece al objetivo del protector facial? | + | | + | | + | | |

| Nº | | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|--|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Sí | No | Sí | No | Sí | No | |
| | DIMENSIÓN 3. MEDIDAS DE MANEJO Y ELIMINACIÓN | | | | | | | |
| 17 | Los equipos de protección después de realizar los procedimientos de enfermería en una atención directa se eliminan en: | X | | X | | X | | |
| 18 | ¿Cuál es la bolsa que debe contener los materiales biocontaminados? | X | | X | | X | | |
| 19 | ¿Qué desinfectante utiliza para la limpieza del área del trabajo? | X | | X | | X | | |
| 20 | ¿Vías de transmisión de contagio del COVID-19? | X | | X | | X | | |


 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE.
 ESPECIALIDAD

MARINA CALCINÓ GALINDO
 CEP 54323

: ___ El instrumento puede ser aplicado tal cómo está elaborado ___ 54

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: ... Dra. Dr. Karla Elena Ojeda Gil DNI:

Especialidad del validador: ENFERMERA EN CUIDADOS ENFERMOS

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE:

PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD DEL ENFERMERO EN TIEMPOS DE COVID-19

| Nº | DIMENSIONES / Items | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Supereñcias |
|----|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | DIMENSIÓN 1 PRÁCTICAS SOBRE BIOSEGURIDAD | | | | | | | |
| 1 | Le realizan la prueba Covid en su establecimiento de salud, si presenta sintomatología. | ✓ | | | ✗ | | ✗ | |
| 2 | Aplica las medidas de bioseguridad durante su turno. | ✓ | | | ✗ | | ✗ | |
| 3 | Realiza el lavado de manos al ingreso de su turno en el hospital | ✓ | | | ✗ | | ✗ | |
| 4 | Realiza el lavado de manos continuo durante su turno. | ✓ | | | ✗ | | ✗ | |
| 5 | Abre el caño, se moja la mano con agua y enjabona hasta el tercio medio del antebrazo, frota ambas palmas luego la palma derecha sobre el dorso de la mano izquierda y viceversa; frota ambas palmas cruzando los dedos, frotar el dorso de los dedos con la palma de la mano opuesta y viceversa, frotar con movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la mano derecha y viceversa. Frota la yema de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda haciendo rotación y viceversa, se enjuaga con las manos y antebrazos en alto, cierra la llave del agua con el codo o con la toalla desechable | ✓ | | | ✗ | | ✗ | |
| 6 | Realiza el lavado de manos antes de colocarse los guantes | ✗ | | | ✗ | | ✓ | |
| 7 | Realiza el lavado de manos al retirarse los guantes | ✓ | | | ✗ | | ✓ | |
| 8 | Utiliza los guantes en el momento de administrar el tratamiento | ✓ | | | ✗ | | ✓ | |
| 9 | Se coloca correctamente el calzado de guantes | ✗ | | | ✗ | | ✓ | |
| 10 | Utiliza mascarilla, protector facial durante la jornada laboral | ✓ | | | ✓ | | ✓ | |
| 11 | Se coloca de manera correcta la mascarilla N95 | ✓ | | | ✓ | | ✓ | |
| 12 | Verifica el control del sellado de la mascarilla N95 (Cubrir el frente del respirador con ambas manos, sin modificar la posición del respirador, exhalar dentro | ✓ | | | ✓ | | ✓ | |

| | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|--|---|--|--|
| | del respirador, si hay filtración, hará que el respirador se adhiera a su rostro. Si hay filtración ajusta la posición y / o bandas tensoras. Y vuelve a repetir el realizar el paso 1. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 13 | Se retira de manera correcta la mascarilla N95 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 14 | Utiliza gorro, lentes de protección durante el su turno. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 15 | Usa mandilón descartable durante la atención directa con cada paciente | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 16 | Se retira de manera correcta el mandilón | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 17 | Se retira los equipos de protección personal con los pasos adecuados | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 18 | Utiliza las botas descartables según el área que se encuentra | | ✓ | ✓ | | ✓ | | |
| 19 | Para la desinfección del ambiente de su trabajo utiliza el amonio cuaternario o hipoclorito de sodio al 1%. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 20 | Después de haber utilizado los equipos de bioseguridad los desecha en la bolsa roja | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |


 MARINA CARRASCO GALINDO
 CCPS 4300
 Firma del Experto Informante.
 Especialidad

: ___ El Instrumento puede ser aplicado tal cómo está elaborado ___

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg.: Dra. Marina Carrasco Galindo

DNI: _____

Especialidad del validador:

- *Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
 - *Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
 - *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.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Arequipa 15 - 08 - 2021

Sra. Lic. Ana Lucía Rojas Rojas

Dra.

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS.

Me es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y asimismo, hacer de su conocimiento que nos encontramos realizando un proyecto de investigación denominado RELACION ENTRE EL NIVEL CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD DEL ENFERMERO EN TIEMPOS DE COVID- 19 DEL HOSPITAL GOYENECHÉ, AREQUIPA – 2021 y requiriendo validar los instrumentos de recojo de datos, recurrimos a usted, ante su connotada experiencia en temas de enfermería y/o investigación, como jueces expertos para su validación.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

Br. Parillo Aquize, Verónica Patty

Br. Aquise Ticona, Maribel Roxana

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE:
EL NIVEL DE CONOCIMIENTO BIOSEGURIDAD**

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia 1 | | Relevancia 2 | | Claridad 3 | | Sugerencias |
|-----|---|------------------|----|-----------------|----|---------------|----|-------------|
| | | Sí | No | Sí | No | Sí | No | |
| | DIMENSIÓN 1 CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD | | | | | | | |
| 1 | ¿Qué son las normas de bioseguridad? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 2 | ¿Qué principios tiene la bioseguridad? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 3 | ¿Qué es el Covid-19? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 4 | ¿Cuáles son los síntomas frecuentes del Covid -19? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 5 | ¿Cuál es el periodo de incubación del Covid -19? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 6 | ¿Cuáles son las personas que presenta factores de riesgo ante el Covid – 19? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 7 | ¿Cuáles son las medidas generales para prevenir el contagio del Covid – 19? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| N.º | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia 1 | | Relevancia 2 | | Claridad 3 | | Sugerencias |
| | DIMENSIÓN 2. MEDIDAS PREVENTIVAS O PRECAUCIONES UNIVERSALES | Sí | No | Sí | No | Sí | No | |
| 8 | ¿El lavado de manos es una medida de prevención? ¿Por qué? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 9 | ¿Los tipos de lavado de manos más frecuentes? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 10 | ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no pertenece a los 5 momentos del lavado de manos? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 11 | ¿Cuáles son los equipos de protección personal que debe usar en Covid - 19? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 12 | ¿Cuáles son los pasos para la colocación del equipo de protección personal? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 13 | ¿Cuáles son los pasos para el retiro del equipo de protección personal? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 14 | ¿Cuál es la prueba de ajuste de presión positiva del uso correcto de la mascarilla N95? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 15 | 1. ¿En cuál de las siguientes afirmaciones no se debe de usar la mascarilla N95? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 16 | Cuál de las siguientes afirmaciones no pertenece al objetivo del protector facial? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

| Nº | | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|--|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Sí | No | Sí | No | Sí | No | |
| | DIMENSIÓN 3. MEDIDAS DE MANEJO Y ELIMINACIÓN | | | | | | | |
| 17 | Los equipos de protección después de realizar los procedimientos de enfermería en una atención directa se eliminan en: | X | | X | | X | | |
| 18 | ¿Cuál es la bolsa que debe contener los materiales biocontaminados? | X | | X | | X | | |
| 19 | ¿Qué desinfectante utiliza para la limpieza del área del trabajo? | X | | X | | X | | |
| 20 | ¿Vías de transmisión de contagio del COVID-19? | X | | X | | X | | |


 Ana Lucia Niño
 LIC. DE ENFERMERIA
 C.E.P. 56643

Firma del Experto Informante,
Especialidad

: El instrumento puede ser aplicado tal cómo está elaborado si

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: ... Dra. Luz Lucia Niño DNI:

Especialidad del validador:

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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


 Ana Lucia Niño
 LIC. DE ENFERMERIA
 C.E.P. 56643

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE:

PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD DEL ENFERMERO EN TIEMPOS DE COVID- 19

| Nº | DIMENSIONES / Items | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | DIMENSIÓN 1 PRÁCTICAS SOBRE BIOSEGURIDAD | | | | | | | |
| 1 | Le realizan la prueba Covid en su establecimiento de salud, si presenta sintomatología. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 2 | Aplica las medidas de bioseguridad durante su turno. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 3 | Realiza el lavado de manos al ingreso de su turno en el hospital | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 4 | Realiza el lavado de manos continuo durante su turno. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 5 | Abre el caño, se moja la mano con agua y enjabona hasta el tercio medio del antebrazo, frota ambas palmas luego la palma derecha sobre el dorso de la mano izquierda y viceversa; frota ambas palmas cruzando los dedos, frotar el dorso de los dedos con la palma de la mano opuesta y viceversa, frotar con movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la mano derecha y viceversa. Frota la yema de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda haciendo rotación y viceversa, se enjuaga con las manos y antebrazos en alto, cierra la llave del agua con el codo o con la toalla desechable | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 6 | Realiza el lavado de manos antes de colocarse los guantes | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 7 | Realiza el lavado de manos al retirarse los guantes | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 8 | Utiliza los guantes en el momento de administrar el tratamiento | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 9 | Se coloca correctamente el calzado de guantes | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 10 | Utiliza mascarilla, protector facial durante la jornada laboral | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 11 | Se coloca de manera correcta la mascarilla N95 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 12 | Verifica el control del sellado de la mascarilla N95 (Cubrir el frente del respirador con ambas manos, sin modificar la posición del respirador, exhalar dentro | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

| | | | | | | | |
|----|---|---|--|---|--|---|--|
| | del respirador, si hay filtración, hará que el respirador se adhiera a su rostro. Si hay filtración ajusta la posición y / o bandas tensoras. Y vuelve a repetir el realizar el paso 1. | | | | | | |
| 13 | Se retira de manera correcta la mascarilla N95 | f | | x | | y | |
| 14 | Utiliza gorro, lentes de protección durante el su turno. | x | | x | | y | |
| 15 | Usa mandilón descartable durante la atención directa con cada paciente | x | | y | | f | |
| 16 | Se retira de manera correcta el mandilón | x | | f | | f | |
| 17 | Se retira los equipos de protección personal con los pasos adecuados | x | | f | | f | |
| 18 | Utiliza las botas descartables según el área que se encuentra | x | | f | | f | |
| 19 | Para la desinfección del ambiente de su trabajo utiliza el amonio cuaternario o hipoclorito de sodio al 1%. | x | | f | | f | |
| 20 | Después de haber utilizado los equipos de bioseguridad los desecha en la bolsa roja | x | | f | | y | |

Firma del Experto Informante.
Especialidad

: ___ El instrumento puede ser aplicado tal cómo está elaborado ___

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mgr. / Dra. Dr. Luis María Pérez Rojas

DNI:

Especialidad del validador:

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

⁴Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Luis María Pérez Rojas
U.C. DE ENFERMERÍA
C.M. 5663



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Arequipa 11 de mayo 2021

Sra. Mg. Miriam Guzmán Goto

Dra.

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS.

Me es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y asimismo, hacer de su conocimiento que nos encontramos realizando un proyecto de investigación denominado RELACION ENTRE EL NIVEL CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD DEL ENFERMERO EN TIEMPOS DE COVID- 19 DEL HOSPITAL GOYENCHE, AREQUIPA – 2021 y requiriendo validar los instrumentos de recojo de datos, recurrimos a usted, ante su connotada experiencia en temas de enfermería y/o investigación, como jueces expertos para su validación.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

Br. Parillo Aquize, Verónica Patty

Br. Aquise Ticona, Maribel Roxana

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE:
EL NIVEL DE CONOCIMIENTO BIOSEGURIDAD**

| Nº | DIMENSIONES / Items | Pertinencia | | Relevancia | | Claridad | | Sugerencias |
|-----|---|-------------|----|------------|----|----------|----|-------------|
| | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | |
| | DIMENSIÓN 1 CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD | Sí | No | Sí | No | Sí | No | |
| 1 | ¿Qué son las normas de bioseguridad? | + | | + | | + | | |
| 2 | ¿Qué principios tiene la bioseguridad? | + | | + | | + | | |
| 3 | ¿Qué es el Covid-19? | + | | + | | + | | |
| 4 | ¿Cuáles son los síntomas frecuentes del Covid -19? | + | | + | | + | | |
| 5 | ¿Cuál es el periodo de incubación del Covid -19? | + | | + | | + | | |
| 6 | ¿Cuáles son las personas que presenta factores de riesgo ante el Covid – 19? | + | | + | | + | | |
| 7 | ¿Cuáles son las medidas generales para prevenir el contagio del Covid – 19? | + | | + | | + | | |
| N.º | DIMENSIONES / Items | Pertinencia | | Relevancia | | Claridad | | Sugerencias |
| | DIMENSIÓN 2. MEDIDAS PREVENTIVAS O PRECAUSIONES UNIVERSALES | Sí | No | Sí | No | Sí | No | |
| 8 | ¿El lavado de manos es una medida de prevención? ¿Por qué? | + | | + | | + | | |
| 9 | ¿Los tipos de lavado de manos más frecuentes? | + | | + | | + | | |
| 10 | ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no pertenece a los 5 momentos del lavado de manos? | + | | + | | + | | |
| 11 | ¿Cuáles son los equipos de protección personal que debe usar en Covid - 19? | + | | + | | + | | |
| 12 | ¿Cuáles son los pasos para la colocación del equipo de protección personal? | + | | + | | + | | |
| 13 | ¿Cuáles son los pasos para el retiro del equipo de protección personal? | + | | + | | + | | |
| 14 | ¿Cuál es la prueba de ajuste de presión positiva del uso correcto de la mascarilla N95? | + | | + | | + | | |
| 15 | 1. ¿En cuál de las siguientes afirmaciones no se debe de usar la mascarilla N95? | + | | + | | + | | |
| 16 | Cuál de las siguientes afirmaciones no pertenece al objetivo del protector facial? | + | | + | | + | | |

| Nº | | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|--|-------------------------------------|----|-------------------------------------|----|-------------------------------------|----|-------------|
| | | Sí | No | Sí | No | Sí | No | |
| | DIMENSIÓN 3. MEDIDAS DE MANEJO Y ELIMINACIÓN | | | | | | | |
| 17 | Los equipos de protección después de realizar los procedimientos de enfermería en una atención directa se eliminan en: | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 18 | ¿Cuál es la bolsa que debe contener los materiales biocontaminados? | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 19 | ¿Qué desinfectante utiliza para la limpieza del área del trabajo? | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 20 | ¿Vías de transmisión de contagio del COVID-19? | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |


Mg. Miriam Gamarra Soto
ENFERMERA EN CUIDADOS INTENSIVOS
C.P. 2011 - 112 1 527

Firma del Experto Informante.
Especialidad

1. El instrumento puede ser aplicado tal como está elaborado SI

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg. ... Dra. M. Miriam Gamarra Soto DNI:

Especialidad del validador: ENFERMERA EN CUIDADOS INTENSIVOS

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE:

PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD DEL ENFERMERO EN TIEMPOS DE COVID- 19

| Nº | DIMENSIONES / Items | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | DIMENSIÓN 1 PRACTICAS SOBRE BIOSEGURIDAD | | | | | | | |
| 1 | Le realizan la prueba Covid en su establecimiento de salud, si presenta sintomatología. | x | | y | | y | | |
| 2 | Aplica las medidas de bioseguridad durante su turno. | x | | y | | y | | |
| 3 | Realiza el lavado de manos al ingreso de su turno en el hospital | x | | y | | y | | |
| 4 | Realiza el lavado de manos continuo durante su turno. | x | | y | | y | | |
| 5 | Abre el caño, se moja la mano con agua y enjabona hasta el tercio medio del antebrazo, frota ambas palmas luego la palma derecha sobre el dorso de la mano izquierda y viceversa; frota ambas palmas cruzando los dedos, frotar el dorso de los dedos con la palma de la mano opuesta y viceversa, frotar con movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la mano derecha y viceversa. Frota la yema de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda haciendo rotación y viceversa, se enjuaga con las manos y antebrazos en alto, cierra la llave del agua con el codo o con la toalla desechable | x | | y | | y | | |
| 6 | Realiza el lavado de manos antes de colocarse los guantes | x | | y | | y | | |
| 7 | Realiza el lavado de manos al retirarse los guantes | x | | y | | y | | |
| 8 | Utiliza los guantes en el momento de administrar el tratamiento | x | | y | | y | | |
| 9 | Se coloca correctamente el calzado de guantes | x | | y | | x | | |
| 10 | Utiliza mascarilla, protector facial durante la jornada laboral | x | | y | | y | | |
| 11 | Se coloca de manera correcta la mascarilla N95 | x | | y | | x | | |
| 12 | Verifica el control del sellado de la mascarilla N95 (Cubrir el frente del respirador con ambas manos, sin modificar la posición del respirador, exhalar dentro | y | | y | | x | | |



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Arequipa, 13 de agosto 2021

Sra.

Dra. Dr. AUGUSTO KAMINETA RODRIGUEZ

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS.

Me es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y asimismo, hacer de su conocimiento que nos encontramos realizando un proyecto de investigación denominado RELACION ENTRE EL NIVEL CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD DEL ENFERMERO EN TIEMPOS DE COVID- 19 DEL HOSPITAL GOYENCHE, AREQUIPA - 2021 y requiriendo validar los instrumentos de recojo de datos, recurrimos a usted, ante su connotada experiencia en temas de enfermería y/o investigación, como jueces expertos para su validación.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

Br. Parillo Aquize, Verónica Patty

Br. Aquise Ticona, Maribel Roxana

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE:

EL NIVEL DE CONOCIMIENTO BIOSEGURIDAD

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia 1 | | Relevancia 2 | | Claridad 3 | | Sugerencias |
|-----|---|------------------|----|-----------------|----|---------------|----|-------------|
| | | Sí | No | Sí | No | Sí | No | |
| | DIMENSIÓN 1 CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD | | | | | | | |
| 1 | ¿Qué son las normas de bioseguridad? | x | | x | | x | | |
| 2 | ¿Qué principios tiene la bioseguridad? | x | | x | | x | | |
| 3 | ¿Qué es el Covid-19? | x | | x | | x | | |
| 4 | ¿Cuáles son los síntomas frecuentes del Covid -19? | x | | x | | x | | |
| 5 | ¿Cuál es el periodo de incubación del Covid -19? | x | | x | | x | | |
| 6 | ¿Cuáles son las personas que presenta factores de riesgo ante el Covid – 19? | x | | x | | x | | |
| 7 | ¿Cuáles son las medidas generales para prevenir el contagio del Covid – 19? | x | | x | | x | | |
| N.º | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia 1 | | Relevancia 2 | | Claridad 3 | | Sugerencias |
| | DIMENSIÓN 2. MEDIDAS PREVENTIVAS O PRECAUCIONES UNIVERSALES | Sí | No | Sí | No | Sí | No | |
| 8 | ¿El lavado de manos es una medida de prevención? ¿Por qué? | x | | x | | x | | |
| 9 | ¿Los tipos de lavado de manos más frecuentes? | x | | x | | x | | |
| 10 | ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no pertenece a los 5 momentos del lavado de manos? | x | | x | | x | | |
| 11 | ¿Cuáles son los equipos de protección personal que debe usar en Covid - 19? | x | | x | | x | | |
| 12 | ¿Cuáles son los pasos para la colocación del equipo de protección personal? | x | | x | | x | | |
| 13 | ¿Cuáles son los pasos para el retiro del equipo de protección personal? | x | | x | | x | | |
| 14 | ¿Cuál es la prueba de ajuste de presión positiva del uso correcto de la mascarilla N95? | x | | x | | x | | |
| 15 | 1. ¿En cuál de las siguientes afirmaciones no se debe de usar la mascarilla N95? | x | | x | | x | | |
| 16 | Cuál de las siguientes afirmaciones no pertenece al objetivo del protector facial? | x | | x | | x | | |

| Nº | | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------|
| | | Sí | No | Sí | No | Sí | No | |
| | DIMENSIÓN 3. MEDIDAS DE MANEJO Y ELIMINACIÓN | | | | | | | |
| 17 | Los equipos de protección después de realizar los procedimientos de enfermería en una atención directa se eliminan en: | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 18 | ¿Cuál es la bolsa que debe contener los materiales biocontaminados? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 19 | ¿Qué desinfectante utiliza para la limpieza del área del trabajo? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 20 | ¿Vías de transmisión de contagio del COVID-19? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Firma del Experto Informante.
Especialidad

: ___ El instrumento puede ser aplicado tal cómo está elaborado Si
Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: ... Dra. Augusto Ramirez R. DNI: _____

Especialidad del validador: Medicina Interna

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Augusto Ramirez Rodriguez
MEDICO INTERNISTA
CNP 37526 RNE 32049

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE:
PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD DEL ENFERMERO EN TIEMPOS DE COVID- 19**

| Nº | DIMENSIONES / Items | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Sí | No | Sí | No | Sí | No | |
| | DIMENSIÓN 1 PRÁCTICAS SOBRE BIOSEGURIDAD | | | | | | | |
| 1 | Le realizan la prueba Covid en su establecimiento de salud, si presenta sintomatología. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 2 | Aplica las medidas de bioseguridad durante su turno. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 3 | Realiza el lavado de manos al ingreso de su turno en el hospital | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 4 | Realiza el lavado de manos continuo durante su turno. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 5 | Abre el caño, se moja la mano con agua y enjabona hasta el tercio medio del antebrazo, frota ambas palmas luego la palma derecha sobre el dorso de la mano izquierda y viceversa; frota ambas palmas cruzando los dedos, frotar el dorso de los dedos con la palma de la mano opuesta y viceversa, frotar con movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la mano derecha y viceversa. Frota la yema de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda haciendo rotación y viceversa, se enjuaga con las manos y antebrazos en alto, cierra la llave del agua con el codo o con la toalla desechable | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 6 | Realiza el lavado de manos antes de colocarse los guantes | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 7 | Realiza el lavado de manos al retirarse los guantes | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 8 | Utiliza los guantes en el momento de administrar el tratamiento | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 9 | Se coloca correctamente el calzado de guantes | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 10 | Utiliza mascarilla, protector facial durante la jornada laboral | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 11 | Se coloca de manera correcta la mascarilla N95 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 12 | Verifica el control del sellado de la mascarilla N95 (Cubrir el frente del respirador con ambas manos, sin modificar la posición del respirador, exhalar dentro | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

| | | | | | | | |
|----|---|---|--|---|--|---|--|
| | del respirador, si hay filtración, hará que el respirador se adhiera a su rostro. Si hay filtración ajusta la posición y / o bandas tensoras. Y vuelve a repetir el realizar el paso 1. | | | | | | |
| 13 | Se retira de manera correcta la mascarilla N95 | ✓ | | X | | X | |
| 14 | Utiliza gorro, lentes de protección durante el su turno. | ✓ | | X | | X | |
| 15 | Usa mandilón descartable durante la atención directa con cada paciente | ✓ | | X | | X | |
| 16 | Se retira de manera correcta el mandilón | ✓ | | X | | X | |
| 17 | Se retira los equipos de protección personal con los pasos adecuados | ✓ | | X | | X | |
| 18 | Utiliza las botas descartables según el área que se encuentra | ✓ | | X | | X | |
| 19 | Para la desinfección del ambiente de su trabajo utiliza el amonio cuaternario o hipoclorito de sodio al 1%. | ✓ | | X | | X | |
| 20 | Después de haber utilizado los equipos de bioseguridad los desecha en la bolsa roja | ✓ | | X | | X | |


 Augusto Fernando Rodríguez
 MÉDICO INTERNISTA
 C.O.P. 31726 RNE 32348

Firma del Experto Informante.
Especialidad

¿ El instrumento puede ser aplicado tal cómo está elaborado SI
 Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg. / Dra. AUGUSTO FERNANDO RODRIGUEZ

DNI:

Especialidad del validador: MÉDICO INTERNISTA

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
 *Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
 *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.



"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

PROVEIDO DE AUTORIZACION N° 060-2021-GRA/GRS/HG-OADI-

Visto el Doc N° 3951504 Exp: 2571817, con aceptación de la Jefatura del Departamento de Enfermería; con el visto bueno de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación, esta Dirección AUTORIZA a las Srtas:

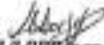
**MARIBEL ROXANA AQUISE TICONA
VERONICA PATTY PARILLO AQUIZE**

Bachilleres de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, para que recabe información aplicando el instrumento de estudio para realizar el Proyecto de Tesis titulado "RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRACTICAS DE BIOSEGURIDAD DEL ENFERMERO EN TIEMPOS DEL COVID 19- HOSPITAL III GOYENECHÉ, AREQUIPA 2021" Y estarán cargo de la facilitadora Lic. Diana Valencia Tapia, enfermera de la Unidad de Epidemiología. Según informa la Jefa del Departamento de Enfermería del Hospital III Goyeneche.

Arequipa, 31 de Agosto del 2021

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ

Dr. Juan Luis Herrera, Jefe
DIRECTOR - EMP 7704


JLHC/LBB/ear.
CC. Archivo
DOC: 3951853
EXP: 2571817



Los Olivos, 23 de agosto de 2021.

DICTAMEN DE APROBACION DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Quien suscribe Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina, Coordinadora de Investigación de la Escuela Profesional de Enfermería, Sede Lima Norte de la Universidad Cesar Vallejo, luego de revisar el Proyecto de Investigación según normas vigentes de Investigación titulado "RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRACTICAS DE BIOSEGURIDAD DEL ENFERMERO EN TIEMPOS DEL COVID 19 HOSPITAL III GOYENECHÉ, AREQUIPA 2021", de las autoras Br. **AQUISE TICONA MARIBEL ROXANA** (ORCID- 0000-0003-0313-084X) y Br. **PARILLO AQUISE VERONICA PATTY** (ORCID- 0000-0002-8698-618X) del Programa de Titulación de Universidades No Licenciadas da opinión favorable y aprueba el proyecto antes mencionado, el cual se encuentra en condiciones de proseguir con la etapa de trabajo de campo.

Se firma el presente a solicitud de las interesadas para los fines de solicitar autorización en la institución respectiva.



Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo – Filial Lima

c/c: Archivo.



CARTA N° 0175 -2021-EP/ ENF-UCV-LIMA

Señor Dr.
Juan Luis herrera Chejo
Director General del Hospital Goyeneche
Arequipa.

Presente. -

| | | |
|--|--------------|--|
| UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA LIMA | | |
| TRANMITE DOCUMENTARIO | | |
| 25 AGO. 2021 | | |
| Doc: 3941119 | Exp: 2571812 | |
| Folios: 4 | Horas: 135 | Firma:  |

Asunto: Solicito autorizar la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mío propio desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez la presente tiene como objetivo el solicitar su autorización a fin de que las estudiantes Br. **AQUISE TICONA MARIBEL ROXANA** y Br. **PARILLO AQUIZE VERONICA PATTY** del curso de Titulación de la Escuela Académica Profesional de Enfermería pueda ejecutar su investigación titulada: **RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD DEL ENFERMERO EN TIEMPOS DEL COVID 19 HOSPITAL III GOYENECH, AREQUIPA 2021** en la institución que pertenece a su digna Dirección; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes..

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,



c/ c: Archivo.

Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo – Filial Lima

