



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en
internas de enfermería del hospital regional de Huacho, Perú 2021.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Medina Palma, Noelia Maribel (orcid.org/0000-0003-2673-8743)

ASESORA:

Mg. Fajardo Vizquerra, Leydi Susan (orcid.org/0000-0003-4692-0518)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Política y Gestión en Salud

LIMA - PERÚ

2022

DEDICATORIA

A Dios por darme la vida, por culminar con éxito mi tan anhelada carrera, por darme buena salud y fortaleza en todo momento. A mis padres, por brindarme su amor, apoyo, comprensión durante esta y hermosa larga carrera, pues sin ella tampoco lo había logrado.

AGRADECIMIENTO

A Dios, a mi familia y a mi universidad por permitirme convertirme en ser un profesional en lo que tanto me apasiona. A mis maestros por el gran apoyo brindado, el tiempo compartido y por impulsar el desarrollo de mi formación profesional .

INDICE DE CONTENIDO

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas	v
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	10
3.1. Tipo y diseño de investigación	10
3.2. Variables y operacionalización.....	11
3.3. Población, muestra y muestreo.....	11
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	12
3.5. Procedimientos	13
3.6. Métodos de análisis datos	13
3.7. Aspectos éticos.....	13
IV. RESULTADOS	14
V. DISCUSIÓN.....	29
VI. CONCLUSIONES.....	33
VII. RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS.....	35
ANEXOS.....	41

INDICE DE TABLAS

Tabla 1.	<i>Niveles de la variable nivel de conocimiento</i>	16
Tabla 2.	<i>Niveles de la dimensión medidas de bioseguridad</i>	17
Tabla 3.	<i>Niveles de la dimensión medidas preventivas o precauciones universales</i>	18
Tabla 4.	<i>Niveles de la dimensión limpieza y desinfección de materiales y equipos</i>	19
Tabla 5.	<i>Niveles de la dimensión manejo y eliminación de residuos</i>	20
Tabla 6.	<i>Niveles de la dimensión exposición ocupacional</i>	21
Tabla 7.	<i>Niveles de la variable aplicación de las medidas de bioseguridad</i>	22
Tabla 8.	<i>Niveles de la dimensión normas de bioseguridad</i>	23
Tabla 9.	<i>Niveles de la dimensión medidas preventivas o precauciones universales</i>	24
Tabla 10.	<i>Niveles de la dimensión limpieza y desinfección de materiales y equipos</i>	25
Tabla 11.	<i>Niveles de la dimensión manejo y eliminación de residuos</i>	26
Tabla 12.	<i>Niveles de la dimensión exposición ocupacional</i>	27
Tabla 13.	<i>Correlación entre las variables nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad</i>	28
Tabla 14.	<i>Correlación entre las variables nivel de conocimiento y normas de bioseguridad</i>	28
Tabla 15.	<i>Correlación entre las variables nivel de conocimiento y medidas preventivas o precauciones universales</i>	29
Tabla 16.	<i>Correlación entre las variables nivel de conocimiento y limpieza y desinfección de materiales y equipos</i>	30
Tabla 17.	<i>Correlación entre las variables nivel de conocimiento y manejo y eliminación de residuos</i>	31
Tabla 18.	<i>Correlación entre las variables nivel de conocimiento y exposición ocupacional</i>	32

INDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS

Gráfico 1.	Niveles de la variable nivel de conocimiento	16
Gráfico 2.	Niveles de la dimensión medidas de bioseguridad	17
Gráfico 3.	Niveles de la dimensión medidas preventivas o precauciones universales... ..	18
Gráfico 4.	Niveles de la dimensión limpieza y desinfección de materiales y equipos	19
Gráfico 5.	Niveles de la dimensión manejo y eliminación de residuos	20
Gráfico 6.	Niveles de la dimensión exposición ocupacional	21
Gráfico 7.	Niveles de la variable aplicación de las medidas de bioseguridad.....	22
Gráfico 8.	Niveles de la dimensión normas de bioseguridad	23
Gráfico 9.	Niveles de la dimensión medidas preventivas o precauciones universales... ..	24
Gráfico 10.	Niveles de la dimensión limpieza y desinfección de materiales y equipos... ..	25
Gráfico 11.	Niveles de la dimensión manejo y eliminación de residuos... ..	26
Gráfico 12.	Niveles de la dimensión exposición ocupacional.....	27

RESUMEN

En la presente investigación denominada Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en internas de enfermería del hospital regional de Huacho, Perú 2021, presenta como objetivo principal Determinar el nivel de conocimiento y de aplicación de las medidas de Bioseguridad en internas de enfermería del hospital regional de Huacho, Perú 2021. El estudio fue de tipo básica con enfoque cuantitativo, con diseño no experimental. La muestra fue de 50 internas de enfermería del hospital regional de Huacho, se aplicó una encuesta y como instrumento el cuestionario. Se concluye de acuerdo a las evidencias estadísticas, existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad, 2017; puesto que el nivel de significancia calculada es $p < .05$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman tiene un valor de ,586. De acuerdo a las evidencias estadísticas, existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y normas de medidas de bioseguridad, 2017; puesto que el nivel de significancia calculada es $p < .05$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman tiene un valor de ,430.

Palabras clave: Conocimiento, Aplicación, Bioseguridad.

ABSTRACT

In the present investigation called Level of knowledge and application of biosafety measures in nursing interns of the regional hospital of Huacho, Peru 2021, its main objective is to determine the level of knowledge and application of Biosafety measures in nursing interns of the hospital. regional hospital of Huacho, Peru 2021. The study was of a basic type with a quantitative approach, with a non-experimental design. The sample was 50 nursing interns from the regional hospital of Huacho, a survey was applied and the questionnaire as an instrument. It is concluded according to the statistical evidence, there is a significant relationship between the level of knowledge and the application of biosafety measures, 2017; since the level of significance calculated is $p < .05$ and the Spearman's Rho correlation coefficient has a value of .586. According to statistical evidence, there is a significant relationship between the level of knowledge and standards of biosafety measures, 2017; since the calculated level of significance is $p < .05$ and the Spearman's Rho correlation coefficient has a value of 430.

Keywords: Knowledge, Application, Biosafety.

I. INTRODUCCION

El termino de bioseguridad es aquel en donde se abarcan prácticas y principios dirigidos al cuidado integral de la Salud, ante ello, la Organización Mundial de la Salud (OMS) manifiesta que dentro de este carácter de prevención se debe de atribuir el tipo de comportamiento de una determina persona para con su cuidado, en tanto la Organización Panamericana de la Salud (OPS) sostiene que los contaminantes biológicos son aquellos que causan reacciones toxicas y nocivas para la salud, tanto en personas como animales, teniendo cada DNA manipulaciones genéticas distintas. (1)

Asimismo, el estudiante de ciencias de la salud, cumple un rol fundamental dentro de la enfermería, en donde se esta expuesto a contaminantes que puedan dañar y deteriorar su salud, siendo de suma importancia las medidas de bioseguridad que se manejen están en contacto continuo y directo de agentes contaminantes. (2)

Se debe de tener en cuenta que existen innumerables instituciones las cuales exponen a sus trabajadores a contaminantes biológicos, en donde no se aplican las medidas de bioseguridad correspondientes las cuales puedan proteger la salud de cada trabajador, se debe de entender que las normas de bioseguridad son aquellos procedimientos de prevención que corrigen los defectos de un determinado trabajador el cual esta expuesto a peligros biológicos, los cuales van a reducir su riesgo de transmisión dentro de ambientes potencialmente infectados. (3)

Dentro del trabajo hospitalario se tiene que en muchas ocasiones se producen accidentes debido a la inobservancia e irresponsabilidad por parte de los trabajadores quienes no cuentan con equipo de bioseguridad los cuales cuiden su salud, en donde al no tener un adecuado cuidado personal, se tienden a contraer enfermedades a corto plazo las cuales al pasar el tiempo y no ser detectado a tiempo empeoran el estado de salud aún más, siendo el punto central el debido autocuidado del personal de enfermería en cuanto a un adecuado conocimiento de las normas de bioseguridad.

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) en el año 2011, a pesar de todas aquellas recomendaciones que se realizaron en cuanto a las normas de bioseguridad, se ha calculado en promedio que 337 millones de trabajadores han sido víctimas posibles de algún accidente o enfermedad dentro de su centro de labores en el transcurso del tiempo, en donde en muchos casos se ha incumplido con el cumplimiento de las normas de bioseguridad. Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2009, manifestó que se han producido 2 millones de accidentes dentro de la jornada laboral dentro del sector salud, esto a consecuencia de la exposición e incumplimiento de las medidas de bioseguridad.

En tanto se tiene que el 52% dentro del riesgo biológico se encuentra la hepatitis C, un 65% con hepatitis B y solo el 2% para VIH-SIDA, siendo esta una de las enfermedades más frecuentes encontradas en los pacientes según la Organización Mundial de la Salud.

En Perú, los internos de medicina son aquellos que tienen más accidentes con residuos punzocortantes, arrojando un 81%, el 17% con salpicaduras por fluidos en ojos y mucosas, todos estos ocurridos en el área de emergencia con 33%, sala de operaciones con 10% y con 37% dentro de los procedimientos quirúrgicos según la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental. (6)

Dentro del Hospital Regional de Huacho, se ha implementado un manual en cuanto a la bioseguridad y las normas de aislamiento hospitalario, la cual tiene como objeto incentivar al cuidado de las buenas prácticas de bioseguridad del personal de salud y todos aquellos trabajadores quienes realizan trabajos en distintas áreas contaminantes dentro del hospital. (7)

Por lo antes descrito, se ha establecido como problema general: ¿Cuál es la relación entre el nivel conocimiento de medidas de bioseguridad y la aplicación de medidas de bioseguridad, en internas de enfermería del hospital regional de Huacho, Perú 2021? Y como problemas específicos ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y exposición ocupacional? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y medidas de bioseguridad? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y medidas preventivas o precauciones universales? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y limpieza y desinfección de materiales y equipos? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y eliminación de residuos?

Asimismo, en tanto a la justificación teórica el presente estudio permitirá a través de sus teorías y enfoques conceptuales proporcionar información relevante sobre la adecuada aplicación y cumplimiento de las medidas de bioseguridad, las mismas que a través de sus dimensiones genere un nuevo conocimiento en la línea de investigación planteada. Asimismo, en cuanto a la justificación práctica, esta beneficiara a toda la población que acuden al Hospital Regional de Huacho, como también al personal de enfermería en relación a las variables de estudio planteadas. Finalmente, metodológicamente, los instrumentos planteados brindaran información valida y confiable sobre los resultados establecidos en cuanto a su aplicación.

Es por ello que se plantea los siguientes objetivos de investigación, siendo el objetivo general (1) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento medidas de bioseguridad y la aplicación de las medidas de bioseguridad en las internas de enfermería del hospital regional de Huacho. Como objetivos específicos Identificar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en las internas de enfermería del hospital regional de Huacho. Identificar la aplicación de las medidas de bioseguridad en las internas de enfermería del hospital regional de Huacho. Se plantea la hipótesis: existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad.

II. MARCO TEÓRICO

En cuanto a los antecedentes nacionales se tiene la investigación de Pérez et al., (2020), cuyo objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento y la aplicación de la bioseguridad, metodológicamente es un estudio de tipo básico, de enfoque cuantitativo, con 83 médicos como muestra, utilizando como instrumento un cuestionario, entre sus resultados el 6.0% aplica mal las medidas de bioseguridad, el 42.2% conoce regularmente esta medida y el 51.8% conoce altamente, concluyendo de que entre ambas variables existe una relación significativa. (8)

Por otro lado, Gutiérrez P. (2018), cuyo objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento y la aplicación de las medidas de seguridad y salud en el trabajo, metodológicamente, es un estudio de tipo básico, con método hipotético deductivo, de diseño no experimental, con una muestra de 30 personas, entre sus resultados el 56.7% labora como personas de enfermería mientras que el 43.3% es personal técnica, concluyendo que entre ambas variables de estudio existe una correlación directa y moderada. (9)

Asimismo, Briceño (2017) cuyo objetivo fue analizar la relación entre los accidentes biológicos y las horas de trabajo antes del accidente, metodológicamente fue de tipo básica, de diseño no experimental, observacional, con una muestra de 100 médicos y como instrumentó una encuesta virtual, entre sus resultados el 87.5% tuvo un accidente biológico al trabajar con sangre, el 65.28% al trabajar con suturas y el 51.39% al trabajar con rotación de cirugía interna, concluyendo que las horas de trabajo durante una semana antes se relación significativamente con los accidentes biológicos con un valor de $(p=0.21)$. (10)

En tanto, según Riojas (2019) cuyo objetivo fue analizar el nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería, metodológicamente fue enfoque cuantitativo, de tipo descriptiva, de diseño no experimental, con una muestra de 45 enfermeros, como técnica se utilizo la observación directa y como instrumento una guía de observación, entre sus resultados el 75% si cumplen las medidas de bioseguridad, utilizando el 84% guantes de protección, concluyendo que el 76% en cuanto al lavado de manos si cumplen con su aplicación antes y después del procedimiento, y solo el 51% lo ha cumplido a veces. (11)

Finalmente, Díaz M. (2019) cuyo objetivo fue analizar la asociación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre las normas de bioseguridad, metodológicamente fue un estudio observacional, de nivel básico de diseño no experimental, con una muestra de 120 internos de medicina, entre sus resultados se tuvo que el nivel de conocimiento de los internos es inadecuado con un 71.7%, concluyendo que entre ambas variables existe una relación significativa. (12)

Internacionalmente, se tiene a Chamarro (2018) cuyo objetivo fue mejorar la aplicación de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería, metodológicamente, fue un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, con una muestra de 50 enfermeros, se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento una ficha de observación, entre sus resultados el se demostró que todo el personal de enfermería si tiene conocimiento sobre una adecuada aplicación de las normas de bioseguridad en sus distintas áreas de trabajo, concluyendo que si el personal de enfermería no aplica las medidas de bioseguridad se tendrá un alto riesgo de contraer accidentes. (13)

Por tanto, Mera et al., (2020) cuyo objetivo fue analizar el conocimiento y las necesidades del personal de salud en cuanto a los elementos de protección. Metodológicamente, es un estudio básico, descriptivo, de diseño no experimental, con una muestra de 521 colaboradores del área de salud, entre sus resultados, el 47.1% manifestaron que no reciben capacitación constante sobre al uso de los EPP, concluyendo que se debe de implementar urgentemente capacitaciones dirigidas al uso adecuado de los EPP. (14)

Por otro lado, Ludeña (2017) cuyo objetivo fue analizar el conocimiento y la aplicación de las normas de bioseguridad, metodológicamente es un estudio de tipo cuantitativo de diseño descriptivo, entre sus resultados el 53.33% del personal de salud tuvo un nivel de conocimiento medio y el 48.33% un nivel bajo, concluyendo que entre la aplicación de las normas de bioseguridad y el nivel de aplicación no existe relación significativa, en tanto se tiene un nivel de comprensión media. (15)

Como también, Casaya (2017) cuyo objetivo fue identificar la relación entre el conocimiento, actitudes de los enfermeros, metodológicamente es un estudio de correlacional de corte transversal, con una muestra de 14 enfermeros, entre sus resultados el 50% de todo el personal enfermero, valora, interroga e informa sobre la atención que se le brinda a un paciente con hemodiálisis, el 14.3% interroga, valora, e informa, y solo el 7.1% informa e interroga, concluyendo que el personal de enfermería tiene una nueva actitud positiva frente a las medidas de bioseguridad. (16)

Finalmente, Beraun (2018) cuyo objetivo es determinar la relación entre el conocimiento y las normas de bioseguridad, metodológicamente es un estudio básico, de diseño no experimental correlacional, con una muestra de 60 trabajadores, entre sus resultados el 98.30% del personal CAR tiene un nivel de conocimiento alto, en tanto el 1.7% tiene un bajo conocimiento, concluyendo que entre ambas variables de estudio se establece una relación directa y baja. (17)

En tanto, Dorothea en su teoría del autocuidado hace referencia aquellas características que emplean determinadas personas para poder cuidar y proteger su salud, siendo que estas características de cuidado se han venido fortaleciendo a través del tiempo y adaptando de acuerdo al entorno laboral que desempeñan, estando ello orientado a las horas y lugar de trabajo. (18)

En tanto, Orem, sostiene que el autocuidado es toda aquella actividad dinámica relacionada al manejo adecuado y preventivo de las actividades diarias con el cuidado de la salud, teniendo como fin su cuidado y un adecuado funcionamiento del cuerpo, teniendo como acciones deliberadas aquellas acciones buenas o malas que se manejan de manera inconsciente ante un hecho determinado de forma repentina. (19) Estas actividades de autocuidado Orem, indica que se adquieren a través del tiempo según la forma en como se cumplen o adquieren debidas actividades dentro de un área de trabajo, siendo que muchas veces de manera objetiva se puede evitar que existan accidentes, todo ello con el fin de preservar el autocuidado de cada persona en cuanto al estado de salud y desarrollo de las mismas. (20)

Entre los requerimientos del autocuidado se conoce tres, entre ellos los universales, el

cuidado personal de desarrollo y el cuidado del trastorno de la salud, se tiene que los universales son todos aquellos en donde su importancia radica en un adecuado funcionamiento de la salud y un buen organismo, ello con la debida y sana ingesta de alimentos adecuados. (21) entre el cuidado personal, se debe de tomar en cuanto todos aquellos factores que inciden en el proceso de crecimiento de cada persona, en donde se debe de tener un cuidado optimo de la salud. (22)

Finalmente el cuidado del trastorno de la salud, implica el mejoramiento del estilo de vida de cada paciente, ya que se podrán evitar futuras complicaciones que generen un deterioro elevado de desgaste de la salud a causa de un inadecuado autocuidado, siendo primordial que cada individuo deba de tomar en consideración que el cuidado personal es importante ya que mejorara a que las enfermedades como parte de un mal autocuidado queden descartadas, y en ellas puedan haber algún tipo de traumatismo e incapacidades que degeneren el estado de salud de un paciente. (23)

Por lo descrito, se debe de tener en consideración que la teoría planteada debe de presentar relevancia en cuanto a los enfoques conceptuales sobre las medidas de bioseguridad en las internas de enfermería. En tanto, de acuerdo al nivel de conocimiento, es aquel proceso que se obtiene a través del tiempo, en tanto a las experiencias y practicas cotidianas de la vida diaria, en donde al tener un conocimiento optimo de la realidad este podrá brindar un adecuado cuidado de la salud con mínimas probabilidades de consecuencias. (24)

Asimismo, según Fantone (25), el conocimiento se divide en cuatro grupos, entre ellos el cotidiano, el técnico y el empírico, debiendo de tomar en cuenta que también se tienen elementos que sirven dentro la comprensión del mismo en hechos, categorías, la teoría y los supuestos. (26)

En tanto a la variable, bioseguridad, estos son aquellos mecanismos los cuales sirven como medio prevención los cuales puedan evitar posibles lesiones de manera irreversible, considerando que el personal de enfermería presenta contacto directo con cargas microbianas las cuales son perjudiciales para la salud, siendo una amenaza directa para todo el personal de salud. (27)

Dentro de la bioseguridad existe enfoques los cuales centran su razón se ser en

cuanto a la debida y adecuada capacitación del personal de salud, los cuales están en contacto directo con cargas microbianas o agente biológicos de alta amanezca para la salud, estos este enfoque permitirá tener un adecuado control y seguimiento adecuado de la bioseguridad, en donde estas medidas de prevención tengan como fin el adecuado cuidado de la salud y prevención del mismo. (28)

López, sostiene que las normas de bioseguridad deben de dimensionarse de la siguiente forma: medidas preventivas, de limpieza y desinfección de materiales, y sobre eliminación de residuos ante la exposición ocupacional. (29)

En cuanto a la primera dimensión, sobre normas de bioseguridad, estas nos brindaran un determinado procedimiento de cuidado y prevención, las cuales deben de ser acatas por todo aquel personal de salud que este expuesto a contaminantes que pongan en riesgo la salud, estas normas se establecen con el fin de evitar algún tipo de lesión o daño en el desempeño de su función debido al rompimiento de la carga microbiana que existe en las áreas hospitalarias. (30)

Dentro de las dimensiones las medidas preventivas cumplen un rol de prevención la cual va dirigida al cuidado afectivo de distintas exposiciones causantes de daños a través de productos biológicos, siendo que esta exposición como la sangre contaminada a través de los fluidos corporales pueden ser de magnitud amplia, en donde las medidas preventivas permiten un mejor y adecuado cuidado de contaminación cruzada. (31)

El personal de enfermería en los procedimientos de atención debe siempre de esterilizar o desinfectar sus materiales de apoyo, considerando de que estos instrumentos o materiales deben de estar esterilizados para poder ser usados, dentro de la esterilización de sebe de considerar mecanismos físicos de diferentes marcas. (32)

En cuanto al manejo y eliminación de residuos se tiene que son aquellos procedimientos operativos de que deben desechar después de haber sido utilizados, teniendo en cuenta que estos residuos biocontaminados comunes deben de ser eliminados de acuerdo a la carga bacteriana que tienen. (33)

Finalmente, respecto a la exposición ocupacional, están resguardad o custodian la exposición al peligro del trabajador, donde se debe de prevenir los accidentes laborales por riesgos a los que están expuestos. (34)

III. METODOLOGÍA

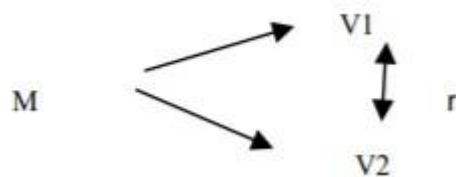
3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

Es de tipo cuantitativa, Hernández et al (2014) considera que este tipo de investigación es aquella que esta orientada a responder objetivos planteados en base a una realidad objetiva, la misma que es representada por datos cuantificables estadísticos. (18)

De tipo básica, para Neill et al. (2018) este tipo de investigación se caracteriza por ser pura y tórica, la cual esta direccionada a generar un nuevo conocimiento. (19)

Es de diseño no experimental, ya que no se han manipulado las variables de estudio, de corte transversal, porque está orientada a la búsqueda de información en un determinado tiempo y lugar. Hernández, et al (2014) el cual considera que este tipo de diseño no manipula las variables de estudio, y las analiza en su contexto natural, de forma objetiva en un entorno natural, en donde a través de técnicas y procedimientos se evidencie información real y confiable. (20)



Donde: M: Muestra (internas de enfermería del hospital regional de Huacho)

V1: Nivel de conocimiento

r: relación entre ambas variables de estudio.

V2: Aplicación de las Medidas de bioseguridad.

3.2 Variables y operacionalización

Variable nivel de conocimiento

Definición conceptual: son aquellas medidas que se establecen para poder evidenciar el aprendizaje según una determinada actividad. (21)

Definición operacional: la variable será mediante en tanto a las dimensiones, medidas preventivas o precauciones universales, limpieza y desinfección de materiales y equipos, gestión y eliminación de residuos y la exposición lateral, en donde el instrumento será con ítems de respuesta dicotómica.

Variable Aplicación de las Medidas de bioseguridad

Definición conceptual: son aquellas medidas que optan para descongestionar un inadecuado cuidado de la salud, de acuerdo a la exposición por contaminación de microorganismos, (22)

Definición operacional: la variable será medida en base a las dimensiones, normas de bioseguridad, normas preventivas o universales, limpieza y desinfección de materiales y equipos, tratamiento y eliminación de residuos y la exposición laboral.

3.3. Población, muestra, muestreo

Fueron todas aquellas internas de enfermería que laboran en el Hospital Regional de Huacho.

Para el muestreo se aplico la siguiente formula:

$$n = \frac{Z^2 * p * q * N}{(E^2(N-1) + Z^2 * p * q)}$$

Donde:

N =	80	Pobladores
Z =	1.96	Grado de confianza
p =	0.5	Probabilidad de ocurrencia
q =	0.5	Probabilidad de no ocurrencia
E =	0.05	Margen de error
n =	50	

Al aplicar la presente formula se tuvo como muestra a 50 internas de enfermería. En cuanto al muestreo se trabajo con el aleatorio simple, en donde se eligió a la muestra antes especificada.

3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos:

Técnica

En la presente investigación se utilizó como técnica la encuesta, siendo aquel procedimiento que sirve ara el recojo de información codificada. (40)

Instrumento

Como instrumento la presente investigación planteo 2 cuestionarios, uno para medir el nivel de conocimiento y otro para la aplicación de las medidas de bioseguridad, de autoría del Pedro A. en el (2017), el mismo que esta dirigido con 40 ítems dividido en 20 preguntas para cada variable.

Cabe recalcar, que se ha recurrido a validación de expertos y prueba de confiabilidad a través de una prueba piloto, la cual determino la fiabilidad de los instrumentos antes indicados.

3.5. Procedimiento

Se realizó una solicitud dirigida al director del Hospital Regional de Huacho, para que con su venia se pueda aplicar la encuesta dirigida a los internos de enfermería de dicho nosocomio.

3.6. Método de análisis de datos

Los resultados obtenidos en los presentes instrumentos, se analizarán en el programa estadístico SPSS, contrastando el análisis descriptivo, los cuales se mostrarán en base a tablas, gráficos y figuras, utilizando la prueba del chi cuadrado para poder relacionar las variables de estudio.

3.7. Aspectos éticos

Se tiene el principio de autonomía, en donde cada interna de enfermería podrá de manera libre y autónoma decidir si apoya en la presente investigación.

En cuanto a la beneficencia, los resultados de la presente servirán de guía para poder cuidar su salud en cuanto a las medidas preventivas.

La no maleficencia, respetará la integridad de todas aquellas internas participantes, respetando sus respuestas e identidad.

Finalmente, en cuanto al principio de justicia, se respetará el derecho de autor y un adecuado trato a las internas que han participado en la presente investigación.

IV. RESULTADOS

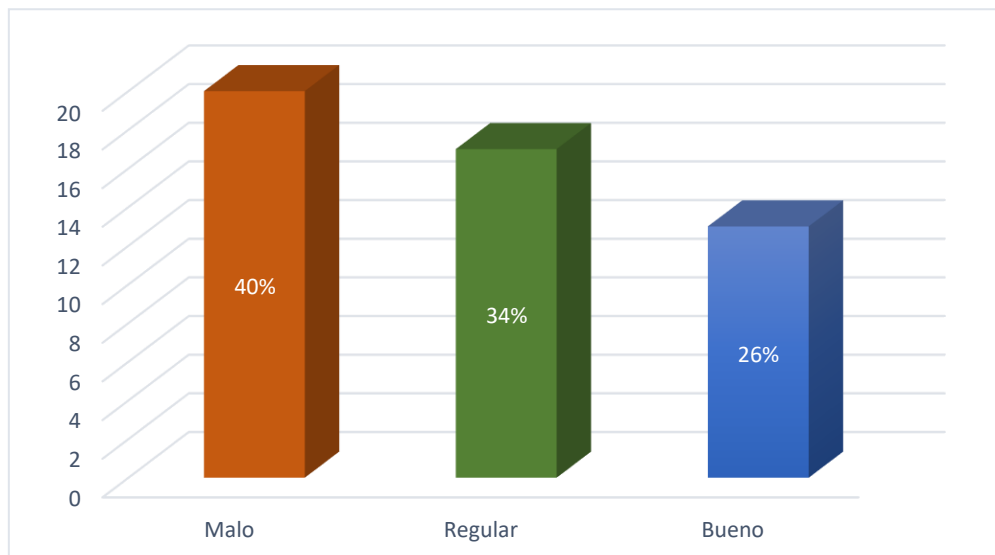
Tabla 1.

Nivel de la Variable Conocimiento

	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	13	26%
Regular	17	34%
Malo	20	40%
Total	50	100%

Gráfico 1.

Nivel de Conocimiento



Interpretación:

De acuerdo al gráfico y tabla 1, se tiene que el nivel de conocimiento de las internas de enfermería es de nivel malo con 40%, seguido de un nivel regular con 34% y bueno con 26%.

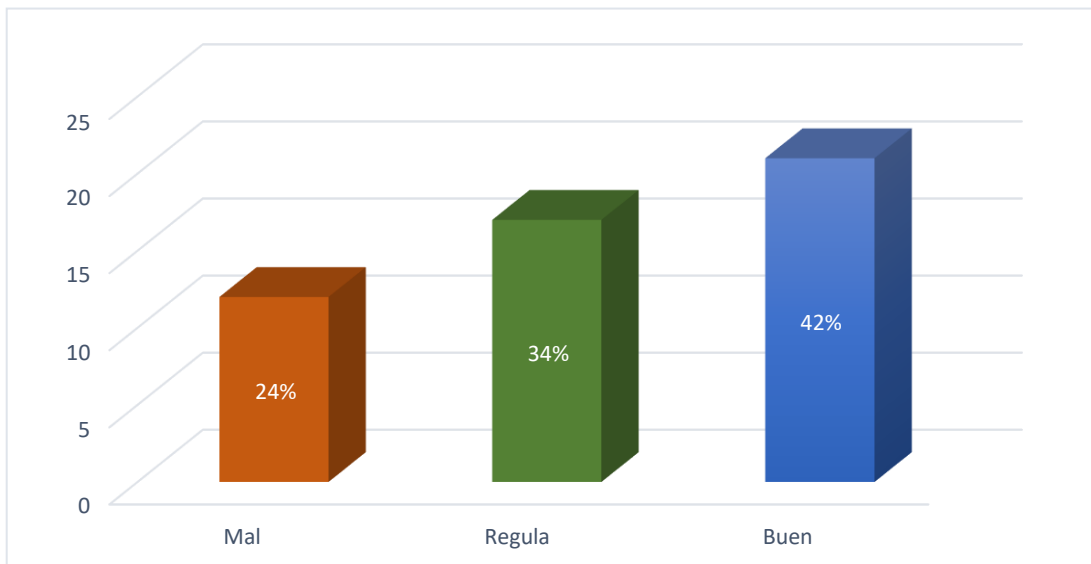
Tabla 2.

Nivel de la Dimensión Medidas de Bioseguridad

	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Bueno</i>	21	24%
<i>Regular</i>	17	34%
<i>Malo</i>	12	40%
<i>Total</i>	50	100%

Gráfico 2

Nivel de la Dimensión Medidas de Bioseguridad.



Interpretación:

De acuerdo al gráfico y tabla 2, se tiene que el nivel de la dimensión medidas de bioseguridad de las internas de enfermería es de nivel malo con 24%, seguido de un nivel regular con 34% y bueno con 42%.

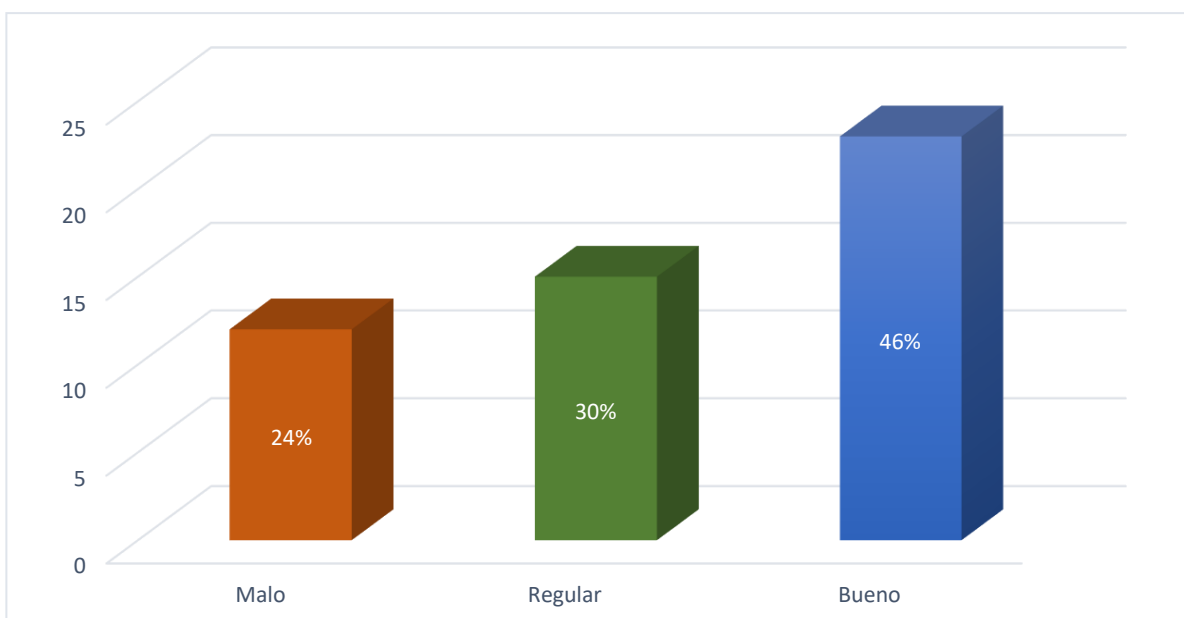
Tabla 3.

Niveles de la Dimensión Medidas Preventivas

	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Bueno</i>	23	46%
<i>Regular</i>	15	30%
<i>Malo</i>	12	46%
<i>Total</i>	50	100%

Gráfico 3.

Niveles de la Dimensión Medidas Preventivas



Interpretación:

De acuerdo al gráfico y tabla 3, se tiene que el nivel de la dimensión medidas preventivas o precauciones universales de las internas de enfermería es de nivel malo con 24%, seguido de un nivel regular con 30% y bueno con 46%.

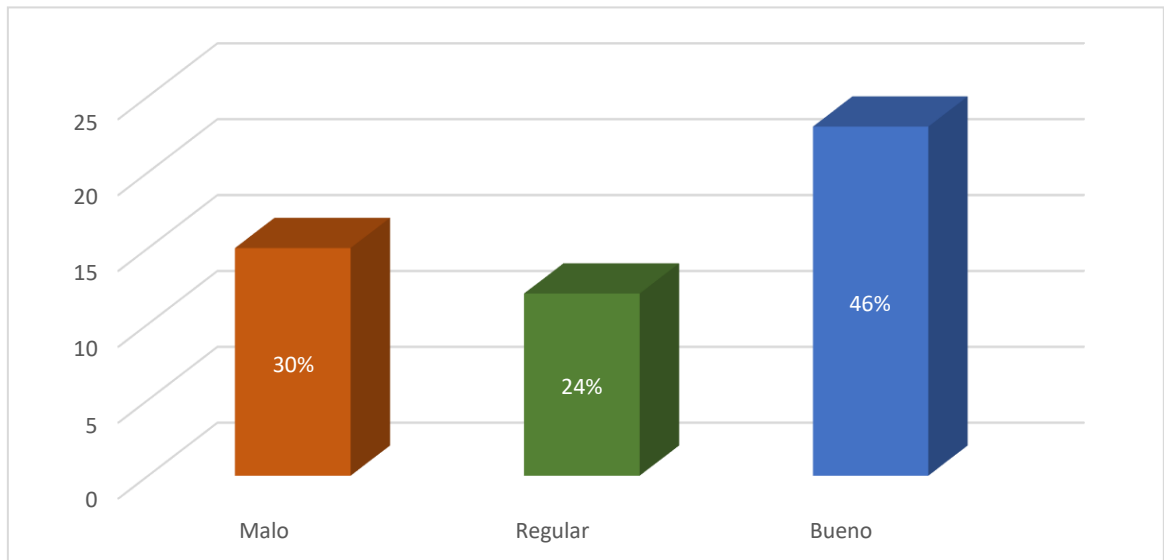
Tabla 4.

Nivel de la Dimensión Limpieza y Desinfección

	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	23	46%
Regular	12	24%
Malo	15	30%
Total	50	100%

Gráfico 4.

Nivel de la Dimensión Limpieza y Desinfección



Interpretación:

De acuerdo al gráfico y tabla 4, se tiene que el nivel de la dimensión de la limpieza y desinfección de los materiales y equipos de las internas de enfermería es de nivel malo con 24%, seguido de un nivel regular con 30% y bueno con 46%.

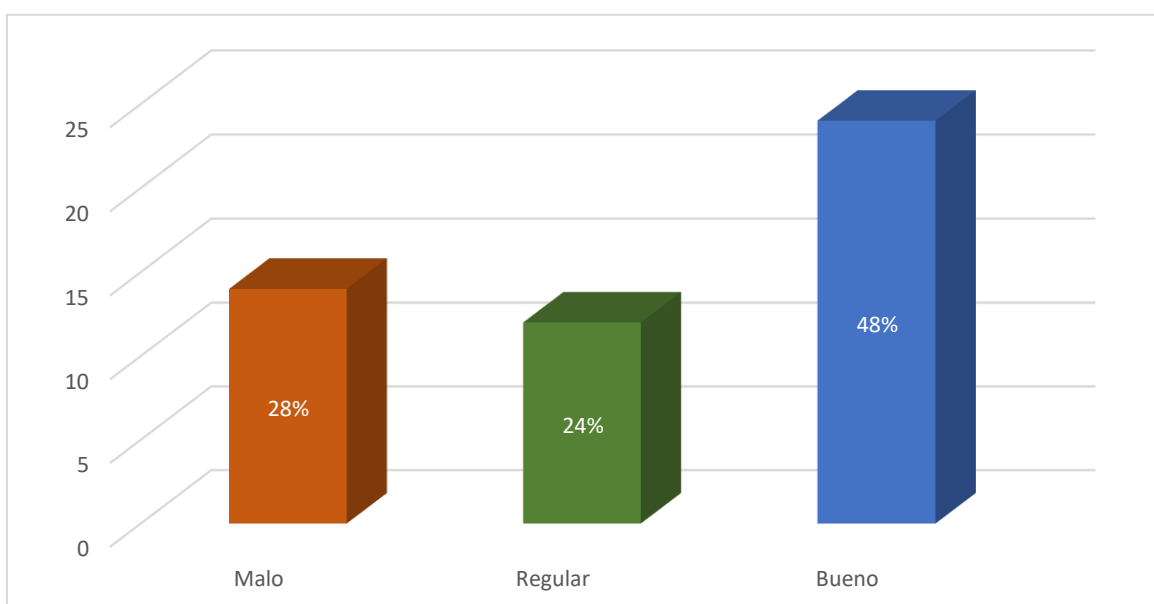
Tabla 5.

Nivel de la Dimensión Manejo o Eliminación de Residuos

	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Bueno</i>	24	48%
<i>Regular</i>	12	24%
<i>Malo</i>	14	28%
<i>Total</i>	50	100%

Gráfico 5.

Nivel de la Dimensión Manejo o Eliminación de Residuos



Interpretación:

De acuerdo al gráfico y tabla 5, se tiene que el nivel de la dimensión manejo y eliminación de residuos de las internas de enfermería es de nivel malo con 28%, seguido de un nivel regular con 24% y bueno con 48%.

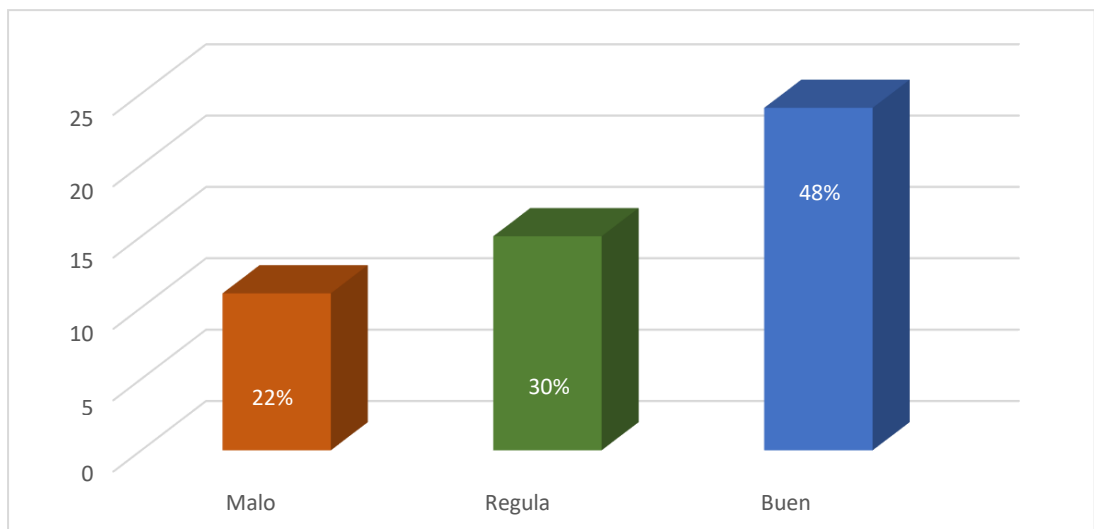
Tabla 6.

Nivel de la Dimensión Exposición Ocupacional

	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Bueno</i>	24	48%
<i>Regular</i>	15	30%
<i>Malo</i>	11	22%
<i>Total</i>	50	100%

Gráfico 6.

Nivel de la Dimensión Exposición Ocupacional



Interpretación:

De acuerdo al gráfico y tabla 6, se tiene que el nivel de la dimensión exposición ocupacional de las internas de enfermería es de nivel malo con 22%, seguido de un nivel regular con 30% y bueno con 48%.

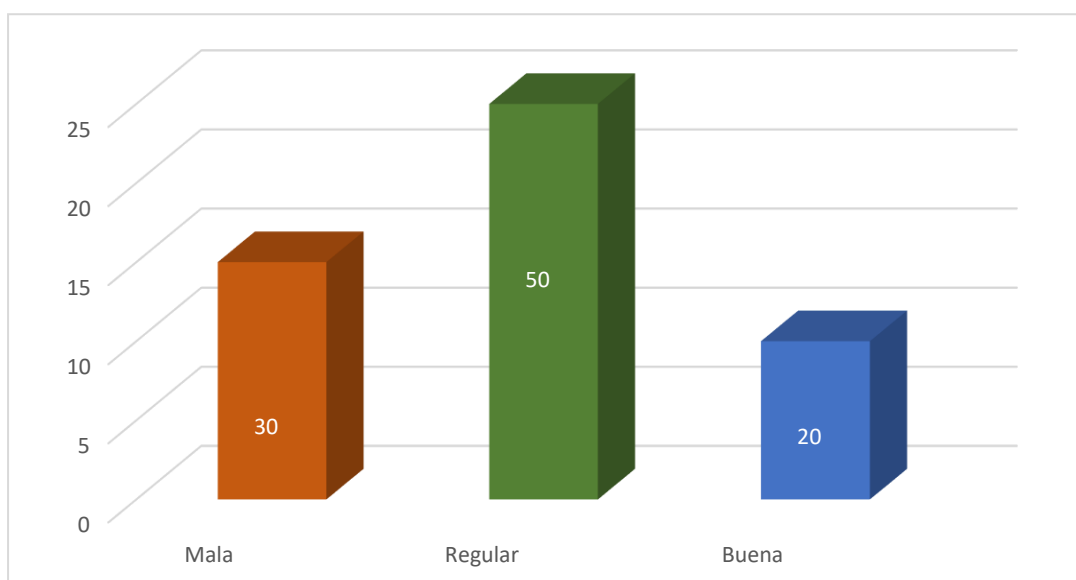
Tabla 7.

Nivel de la Variable Medidas de Bioseguridad

	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Buena Practica</i>	10	20%
<i>Practica Regular</i>	25	50%
<i>Mala Practica</i>	15	30%
<i>Total</i>	50	100%

Gráfico 7.

Nivel de la Variable Medidas de Bioseguridad



Interpretación:

De acuerdo al gráfico y tabla 7, las prácticas de la variable medidas de bioseguridad de las internas de enfermería, tiene una mala práctica con 30%, seguido de una práctica regular con 50% y una buena práctica con 20%.

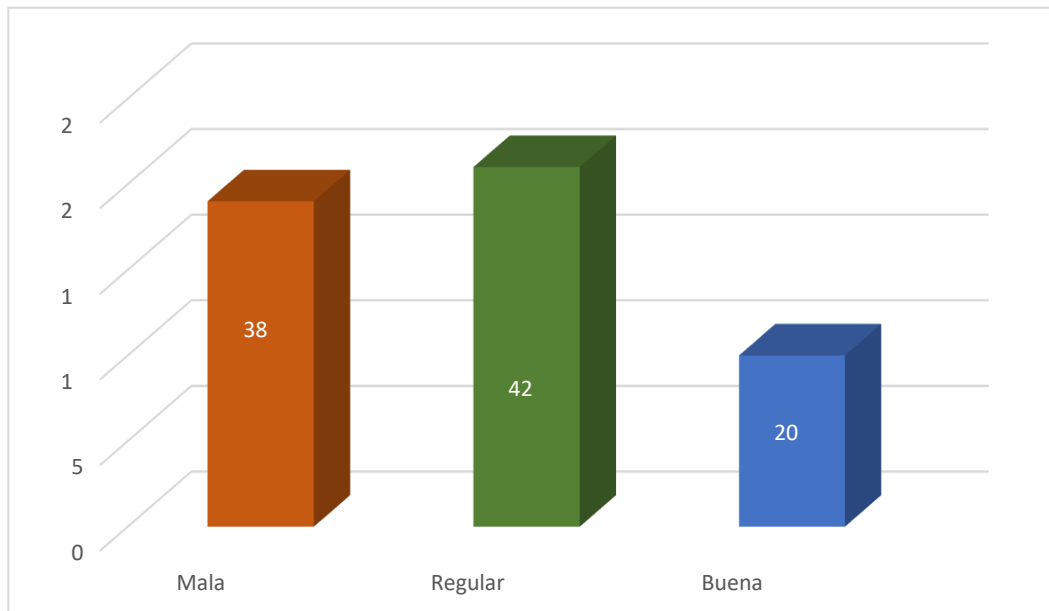
Tabla 8.

Nivel de la Dimensión Normas e Bioseguridad

	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Buena Practica</i>	10	20%
<i>Practica Regular</i>	21	42%
<i>Mala Practica</i>	19	38%
<i>Total</i>	50	100%

Grafica 8.

Nivel de la Dimensión Normas de Bioseguridad



Interpretación:

De acuerdo al gráfico y tabla 8, en la dimensión normas de bioseguridad de las internas de enfermería, tiene una mala práctica con 38%, seguido de una práctica regular con 42% y una buena práctica con 20%.

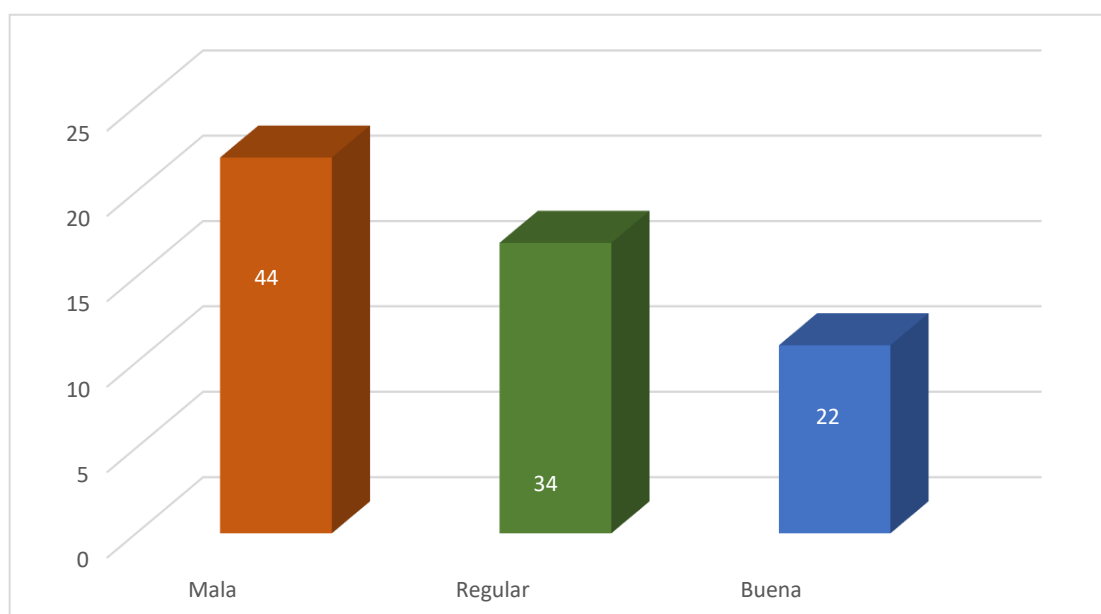
Tabla 9.

Nivel de la Dimensión Medidas Preventivas

	Frecuencia	Porcentaje
Buena Practica	11	22%
Practica Regular	17	34%
Mala Practica	22	44%
Total	50	100%

Gráfico 9.

Nivel de la Dimensión Medidas Preventivas



Interpretación:

De acuerdo al gráfico y tabla 9, en la dimensión medidas preventivas o precauciones universales de las internas de enfermería, tiene una mala práctica con 44%, seguido de una práctica regular con 34% y una buena práctica con 22%.

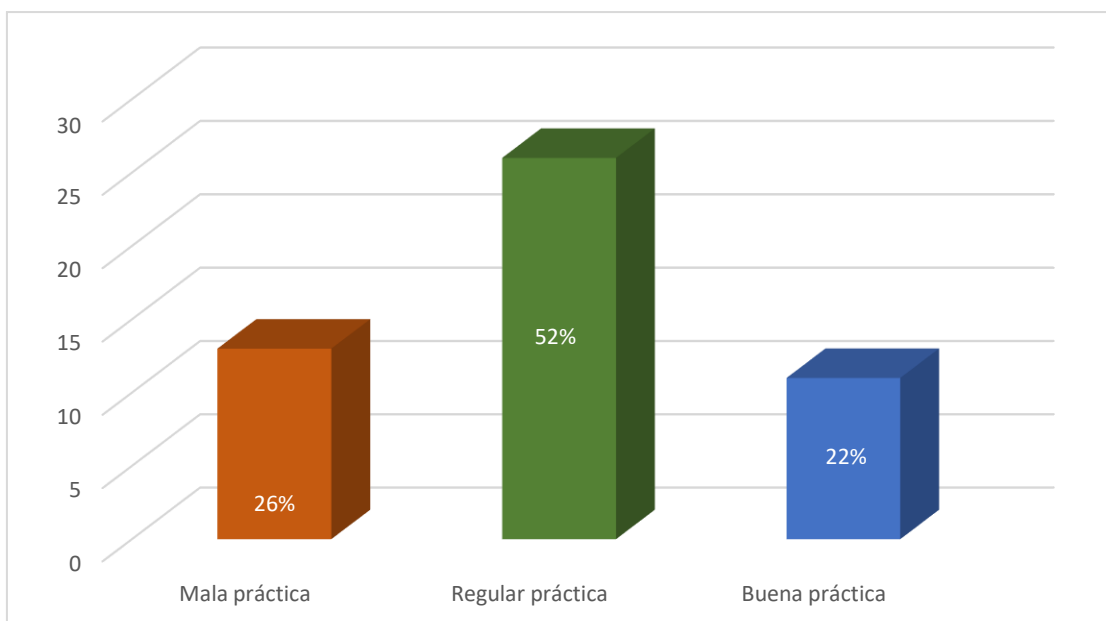
Tabla 10.

Nivel de la Dimensión Limpieza y Desinfección

	Frecuencia	Porcentaje
Buena Practica	11	22%
Practica Regular	17	34%
Mala Practica	22	44%
Total	50	100%

Gráfico 10

Nivel de la Dimensión Limpieza y Desinfección



Interpretación:

De acuerdo al gráfico y tabla 10, en la dimensión limpieza y desinfección de materiales y equipos de las internas de enfermería, tiene una mala práctica con 26%, seguido de una práctica regular con 52% y una buena práctica con 22%.

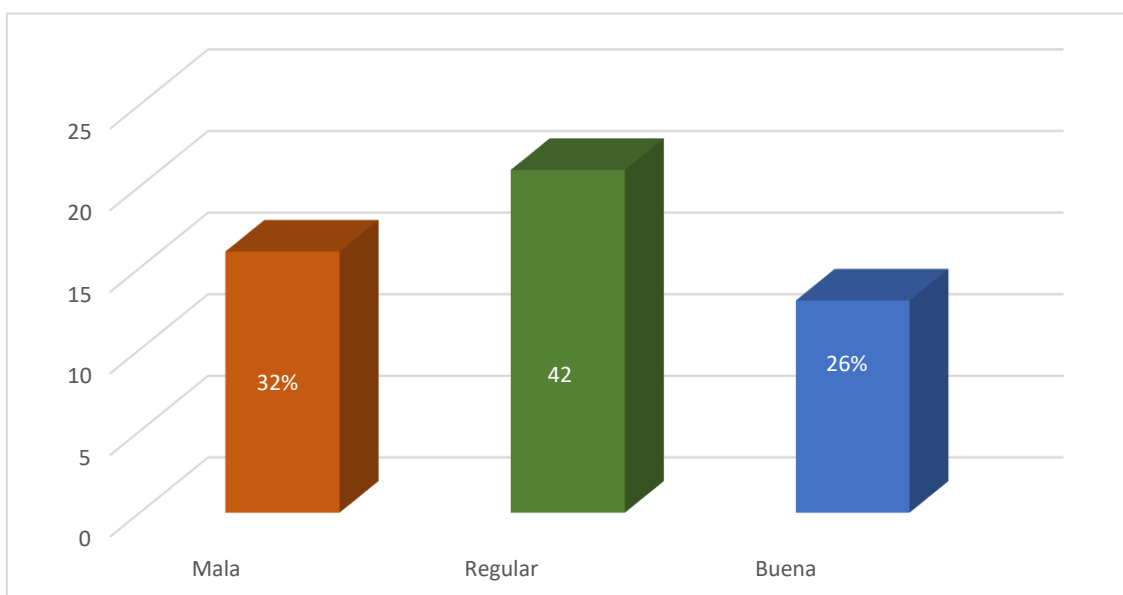
Tabla 11.

Nivel de la Dimensión Manejo y Eliminación de Residuos

	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Buena Practica</i>	13	26%
<i>Practica Regular</i>	21	42%
<i>Mala Practica</i>	16	32%
<i>Total</i>	50	100%

Gráfico 11.

Nivel de la Dimensión Manejo y Eliminación de Residuos



Interpretación:

De acuerdo al gráfico y tabla 11, en la dimensión manejo y eliminación de residuos de las internas de enfermería, se tiene una mala práctica con 32%, seguido de una práctica regular con 42% y una buena práctica con 26%.

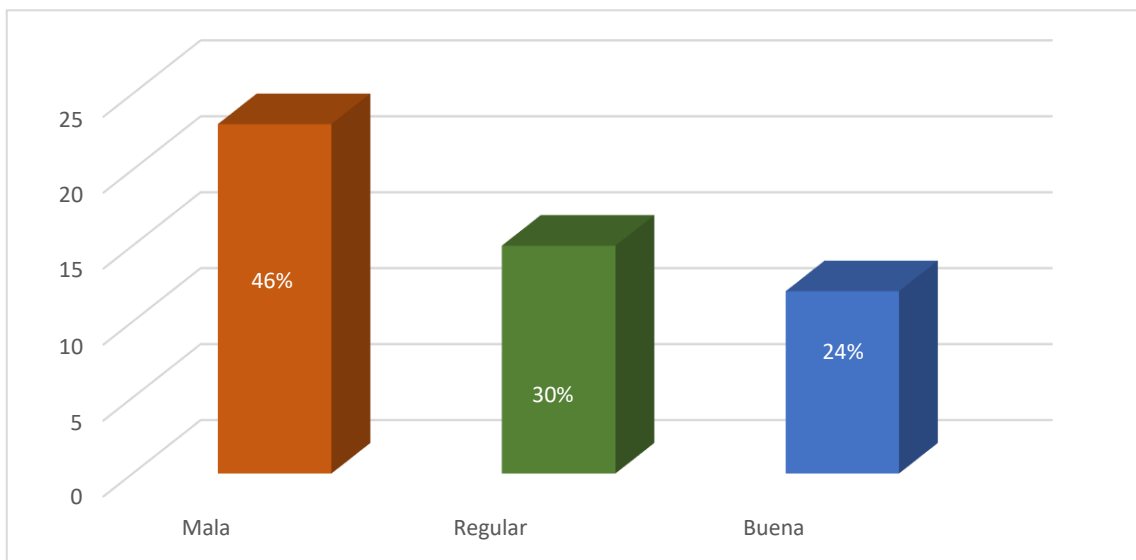
Tabla 12.

Nivel de la Dimensión Exposición Ocupacional

	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Buena Practica</i>	12	24%
<i>Practica Regular</i>	15	30%
<i>Mala Practica</i>	23	46%
<i>Total</i>	50	100%

Gráfico 12.

Nivel de la Dimensión Exposición Ocupacional



Interpretación:

De acuerdo al gráfico y tabla 12, en la dimensión exposición ocupacional de las internas de enfermería, se tiene una mala práctica con 46%, seguido de una práctica regular con 30% y una buena práctica con 24%.

Contrastación de Hipótesis

Tabla 13

Relación entre la Variable Conocimiento y Aplicación de las Medidas de Bioseguridad

			Nivel de conocimiento	Aplicación de medidas de bioseguridad
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	-,586**
		Sig. (bilateral)		,000
		N	80	80
	Aplicación de las medidas de bioseguridad	Coefficiente de correlación	-,586**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	-
		N	80	80

** La Relación tiene un valor significativo de 0.01

De acuerdo al análisis estadístico se tiene un valor $Rho=0.586^{**}$, lo que muestra que entre ambas variables existe una relación significativa con un valor de $p=0.000$, lo que demuestra el rechazo de la hipótesis nula.

Tabla 14.

Relación entre la Variable Conocimiento y las Normas de Bioseguridad

			Nivel de Conocimiento	Normas de Bioseguridad
Rho de Spearman	Nivel de Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	-,430**
		Sig. (bilateral)		,004
		N	80	80
	Normas de Bioseguridad	Coefficiente de correlación	-,430**	1,000
		Sig. (bilateral)	,004	-
		N	80	80

** La Relación tiene un valor significativo de 0.01

De acuerdo al análisis estadístico en cuanto a la hipótesis específica 1, se tiene un valor $Rho=0.530^{**}$, lo que muestra que entre ambas variables existe una relación significativa con un valor de $p=0.000$ al nivel 0.05 bilateral, lo que demuestra el rechazo de la hipótesis nula.

Tabla 15.

Relación entre la Variable Conocimiento y las Medidas Preventivas

		Nivel de Conocimiento	Medidas Preventivas o Precauciones Universales
Rho de Spearman	Nivel de Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,000
		N	80
	Medidas Preventivas o Precauciones Universales	Coeficiente de correlación	-,521**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	80

** La Relación tiene un valor significativo de 0.01

De acuerdo al análisis estadístico en cuanto a la hipótesis específica 2, se tiene un valor $Rho=0.521^{**}$, lo que muestra que entre ambas variables existe una relación significativa con un valor de $p=0.000$ al nivel 0.01 bilateral, lo que demuestra el rechazo de la hipótesis nula.

Tabla 16.

Relación entre la Variable Conocimiento y Limpieza y Desinfección de Materiales y Equipos

		Nivel de Conocimiento	Limpieza y Desinfección de Materiales y Equipos
Rho de Spearman	Nivel de Conocimiento	Coeficiente de Correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	-
		N	80
	Limpieza y Desinfección de Materiales y Equipos	Coeficiente de Correlación	-,583**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	80

** La Relación tiene un valor significativo de 0.01

De acuerdo al análisis estadístico en cuanto a la hipótesis específica 3, se tiene un valor $Rho=0.583^{**}$, lo que muestra que entre ambas variables existe una relación significativa con un valor de $p=0.000$ al nivel 0.01 bilateral, lo que demuestra el rechazo de la hipótesis nula.

Tabla 17.

Relación entre la Variable Conocimiento y Manejo y Eliminación de Residuos

		Nivel de Conocimiento	Manejo y Eliminación de Residuos
Rho de Spearman	Nivel de Conocimiento	Coeficiente de Correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	-,493**
		N	-
		N	,001
	Manejo y Eliminación de Residuos	Coeficiente de Correlación	80
		Sig. (bilateral)	-,493**
	N	,001	-
	N	80	80

** La Relación tiene un valor significativo de nivel 0.01

De acuerdo al análisis estadístico en cuanto a la hipótesis específica 4, se tiene un valor $Rho=0.593^{**}$, lo que muestra que entre ambas variables existe una relación significativa con un valor de $p=0.000$ al nivel 0.01 bilateral, lo que demuestra el rechazo de la hipótesis nula.

Tabla 18.

Relación entre la Variable Conocimiento y Exposición Ocupacional

		Nivel de Conocimiento	Exposición Ocupacional
Rho de Spearman	Nivel de Conocimiento	Coeficiente de Correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	-,586**
		N	-
		N	,000
	Exposición Ocupacional	Coeficiente de Correlación	80
		Sig. (bilateral)	-,586**
	N	,000	-
	N	80	80

** La Relación tiene un valor significativo de nivel 0.01

De acuerdo al análisis estadístico en cuanto a la hipótesis específica 5, se tiene un valor $Rho=0.586^{**}$, lo que muestra que entre ambas variables existe una relación significativa con un valor de $p=0.000$ al nivel 0.01 bilateral, lo que demuestra el rechazo de la hipótesis nula.

IV. DISCUSIÓN

Durante los últimos años, se ha tratado con importancia y relevancia el tema de la bioseguridad en todas las entidades y organizaciones dirigidas al cuidado y al servicio de la salud, ya esta es una disciplina la cual fortalece el comportamiento de las personas ante el cuidado de la salud ante futuras lesiones durante su jornada laboral, más aún dentro del ámbito de la salud donde se está expuesto a bio contaminantes infecciosos dentro de las entidades sanitarias (1). Pues según la Organización Mundial de la Salud, estas medidas de bioseguridad son aquellos conjuntos estructurales de métodos y leyes que protegen la salud de todo aquel personal expuesto amenazas biológicas, químicas y físicas dentro de sus áreas de trabajo, así como a los pacientes y el cuidado del medio ambiente. (23)

Es importante mencionar que las instituciones dirigidas al cuidado de la salud, deben de conocer y poner en práctica las normas de bioseguridad las cuales protejan su salud y la de sus pacientes, en tanto los resultados se ha determinado que el 26% de todo el personal de enfermería del Hospital Regional de huacho, tiene un conocimiento bueno sobre las medidas de bioseguridad, siendo este resultado similar a estudios encontrados en los antecedentes de investigación descritos en el presente estudio, por lo que se obtuvo un nivel de conocimiento alto.

Entre los resultados obtenidos se ha identificado que entre las variables de estudio se tiene una relación moderada y positiva con un valor $p=0.58$, este resultado guarda relación con la investigación de Gutiérrez, en donde se identificó que el 56.7% son enfermeros, en tanto el 43.3, solo es personal técnico de enfermería, el cual labora en el área de emergencias, se tuvo que el Rho tuvo un valor de $p=0.401$, lo que indica que entre ambas variables sobre conocimiento y medidas de seguridad existe una relación directa.

De los resultados obtenidos se tiene que las enfermeras den Hospital Regional de Huacho, tiene un conocimiento alto sobre las medidas de bioseguridad, ello implica que manejan adecuadamente los factores de riesgo que se pueden presentar ante cualquier eventualidad en relación agentes contaminantes, todo ello regula un gran logro de prevención el cual no pone en peligro la salud de las enfermeras y posteriormente la de los pacientes, en tanto es importante señalar que un adecuado conocimiento podrá regular y prevenir infecciones

intrahospitalarias, como el poder transmitir algún tipo de enfermedad por intermedio de partículas de sangre, como también tener un índice bajo de infecciones nosocomiales, en relación a enfermera y paciente.

En tanto, Pérez, en su estudio sostiene que, dentro del Hospital Nacional Sergio Ernesto Bernales, el 6% de los enfermeros tiene un concepto erróneo sobre las medidas de bioseguridad, el 42.2% lo regula ligeramente, y el 51.8% lo aplicada de manera óptima.

En cuanto a la hipótesis general se tiene que el valor p es menor a 0.5, lo cual deduce que entre ambas variables de estudio se tiene una relación significativa ello entre el nivel de conocimiento y las normas de bioseguridad, lo que guarda relación con la investigación de Ludeña en Loja, en donde el 53.3% tiene un conocimiento medio el 48.33% un nivel alto, concluyendo que el personal de enfermería tiene poco conocimiento sobre las causas y consecuencias que puede generar no cuidar adecuadamente su salud, el no prevenir infecciones por bio contaminantes entre otros factores que ponen en riesgo su salud. Por otro lado, Chamarro, sostiene dentro de su investigación que el personal de enfermería tiene conocimiento sobre las medidas de bioseguridad, pero no cumple con ejecutar las reglas de protección y prevención, lo que implica un alto riesgo de poder contraer infecciones.

En cuanto a la hipótesis específica 1, se afirmó que entre el nivel de conocimiento y las medidas preventivas existe relación significativa, en tanto ello coincide con la investigación de Mera en el 2020, en donde se encuentro que el personal sanitario durante la pandemia de COVID19, el 41% tenía conocimientos básicos sobre las medidas de bio seguridad en relación a los elementos de protección, concluyendo que se tiene una carencia en cuanto a información sobre el uso de los implementos de seguridad.

Seguida de la hipótesis específica 2, se tiene un valor menor a 0.5 lo que afirma que entre el nivel de conocimiento y limpieza, desinfección de materiales y equipos, existe una relación significativa, ello guarda relación con la investigación de Beraun el cual concluye que existe relación significativa entre su dimensión

eliminación de material contaminado y el conocimiento, concluyendo que el 98.30% de los enfermeros trabaja el Hospital Ermelinda Carrera, el cual tiene un alto conocimiento sobre la eliminación de material bio contaminante.

Como también, ello guarda relación con la investigación de Dávila, en donde el 50% de los enfermeros, mantiene relación de informe y evaluación a los pacientes que se encuentran en las unidades de hemodiálisis, el 14.3% solo pregunta, el 14.3% solo evalúa y el 7.1% informa y pregunta, aunado a ello se tiene que el personal de enfermería cuenta con una actitud adecuada sobre la ejecución y cumplimiento de las medidas de bioseguridad, manifestando que es importante practicar el lavado de manos y de las máquinas para no contraer enfermedades o accidentes laborales, como también el tener el ambiente limpio y ventilado.

En la hipótesis específica 3, se revelo que el valor de relación entre el conocimiento y el manejo y eliminación de residuos existe una relación significativa con un valor de p de 0.5, lo que es relevante dentro de la investigación de Riojas, en donde se encontró que los enfermeros del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, cumplen adecuadamente con las medidas y protocolos de bioseguridad, en donde el 84% del personal enfermero utiliza adecuadamente los guantes para cualquier observación del paciente, como también realizan un adecuado lavado de manos, y el 76% elimina ay desecha los residuos solidos contaminantes que ponen en riesgo la salud e integridad del personal que labora dentro de su área correspondiente, por otro lado Diaz, sostiene en su estudio que el nivel de conocimiento de los enfermeros es de nivel bajo con 71.7% lo que indica que entre ambas variables de estudio se tiene una relación estadísticamente significativa.

En cuanto a la hipótesis específica 4, se tiene una relación significativa con un valor de $p < 0.5$, entre la exposición ocupacional y el conocimiento, lo que guarda relación con la investigación de Briceño, en donde el 59% de los enfermeros tuvo accidente biológico, el 87.50% a través de la sangre y el más común fue al realizar algún tipo de sutura con un 45.83%, en donde se concluye que dentro de las horas de trabajo previas a culminar su turno habían sufrido algún tipo de accidente laboral bio contaminante.

De lo referido en cuanto a los resultados descritos se tiene que todo el personal de enfermería debe de tener un conocimiento adecuado sobre los agentes contaminantes y la importancia de la aplicación de las medidas de seguridad lo que hará que no se den accidentes en el horario de trabajo, siendo obligación de que cada personal deba de utilizar los implementos de seguridad hospitalarios que se le brindan con el fin de prevenir accidentes que pongan el riesgo altamente su salud.

Es relevante manifestar que la eliminación diaria de los residuos contaminantes mejora el cuidado de la salud y los accidentes, ello implica que tanto el personal de emergencia como el administrativo al eliminar los desechos sólidos se prevengan accidentes laborales, asimismo lo indicado por Gutiérrez, sostiene que el 56.7% de los enfermeros son enfermeros y el 43.3% son técnicos, los cuales deben de tener una capacitación constante sobre la eliminación y el cuidado de la salud, tanto de los mismo como de sus pacientes, en relación a la dimensión protección, Chamarro, sostiene que el personal de enfermería conoce las medidas de bioseguridad y deben de ponerlas en práctica para poder prevenir futuros accidentes debido a la variedad de agentes infecciosos a los que están expuestos.

V. CONCLUSIONES

1. En relación al objetivo general se concluyó que, entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad existe relación significativa con un valor $Rho=0.586$.
2. En relación al nivel de conocimiento y los requisitos de medidas de bioseguridad existe una relación significativa con un valor $Rho= 0.430$.
3. En relación al nivel de conocimiento y las medidas preventivas o precauciones universales existe relación significativa con un valor $Rho=0.521$.
4. En relación al nivel de conocimiento y la limpieza y desinfección de materiales y equipos existe relación significativa con un valor $Rho=0.583$.
5. En relación al nivel de conocimiento y la gestión y eliminación de residuos existe relación significativa con un valor $Rho=0.493$.
6. En relación al nivel de conocimiento y el manejo y exposición laboral existe relación significativa con un valor $Rho=0.586$.

VI. RECOMENDACIONES

1. Al director del Hospital Regional de Huacho, instar a programar capacitaciones constantes en donde las internas de enfermería puedan manejar y conocer la importancia del uso de las medidas de bioseguridad.
2. Se recomienda al director del Hospital de Huacho, realizar programas de inducción que ayuden a fomentar un adecuado uso de los implementos de bioseguridad el cual cuide y proteja la salud no solo de las internas si no también d ellos pacientes.
3. Se recomienda Al director del Hospital de Huacho, brindar implementos de bioseguridad adecuados en el cuidado de la salud de las internas dentro de sus horas laborales como son lentes, guantes, mandilones y mascarillas KN95.
4. Se recomienda a las internad de enfermería del Hospital de Huacho, esterilizar sus implementos o materiales de trabajo antes de iniciar sus horarios laborales, como también eliminar los desechos punzo cortantes con la finalidad de no sufrir accidentes ocupacionales.
5. Se recomienda al director del Hospital Regional de Huacho, capacitar constantemente a todo el personal de salud en cuanto a la exposición ocupación de los agentes biocontaminantes, en lo que respecta al cambio de ropa y la regulación de las normas.

Referencias

1. Tercera edición Organización Mundial de la Salud OMS [Internet]. Available from: https://www.who.int/topics/medical_waste/manual_bioseseguridad_laboratorio.pdf
2. Sanchez JD, <https://www.facebook.com/pahowho>. OPS/OMS |Peligros biológicos [Internet]. Pan American Health Organization /World Health Organization. 2015. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10838:2015-peligros-biologicos&Itemid=41432&lang=es
3. Ley General de Salud Ley N° 26842 EL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA POR CUANTO: El Congreso de la República ha dado la Ley siguiente: EL CONGRESO DE LA REPUBLICA Ha dado la Ley siguiente: LEY GENERAL DE SALUD CONTENIDO [Internet]. Available from: <http://www.essalud.gob.pe/transparencia/pdf/publicacion/ley26842.pdf>
4. MINSA. Manual de Salud Ocupacional. DIGESA. Lima. Perú.2015
5. Milliam D. Puesta al día sobre el control de las Infecciones. España.2007.
6. Hospital Nacional Dos de Mayo. "Accidentes Ocupacionales con fluidos corporales. Octubre 2006
7. Hospital regional Huacho -Huara Oyon. Unidad de epidemiología y salud ambiental, editor. 2020. Available from: http://www.hdhuacho.gob.pe/Descargas/planes/MANUAL_DE_BIOSEGURIDAD_NORMAS_DE_AISLAMIENTO_HOSPITALARIO-2021.pdf

8. Pérez Rodríguez K. Conocimiento y práctica de las normas de bioseguridad del personal que labora en el centro de atención residencial Ermelinda Carrera San Miguel 2017 [Conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en internos de medicina del Hospital Nacional Sergio Ernesto Bernales, 2019]. Universidad Cesar Vallejo; 2020.
9. Gutierrez Palomino OD, Campos Valdez GF. Conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de emergencias en el hospital San Juan de Dios de Pisco año 2018. Universidad Autónoma de Ica [Internet]. el 11 de marzo de 2020 [citado el 11 de febrero de 2022]; Disponible en: <http://localhost/xmlui/handle/autonomadeica/572>
10. Gonzales Briceño F, Rojas Tarrillo E. Asociación entre accidentes biológicos y horas de trabajo en la semana previa al accidente en internos de medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue, enero – diciembre del 2017 [Internet]. Universidad Nacional de San Martín-Tarapoto; 2018 [citado el 11 de febrero de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/2654>
11. Riojas, D. (2019). Nivel de Cumplimiento de las Medidas de Bioseguridad por el Personal Profesional en el Servicio de Emergencia - Hospital Nacional Sergio E. Bernales. (Tesis de Pregrado en la Universidad San Martín de Porres). <https://bit.ly/3eJEuv5>
12. Díaz, J. (2019). Asociación entre nivel de conocimiento y actitudes sobre normas de bioseguridad en internos de Medicina de la Universidad Ricardo Palma – Lima 2018.
13. Chamarro (2018). Nivel de Cumplimiento de Medidas de Bioseguridad por el Personal de Enfermería en los Servicios de Hospitalización, Hospital Luis Gabriel Dávila – 2018 – Ecuador. (Tesis para obtener el título, Uniandes).

<http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/10111/1/TUTENF038-2019.pdf>

14. Mera-Mamián A, Delgado-Noguera M, Merchán-Galvis Á, Cabra G, Calvache JA. Conocimientos y necesidades del personal de salud sobre elementos de protección personal durante la pandemia por COVID-19 en el Cauca. *Rev Fac Cienc Salud Univ Cauca*. 2020;22(1):16–23
15. Ludeña, T (2017). Conocimiento y aplicación de normas de bioseguridad en estudiantes de la Universidad Nacional de Loja que asisten a prácticas de externado rotativo en el Hospital General Isidro Ayora Loja, periodo Enero-Julio del 2016. Trabajo de grado para optar al Título de Médico General, Facultad de Medicina Humana, Universidad Nacional de Loja, Loja, Ecuador.
16. Casaya, M. Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de enfermería sobre normas de bioseguridad en los procedimientos de hemodiálisis, Hospital Militar Dr. Alejandro Dávila Bolaños, Managua, Nicaragua. 2017. mayo 2017. (Tesis de maestría). Managua, Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua. Recuperado de: <http://repositorio.unan.edu.ni/7912/>.
17. Kohler B. Conocimiento y práctica de las normas de bioseguridad del personal que labora en el centro de atención residencial Ermelinda Carrera San Miguel 2017 [Lic.]. Universidad Cesar Vallejo; 2018.
18. Tobón O. El autocuidado una habilidad para vivir [Internet]. Manizales, Colombia: Editorial Universidad de Caldas; 2010. Disponible en: http://promocionsalud.ucaldas.edu.co/downloads/Revista_8_5.pdf
19. Railé M. Modelos y Teorías de Enfermería. 8va ed. España: Elsevier España S.L.; 2015.

20. Prado Solar Liana Alicia, González Reguera Maricela, Paz Gómez Noelvis, Romero Borges Karelia. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. Rev. Med. Electron. [Internet]. 2014 Dic [citado 2022 Abr 23] ; 36(6): 835-845. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004&lng=es.
21. Navarro Peña Y., Castro Salas M.. Modelo de dorothea orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. Enferm. glob. [Internet]. 2010 Jun [citado 2022 Abr 23] ; (19). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004&lng=es.
22. López Díaz Alba Lucero. Cuidando al adulto y al anciano: Teoría del déficit de autocuidado de OREM. Aquichan [Internet]. 2003 Dec [cited 2022 Apr 23] ; 3(1): 52-58. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972003000100009&lng=en.
23. Naranjo Hernández Ydalsys, Concepción Pacheco José Alejandro, Rodríguez Larreynaga Miriam. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gac Méd Espirit [Internet]. 2017 Dic [citado 2022 Abr 23] ; 19(3): 89-100. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es.
24. Tisoc, J. (2016). Nivel de conocimiento en pacientes afectados de tuberculosis en el Centro de Salud María Teresa de Calcuta. Enero - Junio 2015. Lima, Perú: Universidad Ricardo Palma.
25. Fatone, V. (2008). Lógica y teoría del conocimiento. Buenos Aires: Kapelusz.

26. Cahua, S. (2015). Conocimientos y prácticas de la enfermera sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales y Pediátricos Hospital María Auxiliadora-2013.(Tesis de licenciatura). Lima, Perú: UNMSM.
27. Díaz, A. (2013). Conocimiento en riesgo biológico y prácticas de bioseguridad en el personal docente de la facultad de salud de una institución de educación superior de la ciudad de Cali. (Tesis de maestría). Colombia: Universidad del Valle.
28. Jiménez, G. y Rodríguez, E. (2016). Cumplimiento de las medidas de Bio-seguridad del personal que labora en el área de emergencia del Hospital Básico del Triunfo zona # 5 desde octubre del 2015 a febrero del 2016.
29. López, R. y López, M. (2012). Nivel de conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad en internos de enfermería del hospital MINSA II-2 Tarapoto junio - agosto 2012. (Tesis de licenciatura). Tarapoto, Perú: Universidad Nacional de San Martín.
30. Sánchez, S. (2012). Bioseguridad en Odontología. Segunda Edición. Sao Paulo;Brasil: Universidad de la Plata.
31. López, R. y López, M. (2012). Nivel de conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad en internos de enfermería del hospital MINSA II-2 Tarapoto junio - agosto 2012. (Tesis de licenciatura). Tarapoto, Perú: Universidad Nacional de San Martín.
32. Plaza, J. (2012). Fortalecimiento de las normas de bioseguridad en hospitales y centros de salud del Ecuador para la obtención de un modelo sanitario seguro. Ecuador: Universidad de Guayaquil.
33. López, R. y López, M. (2012). Nivel de conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad en internos de enfermería del hospital MINSA

II-2 Tarapoto junio - agosto 2012. (Tesis de licenciatura). Tarapoto, Perú: Universidad Nacional de San Martín.

34. Hernández, R., Fernández, C., Lucio, P. B., y Baptista, M. (2014). Metodología de la investigación (6a ed.). McGraw-Hill Education.
35. Neill, A., y Suárez, L. (2018). Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica (1a ed.). UTMACH.
36. Macías, M. (2015). Gestión de la bioseguridad hospitalaria en los servicios de la salud. Estudio realizado en el servicio de emergencias urgencias del hospital del IESS "Dr. Teodoro Maldonado Carbo".
37. Hernández, R., Fernández, C., Lucio, P. B., y Baptista, M. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw-Hill Education
38. SciELO - Scientific Electronic Library Online [Internet]. [consultado el 26 de febrero de 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf>
39. SciELO - Scientific Electronic Library Online [Internet]. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud; [consultado el 26 de febrero de 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009
40. Díaz-Narváez Víctor P., Calzadilla-Núñez Aracelis. Metodología de la Investigación, procesos de investigación y estudiantes de Medicina. Salud, Barranquilla [Internet]. 2018 Apr [cited 2022 Apr 25] ; 34(1): 251-252. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522018000100251&lng=en.
<https://doi.org/10.14482/sun.34.1.10367>.

Anexo 1.

Matriz de operacionalización de la variable

Variable de estudio	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
<p>Variable independiente</p> <p>Nivel de conocimiento</p>	<p>Conjunto de estrategias para medir la variable conocimiento con instrumentos como medidas de bioseguridad, medidas preventivas o precauciones universales, limpieza y desinfección de materiales y equipos, manejo y eliminación de residuos y exposición ocupacional; medico con un instrumento de escala dicotómica.</p>	<p>Es la medición de la capacidad de captación de alguna información o aprendizaje sobre las medidas de bioseguridad para evitar algún tipo de riesgo al personal de salud</p>	<p>Medidas De Bioseguridad</p> <p>Medidas Preventivas o Precauciones Universales</p> <p>Limpieza y Desinfección de Materiales y Equipos</p> <p>Manejo y Eliminación De Residuos</p> <p>Exposición Ocupacional</p>	<p>Concepto Principios</p> <p>Lavado de manos. Tiempo de lavado. Acción frente a una herida. dosis de HvB Uso de mascarilla Manipulación de materiales</p> <p>Tratamiento de materiales. Desinfección. Clasificación</p> <p>Clasificación Eliminación Selección de material.</p> <p>Manipulación de secreciones. Cuidado con pc. Infectado. Contaminación con secreciones Agentes contaminantes</p>	<p>Ordinal</p>

Anexos 2.
Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	MÉTODO
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad y la aplicación de medidas de bioseguridad, en internas de enfermería del hospital regional de Huacho, Perú 2021?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y medidas de bioseguridad?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y medidas preventivas o precauciones universales ?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y limpieza y desinfección de materiales y equipos?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad y la aplicación de medidas de bioseguridad, en internas de enfermería del hospital regional de Huacho, Perú 2021</p> <p>Objetivos específicos: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y normas de bioseguridad. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y medidas preventivas o precauciones universales. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y limpieza y desinfección de materiales y equipos.</p>	<p>La hipótesis general Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad.</p> <p>Hipótesis específicas: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y normas de bioseguridad. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y medidas preventivas o precauciones universales. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y</p>	<p>Variable Nivel de conocimiento Aplicación de las medidas de bioseguridad</p>	<p>Tipo de Estudio: Basica,descriptivo correlacional</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Población de estudio : La población del estudio estará constituida por 100 internas de enfermería del hospital regional de Huacho.</p> <p>Muestra: Esta conformada por 80 internas de enfermería del hospital regional de Huacho.</p> <p>Técnica: La técnica de recolección de datos será encuesta.</p> <p>Instrumento: El instrumento es cuestionario validado por expertos.</p>

<p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y eliminación de residuos?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y exposición ocupacional?</p>	<p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y manejo y eliminación de residuos.</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y exposición ocupacional.</p>	<p>limpieza y desinfección de materiales y equipos.</p> <p>Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y manejo de eliminación de residuos.</p> <p>Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y exposición ocupacional.</p>		
--	---	--	--	--

Anexo 3. Carta de Presentación



GOBIERNO DEL PERÚ
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL HUACHO - RED HUACHO
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
TRAMITE DOCUMENTARIO

03 MAR. 2022

RECIBIDO
Nº 2175445-3430855
09.15

Lima, 03 de marzo de 2022

Señor
DR. OSCAR CIRILO GARAY VALLENAS
DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO

Asunto: Solicito autorización para la ejecución del Proyecto de Investigación de ENFERMERÍA


De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial LIMA NORTE y el mio propio, deseándole continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando en su representada.

La presente tiene como objetivo solicitar autorización, a fin de que la Bach. NOELIA MARIBEL MEDINA PALMA, con DNI 42010605, del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de ENFERMERÍA, pueda ejecutar su investigación titulada: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y APLICACION DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN INTERNAS DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, PERÚ 2021"**, en la institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré 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,



Mg. Utc. Leydi S. Fajardo Vizquerro
Coordinadora de Titulación

Anexo 4. Carta de Presentación



HOSPITAL HUACHO
HUAURA OYON Y SBS

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
REG. DOC. N° 03471580
REG. EXP. N° 02175445

MEMORANDO N° 0165-2022-GRL-GRDS-DIRESA-HHO-SBS-J.D.E.

AL : JEFE DE UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN
MGO. INDIRA BURGA UGARTE
PRESENTE. -

ASUNTO : OPINIÓN

REFERENCIA : SOLICITUD S/N
DOC. N° 03430855 / EXP. N° 02175445

FECHA : HUACHO, MARZO 22 DEL 2022.



Mediante el presente le saludo cordialmente y a la vez en atención al documento indicado en la referencia, mi Despacho otorga opinión favorable a la Srta. Noelia Maribel Medina Palma, para ejecutar su Proyecto de investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN INTERNAS DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, PERÚ 2021", teniendo en cuenta cumplir estrictamente las medidas de Bioseguridad y equipo de protección personal, asimismo la recolección de la información en los servicios se realice de preferencia en el turno de tarde.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S
M(a) EVA C. ROJAS ZAVALETA
C. S. S. N° 011101, R. N. E. N° 2944
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

EJRZ/epob



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y SBS
Dra. INDIRA G. BURGA UGARTE
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION

Anexo 5. Instrumento

Cuestionario de Nivel de conocimiento

Estimado señor(a), el presente cuestionario solo tiene fines académicos,

Edad: _____ Sexo: _____

Marque la respuesta correcta que corresponda, de acuerdo a las siguientes afirmaciones:

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

1. ¿Qué son las normas de Bioseguridad?

- a. Conjunto de medidas preventivas.
- b. Conjunto de normas.
- c. Conjunto de medidas y normas preventivas, destinadas a mantener el control de factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos.

2. La Bioseguridad tiene principios, ¿cuáles son estos principios?

- a. Protección, Aislamiento y Universalidad.
- b. Universalidad, Barreras protectoras y Control de residuos.
- c. Barreras protectoras, Universalidad y Control de infecciones.

MEDIDAS PREVENTIVAS O PRECAUCIONES UNIVERSALES

3 .Si Ud. considera al lavado de manos una medida de bioseguridad, ¿en qué momento se deben realizar?

- a. Siempre, antes y después de realizar cada procedimiento.
- b. No siempre antes, pero sí después.
- c. Depende si la muestra esta infectada o no.

4. ¿Cuál sería el tiempo apropiado del lavado de manos clínico?

- a. Menos de 6 segundos.
- b. 7 – 10 segundos.
- c. 10 a 15 segundos.

5. Si se tiene una herida y se tiene que realizar procedimientos, ¿Qué acción se debe realizar?

- a. Proteger con gasa, esparadrapo de inmediato y utilizar guantes.
- b. Cubrir con torunda de algodón asegurando con esparadrapo herméticamente.
- c. Desinfectar y dejar expuesto, favoreciendo así la cicatrización.

6. Para la protección completa contra la hepatitis B, cuántas dosis de HVB necesitas:

- a. Sólo 1 dosis
- b. 2 dosis
- c. 3 dosis

7. En qué momento considera Ud. que se debe usar mascarilla para protección:

c. Colocar el capuchón a la aguja con una sola mano.

15. ¿Cuál es el color que debe tener la bolsa donde seleccionaria material biocontaminado?

- a. Bolsa roja.
- b. Bolsa negra.
- c. Bolsa amarilla.

16. Después de haber utilizado guantes en procedimientos y no está infectado, como debería eliminarse este material.

- a. Se desecha.
- b. Se vuelve a utilizar, por que la muestra no esta infectado.
- c. Se usa el guante hasta dos veces y luego se descarta

EXPOSICIÓN OCUPACIONAL

17. ¿Qué tipo de muestras biológicas se manipulan en el procedimiento?

- a. Orina / deposiciones, sangre.
- b. Secreciones purulentas.
- c. Todas.

18. ¿Qué cuidado se debe tener, según sea una muestra infectada o no infectada?

- a. Se tiene más cuidado, si es infectado.
- b. Si no está infectado, no se extreman los cuidados.
- c. Siempre se tiene el mismo cuidado.

19. En caso de accidente con objeto punzo cortante, lo primero que se debe hacer es:

- a. Lavar la zona, con jabón, uso de antiséptico y notificar el caso al jefe de Servicio, para que este notifique a Epidemiología y se dé tratamiento preventivo.
- b. Revisar la HC, si no tiene una enfermedad infecto contagiosa, no hay mayor peligro.
- c. Cualquier medida que se realice será innecesaria, por que ya ocurrió el accidente.

20. ¿Cuáles son las principales vías de transmisión de los agentes patógenos?

- a. Vía aérea, por contacto y vía digestiva.
- b. Contacto directo, por gotas y vía aérea.
- c. Vía aérea, por gotas y vías digestivas.

Anexo 6. Validez y Confiabilidad del instrumento


Observaciones (precisar si hay suficiencia): EXISTE SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable ...01...de...02...del 2017

Apellidos y nombres del juez evaluador: DRA. JESSICA PALACIOS GARAY
DNI: 00370757

Especialidad del evaluador: METODOLÓGICA

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


Dra. Jessica Palacios Garay
CIPRO 0300370757

15	Luego de usar agujas hipodérmicas, las coloca en recipiente especial sin reinsertarlas en su capuchón	✓	✓	✓		
16	Luego de realizar algún procedimiento, desecha los guantes.	✓	✓	✓		
17	Descarta material, según el tipo de contaminación	✓	✓	✓		
EXPOSICION OCUPACIONAL						
18	Se cambia la ropa si fue salpicada accidentalmente con sangre u otros fluidos.	✓	✓	✓		
19	En caso de accidente como salpicadura o pinchazo realiza lo recomendado por la Oficina de Epidemiología.	✓	✓	✓		
20	Diferencia los ambientes limpios de los contaminados, haciendo el uso adecuado de estos en cada caso.	✓	✓	✓		


Observaciones (precisar si hay suficiencia): EXISTE SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable ...01...de...02...del 2017

Apellidos y nombres del juez evaluador: DRA. PALACIOS GARAY JESSICA
DNI: 00370757

Especialidad del evaluador: METODOLÓGICA

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


Dra. Jessica Palacios Garay
CIPRO 0300370757

Anexo D. Base de datos de confiabilidad de la V1 nivel de conocimiento

Nº	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	TOTAL
1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	8
2	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	18
4	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	13
5	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	13
6	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18
7	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	13
8	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	11
9	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	11
10	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	10
11	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	7
12	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	11
13	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18
14	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
16	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	7
17	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	15
18	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	8
19	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	12
20	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	16
21	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	8
22	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	9
23	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	11
24	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18
25	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	11
26	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	15
27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	4
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18
29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	5
30	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	17
TOTAL	17	25	25	23	20	17	21	11	16	10	21	21	17	12	20	21	20	21	21	17	376
p	0.57	0.83	0.83	0.77	0.67	0.57	0.7	0.37	0.53	0.33	0.7	0.7	0.57	0.4	0.67	0.7	0.67	0.7	0.7	0.57	12.5
q	0.43	0.17	0.17	0.23	0.33	0.43	0.3	0.63	0.47	0.67	0.3	0.3	0.43	0.6	0.33	0.3	0.33	0.3	0.3	0.43	
p*q	0.25	0.14	0.14	0.18	0.22	0.25	0.21	0.23	0.25	0.22	0.21	0.21	0.25	0.24	0.22	0.21	0.22	0.21	0.21	0.25	4.31
varianza																					19

Se aplicó KR- 20:
$$Confiabilidad = \frac{20}{20-1} \left[1 - \frac{4.31}{19} \right] = (20/19) (1 - 0.2) = (1.05) (0.80) = 0.84$$

Interpretación: La prueba de conocimiento tiene una confiabilidad alta con .84

Anexo 7.Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,.....Identificado con DNI.....

En mi condición de,autorizo a

Estudiantes de la Universidad Cesar Vallejo, a utilizar información confidencial para el proyecto de investigación denominado : Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de Covid 19 en los pobladores de “Campo Alegre”, Huacho - Perú 2021.

El material suministrado por el poblador será la base para la elaboración del estudio de investigación; por lo tanto. Los estudiantes asumen que toda la información y resultado de la investigación será de uso exclusivamente académico y privado.

Lima,01 marzo del 2022

Atentamente

.....

Anexo 8.Fotos

Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en internas de enfermería del hospital regional de Huacho, Perú 2021.

Estimado señor(a), el presente cuestionario solo tiene fines académicos,

Adaptado por : Br. Medina Palma Noelia Maribel

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque.

[Cambiar de cuenta](#)  Borrador guardado

*Obligatorio

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

1. ¿Qué son las normas de Bioseguridad? *

- Conjunto de medidas preventivas.
- Conjunto de normas.
- Conjunto de medidas y normas preventivas, destinadas a mantener el control de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos.

 Solicitar acceso de edición

Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en internas de enfermería del hospital regional de Huacho, Perú 2021.

Se ha registrado tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, FAJARDO VIZQUERRA LEYDI SUSAN, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis Completa titulada: "Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en internas de enfermería del hospital regional de Huacho, Perú 2021", cuyo autor es MEDINA PALMA NOELIA MARIBEL, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 25.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

LIMA, 09 de Setiembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
FAJARDO VIZQUERRA LEYDI SUSAN DNI: 71977614 ORCID: 0000-0003-4692-0518	Firmado electrónicamente por: LFAJARDOV el 16- 09-2022 09:20:57

Código documento Trilce: TRI - 0427760