

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE MEDIDAS DE
BIOSEGURIDAD EN INTERNOS DE ENFERMERÍA
DE LA UPSJB HOSPITAL MILITAR CORONEL
LUIS ARIAS SCHREIBER 2023**

**TESIS
PRESENTADA POR BACHILLER
JAHAIRA ALEXANDRA RODRIGUEZ CISNEROS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**LIMA - PERÚ
2024**

Asesora: MAGISTER NORMA CORDOVA DE MOCARRO

ORCID: 0000-0002-3624-3712

Tesista: JAHAIRA ALEXANDRA RODRIGUEZ CISNEROS

ORCID: 0009-0005-5386-8414

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por darme la vida, la salud y quien me da fuerzas para nunca
darme por vencida y guiar mi camino hacia el bien

A la Universidad Privada San Juan Bautista

Por haberme formado académicamente en mi vida profesional y
permitirme que desarrolle la investigación en los internos
de su Escuela Profesional de Enfermería

Al Hospital Militar Coronel Luis Arias Schreiber

Por brindarme la facilidad necesaria para la ejecución del presente
estudio de investigación

A mi asesora

A mi docente Norma Córdova de Mocarro, quien estuvo conmigo durante la
elaboración de este trabajo de investigación, corrigiendo mis fallas y
ayudándome a que lo haga de la mejor manera

DEDICATORIA

A mis padres Robert Yong Rodriguez y Maria Isabel Cisneros, y mi hermana Fiorella Rodriguez quienes me impulsan día a día a seguir adelante a pesar de mis errores, aconsejándome, motivándome para crecer como persona y tener un triunfo exitoso en la vida

RESUMEN

Introducción: Las medidas de bioseguridad son actualmente un tema muy importante en el sector salud, ya que aportan conocimiento para que el enfermero en formación actúe responsablemente para proteger su integridad física y su salud. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad en internos de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Militar Coronel Luis Arias Schreiber Julio, 2023. **Metodología:** Es un estudio descriptivo de enfoque cuantitativo de diseño no experimental de corte transversal, se utilizó la técnica de encuesta, el instrumento un cuestionario el cual fue sometido por juicios de expertos, se aplicó a una muestra de 50 internos de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista. **Resultados:** El 40% de los internos de Enfermería presentaron un nivel de conocimiento medio sobre medidas de bioseguridad. Según dimensión universalidad, el 38% fue nivel alto, el 42% nivel medio y el 20% fue nivel bajo. Según dimensión métodos de protección, el 26% fue nivel alto, el 46% en nivel medio y el 28% es nivel bajo. Según dimensión manejo y eliminación de residuos sólidos, el 50% fue nivel alto, el 26% nivel medio y el 24% es nivel bajo.

Palabras clave: Nivel de conocimiento – bioseguridad - internos de Enfermería.

ABSTRACT

Introduction: Biosafety measures are currently a very important issue in the health sector since they provide knowledge so that nurses in training act responsibly to protect their physical integrity and health. **Objective:** Determine the level of knowledge about biosafety measures in nursing interns at the San Juan Bautista Private University at the Coronel Luis Arias Schreiber Military Hospital July, 2023. **Methodology:** It is a descriptive study with a quantitative approach of non-experimental cross-sectional design, the survey technique was used, the instrument was a questionnaire which was submitted by expert judgments, it was applied to a sample of 50 nursing interns from the Universidad Privada San John the baptist. **Results:** 40% of the nursing interns presented a medium level of knowledge about biosafety measures. According to the universality dimension, 38% were high level, 42% were medium level and 20% were low level. According to the dimension of protection methods, 26% were high level, 46% were medium level and 28% were low level. According to the dimension of solid waste management and elimination, 50% were high level, 26% were medium level and 24% were low level.

Keywords: knowledge level –biosecurity - nursing interns

PRESENTACIÓN

Las medidas de bioseguridad son un conjunto de normas y medidas preventivas destinadas a inculcar comportamientos y actitudes que reduzcan la exposición a riesgos biológicos o daños físicos. Durante la formación, el interno de Enfermería de la UPSJB adquirirá conocimientos sobre las medidas de bioseguridad que aplicará frecuentemente en su práctica clínica. Este conocimiento le permitirá ejercer adecuadamente su profesión y así brindar una atención de alta calidad a sus pacientes. Asimismo, habrá reducción de exposición a riesgos biológicos, químicos y mecánicos.

El objetivo del estudio de investigación fue determinar el nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad en internos de Enfermería de la UPSJB con el propósito de implementar programas de educación acerca de bioseguridad para una mejor calidad de vida. Asimismo, realizar evaluaciones, charlas educativas en el cual incluya todo el tema acerca de las medidas de bioseguridad y poder desarrollar talleres, exposiciones para un mayor conocimiento sobre ello, con el fin de lograr una buena salud sin riesgos, para los internos y la población.

El trabajo de investigación está distribuido en Capítulo I: El Problema, Capítulo II: Marco Teórico, Capítulo III: Metodología de la Investigación, Capítulo IV: Análisis de los Resultados, Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones, Referencias Bibliográficas, Bibliografía y Anexos.

ÍNDICE

	Pág.
CARATULA	i
ASESOR Y TESISISTA	ii
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
PRESENTACIÓN	viii
ÍNDICE	ix
INFORME DE ANTIPLAGIO	xi
LISTA DE TABLAS	xiii
LISTA DE GRÁFICOS	xiv
LISTA DE ANEXOS	xv
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. Planteamiento del problema	16
I.b. Formulación del problema	19
I.c. Objetivos	19
I.c.1 Objetivo General	19
I.c.2 Objetivo Específicos	19
I.d. Justificación	20
I.e. Propósito	21
CAPÍTULO II: MARCO TEORICO	
II.a. Antecedentes Bibliográficos	22
II.b. Base Teórica	27
II.c. Hipótesis	35

II.d Variables	35
II.e. Definición Operacional de Términos	35
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION	
III.a. Tipo de estudio	36
III.b. Área de estudio	36
III.c. Población y Muestra	37
III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos	38
III.e. Diseño de Recolección de datos	39
III.f. Procesamiento y análisis de datos	40
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
IV.a. Resultados	41
IV.b. Discusión	46
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
V.a. Conclusiones	50
V.b. Recomendaciones	51
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	52
BIBLIOGRAFÍA	58
ANEXOS	59

INFORME DE ANTIPLAGIO

TESIS FINAL

INFORME DE ORIGINALIDAD

21 %	17 %	4 %	12 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Morgan Park High School Trabajo del estudiante	1 %
2	Submitted to Universidad Católica del CIBAO Trabajo del estudiante	1 %
3	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	1 %
4	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	1 %
5	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	1 %
6	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	1 %
7	Submitted to Von Steuben Metropolitan Science Center Trabajo del estudiante	1 %
8	Submitted to Universidad Carlos III de Madrid Trabajo del estudiante	1 %



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 15/02/2024

NOMBRE DEL AUTOR (A): / ASESOR (A):

JAHAIRA ALEXANDRA RODRIGUEZ CISNEROS / MG NORMA CORDOVA DE MOCARRO

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO ()
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ()
- TESIS (X)
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ()
- ARTICULO ()
- OTROS ()

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO URKUND, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UPSJB HOSPITAL MILITAR CORONEL LUIS ARIAS SCHREIBER, 2023.

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 21%

Conformidad Autor:

Nombre: JAHAIRA ALEXANDRA RODRIGUEZ CISNEROS

DNI: 72719500

Huella: |

Conformidad Asesor:

Nombre: NORMA CORDOVA DE MOCARRO

DNI: 06017475

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Datos generales de los internos de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Militar Coronel Luis Aria Schreiber – 2023.	41

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 1 Nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad en internos de Enfermería de la UPSJB Hospital Militar Coronel Luis Arias Schreiber Julio, 2023.	42
Gráfico 2 Nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad según dimensión universalidad en internos de Enfermería de la UPSJB Hospital Militar Coronel Luis Arias Schreiber Julio, 2023.	43
Gráfico 3 Nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad según dimensión métodos de protección en internos de Enfermería de la UPSJB Hospital Militar Coronel Luis Arias Schreiber Julio, 2023.	44
Gráfico 4 Nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad según dimensión manejo y eliminación de residuos sólidos en internos de Enfermería de la UPSJB Hospital Militar Coronel Luis Arias Schreiber Julio, 2023.	45

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1 Operacionalización de Variables	60
ANEXO 2 Instrumento	61
ANEXO 3 Confiabilidad del instrumento	66
ANEXO 4 Escala de valoración del instrumento	67
ANEXO 5 Consentimiento informado	70
ANEXO 6 Carta de aprobación del Comité de Ética	72
ANEXO 7 Permiso de la UPSJB donde se realizó la tesis a los internos	73

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a. Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el término “bioseguridad” es un término que se refiere a los principios, técnicas y prácticas utilizadas para prevenir la exposición o la liberación accidentales de patógenos y toxinas. También es uno de los elementos esenciales de un sistema de gestión de la calidad y la vulnerabilidad en lo que los trabajadores sanitarios están expuestos a él¹.

La Organización Mundial de la Salud², afirma que un requisito indispensable para la buena productividad es la salud de los trabajadores; sin embargo, se ha observado que poco más del 70% de trabajadores carece de seguro ocupacional. Al respecto, en España un estudio realizado arrojó que el 95,8% de los profesionales de salud que trabajan en nosocomios, junto al 60,3% de la fuerza laboral de dispensarios, han sufrido accidentes biológicos (cortes, pinchazos)³, circunstancia que pone en inminente peligro su salud.

La Organización Panamericana de la Salud, afirmó que existen muchas situaciones de riesgo en profesionales de la salud debido a que están expuestos a agentes biológicos en la rutina de trabajo, a la falta de conocimientos sobre mecanismos y medidas para controlar accidentes laborales y enfermedades por la exposición a estos factores⁴.

Por otro lado, la Organización Internacional del Trabajo, señala que la cantidad de enfermedades y accidentes laborales, año tras año, estiman más de 2 millones de muertes. Además, una reciente evaluación de enfermedades y accidentes profesionales muestra que sufrir una enfermedad profesional es hoy en día uno de los riesgos más frecuentes que afrontan los trabajadores en sus empleos⁵.

En España, el Ministerio de Sanidad ha impulsado el desarrollo de políticas de prevención y fomento de la salud en un tema tan relevante como la bioseguridad para el profesional sanitario. Según el último estudio multicéntrico EPINETAC, en España se declaran una media anual de 3.362 accidentes percutáneos, correspondiendo a enfermería la mayor frecuencia de exposiciones percutáneas (46,3% de todos los accidentes).

Según dicho estudio, considerando que la infradeclaración de estas exposiciones se estima en un 60%, los accidentes reales ascenderían a 5.379 casos por año, cifras aún muy alejadas de la realidad, sin embargo sólo en la Comunidad de Madrid en los años 20 de julio del 2011 se registró una media anual de 2.266 accidentes percutáneos⁶.

A nivel nacional, el Ministerio de Salud ha definido que los principios de bioseguridad es la universalidad, es decir, medidas que deben abarcar a todos los pacientes en todos los servicios, independientemente de que conozcan o no su serología. Todo el personal debe seguir periódicamente las precauciones estándares para evitar la exposición de la piel y las mucosas en todas las situaciones que puedan provocar un accidente, haya o no contacto con la sangre u otros fluidos corporales del paciente⁷.

De igual forma, el Ministerio de Salud, estipula que todos los centros de atención médica deben efectuar medidas de prevención y control, teniendo en cuenta principalmente la educación, concientización y uso de elementos médicos⁸. Una investigación realizada en el Hospital Daniel Alcides Carrión (Perú) expuso que, un 72% del personal enfermero presenta un índice medio de riesgo biológico⁹.

Por otro lado, en el Hospital Nacional Dos de Mayo, se evidenció que los enfermeros se encuentran ocupando el 2º puesto en incidencia de accidentes ocupacionales, siendo los accidentes con punzocortantes el 81% de casos y solo un 17% las salpicaduras en mucosas; en consecuencia, es indispensable

que todo el personal de salud incluyendo a los internos, estén correctamente capacitados y a la vanguardia de las nuevas normativas de bioseguridad, buscado aminorar considerablemente el riesgo de contraer alguna enfermedad infecciosa que altere su integridad¹⁰.

Debido a su trabajo diario, el interno de enfermería está expuesto a un alto riesgo de infección entre ellos riesgos biológicos, por contacto temporal o permanente con materiales orgánicos provenientes del cuidado de los usuarios, como secreciones, sangre, fluidos corporales contaminados y manipulación de instrumentos por lo que las instituciones públicas o privados equiparan la bioseguridad, dejando a los internos adherirse¹¹.

Los internos representan una población vulnerable a sufrir accidentes laborales, particularmente a la exposición a hemoderivados y fluidos orgánicos, pues, a pesar de su entusiasmo por adquirir nuevos conocimientos y desarrollar nuevas habilidades, carecen de experiencia y habilidades¹², por lo que el interno está obligado a cumplir con las medidas de bioseguridad establecidas por las instalaciones hospitalarias, cuyo cumplimiento debe ser monitoreado constantemente para garantizar una atención de calidad al paciente¹³.

En el Hospital Militar Coronel Luis Arias Schreiber existe un número de internos de Enfermería de la UPSJB que desconocen acerca de las medidas de bioseguridad y los riesgos biológicos. Asimismo, los internos admitieron que con frecuencia ocurrían accidentes en diversas áreas del hospital durante su período de internamiento. A través de mi trayectoria preprofesional he tenido la oportunidad de interactuar con los internos y al preguntarles sobre las medidas de bioseguridad ellos contestaron lo siguiente:

“No realizo los 5 momentos del lavado de manos cuando estoy en mi practica hospitalaria”, “Un día por no usar guantes, me manché de sangre y luego supe que el paciente era código blanco”, “En mi practica hospitalaria llevo mi mandil

desechable y mi mascarilla N 95 en una bolsa de plástico”, “De vez en cuando abro las ampollas sin algodón, solo lo hago con mi mano”, “Me voy a casa con los mocasines que utilizo en mis practicas clínicas”. Es por ello la importancia de saber sobre esta problemática si existe el nivel alto, medio o bajo de conocimientos de medidas de bioseguridad. Por consiguiente, se formula a la siguiente problemática:

I.b. Formulación del problema

¿CUÁL ES EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UPSJB HOSPITAL MILITAR CORONEL LUIS ARIAS SCHREIBER JULIO, 2023?

I.c. Objetivos

I.c.1 Objetivo general

Determinar el nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad en internos de Enfermería de la UPSJB Hospital Militar Coronel Luis Arias Schreiber Julio, 2023.

I.c.2 Objetivo específico

Identificar el nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad en internos de Enfermería de la UPSJB según las dimensiones:

- Universalidad
- Métodos de Protección
- Manejo y eliminación de residuos solidos

I.d. Justificación

- **Justificación Teórica**

Es importante realizar este estudio dado que se brindó la noción de bioseguridad para el análisis y la gestión de los riesgos relativos a la vida y a la salud, por lo que se determinó el nivel de conocimiento sobre estas conductas hospitalarias en internos de Enfermería, para así poder identificar el grado de entendimientos que tienen sobre las medidas de bioseguridad. Adoptando así valores que repercutirán en su buen actuar de su futuro. Así también, para que el interno de Enfermería sea oportuno, eficaz, eficiente y humano.

- **Justificación Práctica**

En este estudio se enfatizará que los internos de Enfermería y las entidades pertinentes tomen conciencia de la importancia de la capacitación en bioseguridad, para así lograr mejorar las prácticas de bioseguridad y que el personal de salud sea oportuno, esto se ejecutó dictando charlas educativas, exposiciones, proyectos para conocimiento de los estudiantes de Enfermería y entidades formadoras de profesionales de salud, ya que los resultados permitieron conocer estrategias y métodos respecto a las medidas de bioseguridad.

- **Justificación Metodológica**

Este estudio pretende servir como precedente y punto de referencia para futuras investigaciones; contribuyendo con un instrumento aplicable en hospitales u otros centros de salud. Es imprescindible que los aspirantes a enfermeros fortalezcan su base de conocimientos y se sensibilicen para cuidar su salud y la de los demás, prevenir accidentes biológicos en las áreas de servicio de Enfermería, mejorar su calidad y reducir la incidencia de accidentes e infecciones en el lugar de trabajo.

I.e. Propósito

Lograr relacionar los resultados con los grupos correspondientes: internos de Enfermería, personal de salud, áreas de salud y población, de tal manera que se puedan reducir los accidentes biológicos e incrementando programas educativos acerca de las medidas de bioseguridad para una mejor calidad de vida.

Asimismo, al personal de Enfermería para que realicen evaluaciones, charlas educativas en el cual incluya todo el tema acerca de las medidas de bioseguridad y poder desarrollar talleres, exposiciones para un mayor conocimiento sobre ello, con el fin de lograr una buena salud sin riesgos, para los internos y la población.

De igual modo, que se sigan desarrollando investigaciones en los internos de Enfermería de la UPSJB, para ir fortaleciendo más sobre sus dudas que presentan, y el cual indispensable es saber sobre las medidas de bioseguridad. De esta manera se logre disminuir los riesgos biológicos en cada entidad de salud en todo el mundo.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. Antecedentes bibliográficos

Internacionales:

Tipantuña y Toapanta¹⁴, en el año 2022 realizaron un estudio observacional, epidemiológico de fuente secundaria con el objetivo de determinar **EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LOS INTERNOS ROTATIVOS DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**. La muestra estuvo conformada por 150 estudiantes. Obtuvieron como resultados que un 100% de los estudiantes conocían el procedimiento de lavado de manos, en cuanto a los conocimientos, normas y principios de bioseguridad un 86%, en cuanto al manejo de desechos solo un 76%, en cuanto al tratamiento del material contaminado solo un 54 % sabían cómo proceder. En cuanto al uso del (EPP) y el adecuado uso de cada uno de los elementos de protección, un 91% de los estudiantes usaron la mascarilla quirúrgica y solo un 39% utilizó el respirador N95. Conclusiones: Los internos tenían conocimientos altos con respecto a bioseguridad.

Barahona¹⁵, en el año 2021 realizó un estudio no experimental con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, transversal y observacional con el objetivo de determinar **EL CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19**. La muestra estuvo conformada por 51 internos de Enfermería. Obtuvo como resultados que datos socio-demográficos en mayor porcentaje fueron de género femenino, del cual el 24 % fueron contagiados por COVID 19, el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad reflejado en la población estudio fue medio, en cuanto al uso de EPP (Equipo de Protección Personal) y a la eliminación de elementos corto punzante. Conclusiones: El nivel de conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad están relacionadas directamente con

los contagios que suscitaron durante el estudio.

Rojas y Lara¹⁶, en el año 2019 realizaron un estudio de tipo descriptivo con enfoque cuantitativo de tipo transversal con el objetivo de determinar **LA APLICACIÓN DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD POR PARTE DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA QUE LABORAN EN LOS HOSPITALES**. La muestra estuvo conformada por 25 estudiantes internos de Enfermería. Obtuvieron como resultados que el 100% de los estudiantes de Enfermería conocen las medidas de bioseguridad, por lo que podemos entender que los estudiantes tienen un nivel adecuado de conocimientos sobre este tema. Conclusiones: Los enfermeros en formación conocen y aplican en gran medida las normas de bioseguridad.

Matute¹⁷, en el año 2020 realizó un estudio no experimental, tipo descriptivo y corte transversal, con enfoque mixto con el objetivo de determinar **EL CUMPLIMIENTO DEL USO DE BARRERAS DE BIOSEGURIDAD POR INTERNOS DE MEDICINA Y ENFERMERÍA**. La muestra estuvo conformada por 112 internos entre medicina y enfermería. Obtuvo como resultados que la mayor participación en el estudio fue de los internos de medicina con un 50,9%; el sexo femenino predomina con el 63,4%; con edades entre 22 a 25 años con un 86,6%. Conclusiones: Nivel de cumplimiento alto; con el 40% en los internos de Enfermería mientras que los internos de medicina alcanzaron el 15,79%. Los estudiantes de medicina y Enfermería tienen un mayor riesgo de contraer infecciones. Por lo tanto, es importante en todo centro de salud cumplir con los cinco tiempos de lavado de manos y las normas de bioseguridad.

Torres y Maldonado¹⁸, en el año 2020 realizaron un estudio observacional, descriptivo, transversal con el objetivo de describir **LA ACEPTACIÓN A MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, HIGIENE Y RESTRICCIÓN SOCIAL FRENTE A LA COVID-19**. La muestra estuvo conformada por 1.697 familias

encuestadas pertenecientes a la segunda ronda; de las cuales, 313 registran que conviven con adultos mayores a 70 años. Obtuvieron como resultado que el cumplimiento de medidas de bioseguridad e higiene estuvo sobre el 90% excepto las de mayor complejidad. El 98,1% cumplió restricción de movilidad, excepto para acudir al mercado con el 78,9%. Conclusiones: En cuanto a medidas de bioseguridad e higiene, la mayoría fueron respetadas plenamente. Cabe mencionar que la adaptación fue difícil para la mitad de las personas.

Nacionales:

Vásquez¹⁹, en el año 2022 realizó un estudio cuantitativo, no experimental, correlacional y transversal con el objetivo de analizar **LA RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD Y ACCIDENTES BIOLÓGICOS EN INTERNAS DE ENFERMERÍA**. La muestra estuvo conformada por 75 internas de Enfermería de diferentes universidades de Lambayeque y la muestra fue 63. Obtuvo como resultados que el 58,7% de las internas de Enfermería presenta un nivel de conocimiento alto, 22,2 % medio y 19,05% bajo. Asimismo, más del 81% de internas presentaron accidentes con instrumentos punzocortantes y el 100% tuvieron accidentes con secreciones. Conclusiones: Los conocimientos sobre bioseguridad que disponen los internos se caracterizan por un alto porcentaje de niveles elevados (con un 58,73%).

Tapia²⁰, en el año 2022 realizó un estudio cuantitativo de tipo descriptivo de corte transversal con el objetivo de determinar **EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA**. La muestra estuvo conformada por 64 internos y se utilizó el muestreo no probabilístico. Obtuvo como resultados que a nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad fueron 36 % medio. Según dimensiones: Lavado de manos 44 % medio. Uso de barreras protectoras 47 % medio. Manejo de objetos punzocortantes bajo 53 %. Conclusiones: Los

internos de Enfermería tienen un conocimiento medio con relación a las medidas de bioseguridad.

Jeremías²¹, en el año 2020 realizó un estudio de metodología cuantitativa, nivel aplicativo, descriptiva de corte transversal con el objetivo de determinar **EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LA PRÁCTICA CLÍNICA**. La muestra estuvo conformada por 84 estudiantes de Enfermería del 2do año 32 estudiantes, 3ro año 19 estudiantes, 4to año 17 estudiantes y del 5to año 16 estudiantes. Obtuvo como resultados que en los estudiantes de Enfermería en forma general en relación a las medidas de bioseguridad en la práctica clínica predomina el nivel de conocimiento alto con el 82% (69) y en 2do, 3ro, 4to y 5to año predomina el nivel de conocimiento alto con el 69%(22), 95%(18), 88%(15) y 87%(14) respectivamente. Conclusiones: El nivel de conocimiento en los internos es alto sobre medidas de bioseguridad es positivo.

Campos²², en el año 2020 realizó un estudio descriptivo, transversal con el objetivo de determinar **EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN INTERNOS DE MEDICINA**. La muestra estuvo conformada por 167 Internos de Medicina que laboraban en hospitales de Lambayeque durante el mes de febrero del 2020. Obtuvo como resultados que, de los 167 internos de medicina, el 63,5% fue de sexo masculino y el 36,5% femenino, con edad promedio 28 años, la edad mínima fue de 23 y la máxima de 33. Respecto a los conocimientos sobre medidas de bioseguridad 20,4% del total tiene un alto nivel de conocimiento, el 48,5% nivel medio y 31,1% nivel bajo. Conclusiones: En su mayoría los internos tienen un nivel de conocimiento medio sobre medidas de bioseguridad.

Ruiz y Valencia²³, en el año 2020 realizaron un estudio de tipo aplicada no experimental, transversal, descriptiva con el objetivo de determinar **EL NIVEL**

DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA. La muestra estuvo conformada por 56 internos. Obtuvieron como resultados que el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad el 68% es adecuado y el 32% no adecuado, en cuanto al siguiente objetivo sobre el lavado de manos obtuvimos que el 61% adecuado, mientras que un 39% no adecuado, el objetivo sobre los medios de barrera en los resultados se puede observar que un 55% tiene un conocimiento adecuado y el 45% un conocimiento no adecuado, por último objetivo los medios de eliminación el 59% tiene un conocimiento adecuado, mientras tanto el 41% tiene un conocimiento no adecuado. Conclusiones: Los estudiantes de Enfermería tienen conocimientos suficientes sobre las medidas de bioseguridad.

Estos estudios de investigación fueron empleados como un marco de referencia para plantear la metodología y establecer algunas bases científicas que permitan perfeccionar el presente trabajo de investigación de la recopilación de las investigaciones internacionales, nacionales y locales con relación al nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad en internos de Enfermería. Por este motivo es importante elaborar estrategias como charlas educativas, exposiciones, exámenes, para que los estudiantes de la salud puedan mejorar sus conocimientos acerca del tema de bioseguridad.

II.b. Base Teórica

El conocimiento

Según la OMS²⁴, manifiesta que el conocimiento o actividad cognitiva es una de las cualidades humanas más importantes y necesarias para la supervivencia y los horizontes del proceso de especie. Sin embargo, el conocimiento como capacidad humana no sólo nos permite explorar el mundo exterior de forma más o menos eficaz. El conocimiento en sí, ya sea que provenga de la realidad externa o de lo más íntimo de nuestro ser, es algo muy maravilloso y, en gran medida, siempre complejo y siempre comprometido con la temporalidad epistemológica.

Para Arias²⁵, el conocimiento puede ser entendido en dos direcciones: “Como un proceso que se manifiesta en el acto de conocer, es decir, en la percepción de una realidad”. “Como un producto o resultado de dicho proceso, que se traduce en conceptos, imágenes y representaciones acerca de esa realidad”.

Según Britto²⁶, indica que los conocimientos: “Son de carácter general o conceptual, aplicables a un gran conjunto de casos y fenómenos que comparten ciertos rasgos y cualidades comunes, y no solo referidos a un suceso único o individual”. Dichos conocimientos han de ser obtenidos o validados mediante un método conocido y aceptado en la disciplina, sujeto a repetición y verificación por otros investigadores.

Características del conocimiento

De acuerdo a lo que indican Nieto y Rodríguez²⁷, tienen un conjunto de características junto con Pérez, et al²⁸ que señalan a continuación:

- **Racional.** El conocimiento proviene de una actividad superior que es exclusiva del hombre, y este es el motivo.

- **Objetivo.** Su objetivo es la búsqueda de la verdad objetiva, por lo que la adquisición de conocimientos debe reflejar fielmente la realidad sin cambiar ni distorsionar el objeto de investigación, revelando así sus propiedades y valores.
- **Intelectual.** Es un proceso lógico que se fundamenta en la sensación, percepción y representación para conceptuar un conocimiento.
- **Universal.** El conocimiento, que tiene su propia especificidad, es importante en todas partes y para todos.
- **Verificable.** Todo conocimiento puede verificarse mediante procesos de demostración racional y experimentos.
- **Sistemático.** El conocimiento se presenta de manera organizada y muestra consistencia en sus conceptos.
- **Precisión.** El conocimiento se centra en la precisión, identificando aspectos importantes de la realidad y evitando confundirlos con otros objetos o fenómenos.
- **Seguridad.** El conocimiento que ha pasado por procesos de verificación proporciona un mayor nivel de credibilidad en su aplicación que el conocimiento que no ha sido verificado.

Los tres niveles de conocimiento

El conocimiento surge de la relación entre el sujeto que conoce y el objeto conocido. En el proceso de cognición, el hombre entra en la realidad de los objetos para tomar posesión de ellos, pero esta realidad se manifiesta en diferentes niveles de abstracción. Según Vazquez²⁹ las personas pueden percibir y absorber conocimientos en tres niveles: sensitivo, conceptual y holístico.

Nivel de conocimiento sensible o sensorial

El conocimiento sensorial es el conocimiento que nos permite conocer un objeto a través de los sentidos; un ejemplo de esto son las imágenes percibidas

visualmente. De acuerdo a lo que indican Bermúdez y Rodríguez³⁰, “el conocimiento sensorial es el resultado de la actividad de nuestros sentidos. Estos incluyen: sensaciones, percepciones y representaciones”. Gracias a los sentidos, especialmente la visión, es posible recopilar en la mente mucha información sobre imágenes, colores, las estructuras y dimensiones que crean nuestros recuerdos y experiencias y así estructuran nuestra realidad interior.

Nivel de conocimiento conceptual

El nivel de conocimiento conceptual es la capacidad de una persona para establecer conceptos en forma de lenguaje, comunicarlos mediante símbolos abstractos y lograr la conexión de conceptos a través de mecanismos cognitivos basados en conceptos invisibles, intangibles, universales y esenciales. Según Pareja³¹, sostiene que, en este nivel, luego de recibir información de los sentidos, la persona la etiqueta, clasifica, enumera, interpreta o categoriza utilizando una palabra o frase descriptiva, la misma que representa con precisión la realidad conocida.

Nivel de conocimiento holístico

Hernández, et al³² La holística se enorgullece de mirar el todo sin limitarnos al estudio de sus partes, permitiéndonos comprender los hechos desde la perspectiva de múltiples interacciones a través de un nivel de conocimiento con un enfoque que integra y explica la teoría y se centra en una comprensión integral de procesos, entidades y objetos en sus respectivos contextos. Se refiere a una forma de ver, comprender e interpretar las cosas en su totalidad y complejidad porque esto permite apreciar sus interacciones, propiedades y procesos.

Tipos de Conocimiento

a) Conocimientos teóricos: El que surge de la interpretación de la realidad o

de las experiencias de otros o de mediaciones conceptuales como libros, documentos, explicaciones, etc. El conocimiento científico y filosófico es de este tipo.

b) Conocimientos empíricos: Es lo que obtenemos directamente de nuestra experiencia del universo y de nuestros recuerdos. Este tipo de conocimiento, como el conocimiento espacial, el conocimiento abstracto y el conocimiento perceptivo, no pueden volverse comunicables.

c) Conocimientos prácticos: s el conocimiento que permite alcanzar una meta o realizar una acción específica, o que se utiliza para modelar una conducta. Suelen ser aprendidos por imitación o bien teóricamente, pero sólo pueden realmente incorporarse cuando son llevados a la práctica. Es el caso de los conocimientos técnicos, éticos o políticos³³.

Bioseguridad

Según Tito³⁴, la bioseguridad incluye normas y protocolos destinados a mantener, controlar y reducir los factores de riesgo ocupacional causados por agentes biológicos, físicos o químicos con el fin de proteger a los trabajadores de la salud y a los pacientes de la exposición a patógenos en los entornos de salud, al manipular sangre o fluidos corporales potencialmente infecciosos resultantes, por ejemplo, del contacto con materiales infecciosos, radiación, compuestos tóxicos, químicos e inflamables.

Principios de bioseguridad

La Organización Mundial de la Salud conceptualiza los siguientes³⁵,

1.- Universalidad. Las medidas de bioseguridad deben cubrir todos los servicios de las instalaciones. Todos los empleados, pacientes (si los hubiera) y visitantes deben seguir consistentemente las reglas establecidas para prevenir accidentes.

2.- Uso de barreras. Establece el concepto de evitar la exposición directa a muestras potencialmente contaminantes de cualquier tipo mediante el uso de materiales adecuados o barreras que impidan el contacto con las mismas, minimizando así los accidentes.

3.- Medios de eliminación del material contaminado. Se trata de una gama de equipos y procedimientos utilizados para tratar y eliminar muestras biológicas sin riesgo para los operadores y la comunidad.

Las medidas de bioseguridad son un conjunto de medidas preventivas diseñadas para proteger la salud y la seguridad de los trabajadores, usuarios y comunidades de diversos riesgos derivados de agentes biológicos, físicos y químicos (por ejemplo, el tratamiento de residuos peligrosos, el almacenamiento y protección del uso de reactivos). Barreras protectoras, etc. No se deben pintar las uñas ya que la oxidación se hará visible en caso de accidente³⁶.

Los medios de barrera son dispositivos de protección personal que constituyen un complemento imprescindible a los métodos de control de riesgos. Se pueden colocar barreras en las puertas de entrada para evitar la propagación de infecciones y proteger a los trabajadores de daños. Sin embargo, hay que tener en cuenta que muchos equipos de protección personal también sirven para prevenir la contaminación del campo quirúrgico y la propagación de microorganismos entre pacientes y personal médico³⁷.

Medidas de eliminación

Medios de eliminación de material contaminado: Comprende el conjunto de dispositivos y procedimientos adecuados a través de los cuales los materiales utilizados en la atención de pacientes son depositados y eliminados sin riesgo³⁸.

Dimensiones del nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad:

- **Universalidad:** Son medidas que deben implementarse e incluirse en todos los pacientes, conozcan o no su patología, y es importante que todo el personal de salud aplique y respete diariamente las precauciones estándar para la prevención y control de las infecciones intrahospitalarias, porque en todos los casos pueden provocar accidentes, incluso si se produce contacto con la sangre u otros fluidos corporales del paciente.
 - **Limpieza:** La limpieza debe ser adecuada, ya que reduce la carga microbiana de las superficies ambientales.
 - **Lavado de manos:** Los internos deberían conocer los procedimientos del lavado de manos como: Remoción de microorganismos, esto permite la disminución de bacterias; secado apropiado, no solo permite eliminar la humedad sino también reduce la carga microbiana; técnica de lavado de manos es una medida de gran efectividad ya que disminuye las bacterias multirresistentes y hace que el profesional de salud este en menor riesgo de infección.
 - **Asepsia:** Se utiliza un desinfectante que contenga un 60 % de alcohol para evitar propagar microbios y sustancias para asepsia en los procedimientos los cuales son: limpieza de piel se utilizan mecanismos de acción: antiséptico y desinfectante, episiotomía es una cirugía menor hecha durante el parto, inserción de catéter venoso es una técnica de obtener un acceso vascular con el fin de administrar fármacos y perfundir líquidos, limpieza de mucosa es un lavado nasal con agua salina o solución.
 - **Conceptos de bioseguridad:** Es la aplicación de técnicas que todo interno de enfermería debe saber, ya que previene infecciones en áreas hospitalarias, centros de laboratorio u otro ambiente que estén expuestos con agentes de riesgo biológico.

- **Métodos de protección:** Son normas y procedimientos encaminados a limitar, minimizar o eliminar factores de riesgo biológico que puedan afectar a la salud o la vida de los usuarios y al medio ambiente. Existen diferentes tipos de guantes adecuados para cada procedimiento, por ejemplo: cicatrización de heridas, catéter venoso central, parto vaginal y tratamiento bucal. Siempre se utilizan guantes estériles al realizar técnicas o procedimientos invasivos.
 - **Precauciones estándares:** Limpieza de ambientes; debe ser eficaz para romper la cadena de transmisión, Uso de guantes; ayudan a mantener las manos limpias, Lavado de manos; es la eliminación de microorganismos, Técnicas de asepsia; se utilizan para mantener estériles los instrumentos, Aislamiento de paciente; separa a personas infectadas de las susceptibles a infectarse, Desinfección y esterilización; son procesos de apoyo a los procesos clave que actúan directamente sobre el paciente.

- **Manejo y eliminación de residuos sólidos:** Se debe tener un nivel de conocimiento sobre el manejo de accidentes por objetos punzocortantes, ya que pueden perjudicar nuestra salud y saber cómo actuar ante ellos.
 - **Higiene en los espacios físicos:** Aislamiento de contactos: Enfermedad transmitida por contacto directo a través de secreciones. Aislamiento por gotitas: Constan de más de cinco gotitas que se producen al hablar, toser o estornudar permanecen en el ambiente. Aislamiento respiratorio: Las partículas de menos de cinco gotas permanecen en el medio ambiente durante mucho tiempo. Aislamiento protector: Es una infección con enfermedades transmitidas por el personal médico, familiares e invitados.

- **Desinfección y esterilización:** Durante cualquier procedimiento, es importante el estado de los equipos y suministros como instrumentos de limpieza quirúrgica, laringoscopios, prendas invasivas, gasas, espéculos, tubos endotraqueales y guantes invasivos.

Teoría de enfermería

En su teoría de la promoción de la salud, Nola Pender explica que el bienestar y el potencial humano de una persona dependen de su comportamiento. También se propone un modelo de atención para dar respuesta a la pregunta de cómo aplicar conductas adecuadas de cuidar nuestra salud. Esto nos muestra que el potencial humano depende del comportamiento de las personas y de sus decisiones para cuidar su salud. Esta teoría se relaciona con las normas de bioseguridad. Para alcanzar el bienestar, debemos tomar una decisión conductual para cuidarnos, que incluye bioseguridad y protocolos³⁸.

Se utilizó este modelo, que describe que cada persona está motivada para lograr comodidad y calidad de vida para cada individuo y promover el cambio a través de decisiones que ayuden al cuidado de cada persona promoviendo la salud. El objetivo es capacitar a los trabajadores de la salud para que vinculen las características personales con las experiencias, conocimientos y creencias. Nola Pender nos ayuda a promover actitudes y motivación para la acción y a poder utilizar los conocimientos adquiridos para ser eficaces en nuestras intervenciones de bioseguridad³⁹.

II.c. Hipótesis

No aplica por tratarse de un estudio descriptivo. Según Hurtado⁴⁰, nos dice que la investigación descriptiva no formula hipótesis porque no trabaja sobre la base de relaciones causa-efecto. Por lo tanto, la investigación descriptiva, cuyo objetivo principal es recopilar información que no requiere hipótesis, mientras que la investigación analítica, cuyo objetivo principal es examinar las relaciones causales, requiere hipótesis que proporcionen la base para las pruebas de significación estadística.

II.d. Variables

Nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad.

II.e. Definición Operacional de Términos

- Nivel de conocimientos en internos de Enfermería

Es la capacidad de conocer un tema. Se adquiere a través de la inteligencia que las personas necesitan para identificar, observar y analizar los hechos y la información que les rodea.

- Medidas de bioseguridad en internos de Enfermería

Son medidas de protección para prevenir la entrada y salida de agentes infecciosos.

- Internos de Enfermería de la UPSJB

Son estudiantes universitarios que se encuentran cursando el proceso de aprendizaje en la práctica hospitalaria

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. Tipo de Estudio

Este estudio es de tipo cuantitativo, consiste en la medición de características de la variable a investigar, graficar y tabular los datos obtenidos. Según Hernández¹, define la investigación como un enfoque cuantitativo porque la recolección de datos se basa en la medición y análisis de las variables de la investigación, ya que los datos son producto de la medición.

Es de tipo descriptivo porque describe la variable de estudio y revela las características detalladas del problema de estudio. Del mismo modo, es de corte transversal, por lo que pretende medir el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en función de niveles de conocimiento bajo, medio y alto en un momento específico o en un corto período de tiempo.

III.b. Área de estudio

El Hospital Militar Central del Perú «Coronel Luis Arias Schreiber» es un centro sanitario del Ejército del Perú categorizado en el nivel III-1, el cual brinda servicios de salud en el marco del Modelo de Atención Integral, en forma solidaria responsable a la Familia Militar del Ejército. Ubicado en Lima, distrito de Jesús María. Avenida José Faustino Sánchez Carrión S/N, altura Calle Avenida Brasil. Ofrece la atención ambulatoria y de Hospitalización e incluye los servicios básicos de Medicina General, Medicina Interna, Pediatría, Cirugía General y Gineco-Obstetricia, sus horarios de atención son de domingo 9am – 5pm, lunes 9am – 5pm, martes 9am – 5pm, miércoles 9am – 5pm, jueves 9am – 5pm, viernes 9am – 5pm, sábado 9am – 5pm.

III.c. Población y muestra

Población:

La población de estudio estuvo conformada por 50 internos de enfermería de la UPSJB entre las edades de 18 a 45 años que se encontraban rotando en el Hospital Militar Coronel Luis Arias Schreiber. De acuerdo con lo que indican Hurtado y Toro³ definen “La población es el total de los individuos o elementos a quienes se refiere la investigación, es decir, todos los elementos que vamos a estudiar, por ello también se le llama universo”. El estudio es no probabilístico debido a que la población y muestra es todo mi universo, el muestreo es censal.

Criterios de inclusión:

- Internos de Enfermería de la UPSB que sean de la sede principal Chorrillos
- Internos de Enfermería de la UPSJB que estén realizando sus prácticas hospitalarias en el Hospital Militar Coronel Luis Arias Schreiber.
- Internos de Enfermería de la UPSJB que asistan permanentemente a las practicas hospitalarias.
- Internos de Enfermería de la UPSJB de ambos sexos.
- Internos de la UPSJB que quisieron participar con el proyecto de investigación firmando el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Internos de Enfermería de la UPSJB que no estén realizando sus prácticas hospitalarias en el Hospital Militar Coronel Luis Arias

Schreiber.

- Internos de Enfermería de la UPSJB que no asistan permanentemente a las practicas hospitalarias.

III.d. Técnicas de recolección de datos

La técnica para la recolección de la información fue a través de la encuesta y el instrumento fue un cuestionario que se realizó en el Hospital Militar Coronel Luis Arias Schreiber, junto con el consentimiento informado para los internos de Enfermería de la UPSJB.

El instrumento fue elaborado por el tesista Bryan Adolfo Agreda Benites, constó de dos partes: Consentimiento informado y el formulario de recolección de datos. Fue sometido a validez mediante el juicio de expertos en lo cual los que participaron son 5 jueces de expertos con dominio en el tema, entre ellos 1 Médico Cirujano especialista en Pediatría, 1 Médico Cirujano especialista en Neumología, 1 Médico Internista, 1 Médico Cirujano especialista en Cabeza, Cuello y Maxilofacial y 1 Médico Cirujano especialista en Cirugía General, el puntaje obtenido en la prueba binominal obtuvo como resultado ($p < 0.05$).

Dicho instrumento contiene 15 ítems, se asignó un punto a cada respuesta correcta y cero puntos a cada respuesta incorrecta (ANEXO 4)

El instrumento está conformado por 15 preguntas distribuidas en 3 dimensiones denominadas: Universalidad (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 9, 11, 12 y 15), métodos de protección (7 y 10), manejo y eliminación de residuos sólidos (8, 13,14). Asimismo, cada una de las opciones múltiples han asignado un valor de 1 punto si la pregunta es positiva y 0 punto si la pregunta es negativa (ANEXO 3).

Para la confiabilidad del instrumento se determinó empleando la prueba piloto a 50 internos de enfermería con características similares a la población

objetivo, para lo cual se procedió a plasmar los datos en el programa estadístico SPSS versión 26; mediante el Alfa de Cronbach se obtuvo una puntuación = 0,81 donde demostró la confiabilidad del instrumento.

III.e. Diseño de recolección de datos

Para llevar a cabo este estudio, se presentó una carta de presentación gestionado por la Bachiller Jahaira Alexandra Rodríguez Cisneros que fue entregada a la directora de la Escuela Profesional de Enfermería, Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Privada San Juan Bautista. Se obtuvo el permiso el día 19 de Julio, la firma del consentimiento informado y la aplicación de los instrumentos se realizaron los días jueves de 9:00 am – 11:00 am y viernes de 8:00 am – 10:00 am dentro del horario hospitalario.

Se respetó los principios éticos como autonomía; donde se les informa a los internos de enfermería de la UPSJB en que consiste el estudio. Asimismo, el principio de justicia el cual resguardo de manera justa los derechos fundamentales que como personas les pertenece a los participantes; el principio de beneficencia en el cual los resultados del estudio serán de gran beneficio para saber el nivel de conocimientos acerca del tema, así también el principio de no maleficencia; donde se comunica que su participación no conlleva a ningún riesgo.

Por otro lado, este presente trabajo de investigación fue revisado por el Comité Institucional de Ética con el siguiente código de registro: N°381-2022. Tras la aplicación de dicho instrumento de estudio, se tuvo en cuenta la autorización de los internos de enfermería de la UPSJB en donde se procedió a brindar el consentimiento informado mediante la firma de cada participante.

III.f. Procesamiento y análisis de datos

Con respecto a la codificación de instrumentos en Nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad que está conformado por 15 preguntas y consta de 3 dimensiones, se asignó un punto a cada respuesta correcta y cero puntos a cada respuesta incorrecta

Después de realizar la recolección de datos a través de la aplicación del instrumento, se elaborará una tabulación para realizar una base de datos mediante una hoja de cálculo Excel versión 2016. Se procesarán los datos en Excel para elaborar tablas y gráficos. Los resultados se registraron en el programa de Microsoft Excel y se procesaron en el programa estadístico SPSS versión 26. Asimismo, se presenta mediante tablas de frecuencia y porcentaje para identificar el nivel alto, medio y bajo de nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad.

Se hará el uso del análisis de frecuencia, es decir tablas en las que se recogen los datos estadísticos de la investigación para analizar y resumir la información, y análisis porcentuales en los que los resultados se expresan en porcentajes.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV. Resultados

Tabla 1

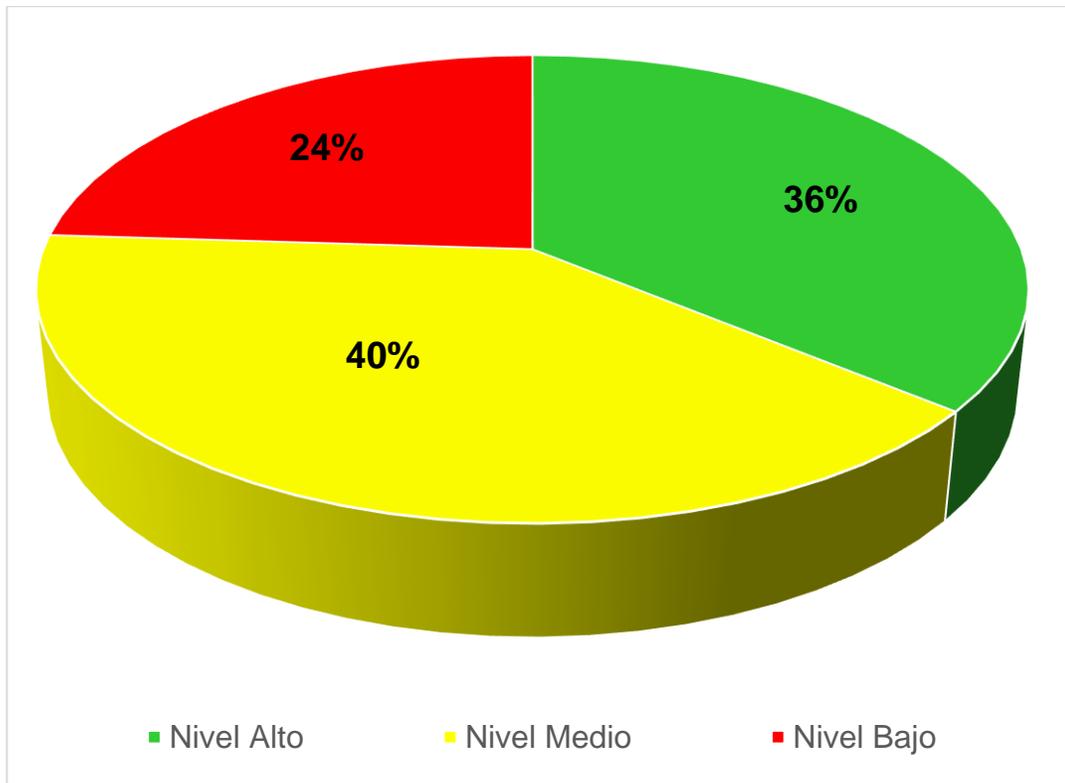
**Datos generales de los internos de Enfermería de la
Universidad Privada San Juan Bautista en el
Hospital Militar Coronel Luis Arias
Schreiber – 2023.**

	<i>Datos generales</i>	<i>N=50</i>	<i>100%</i>
Edad	18-30	34	68
	31-45	16	32
Sexo	Masculino	10	20
	Femenino	40	80

Los internos de enfermería tienen edades en su mayoría de 18 a 30 años 68% (34) y de 31 a 45 años 32% (16), de sexo femenino 80% (40) y sexo masculino 20% (10).

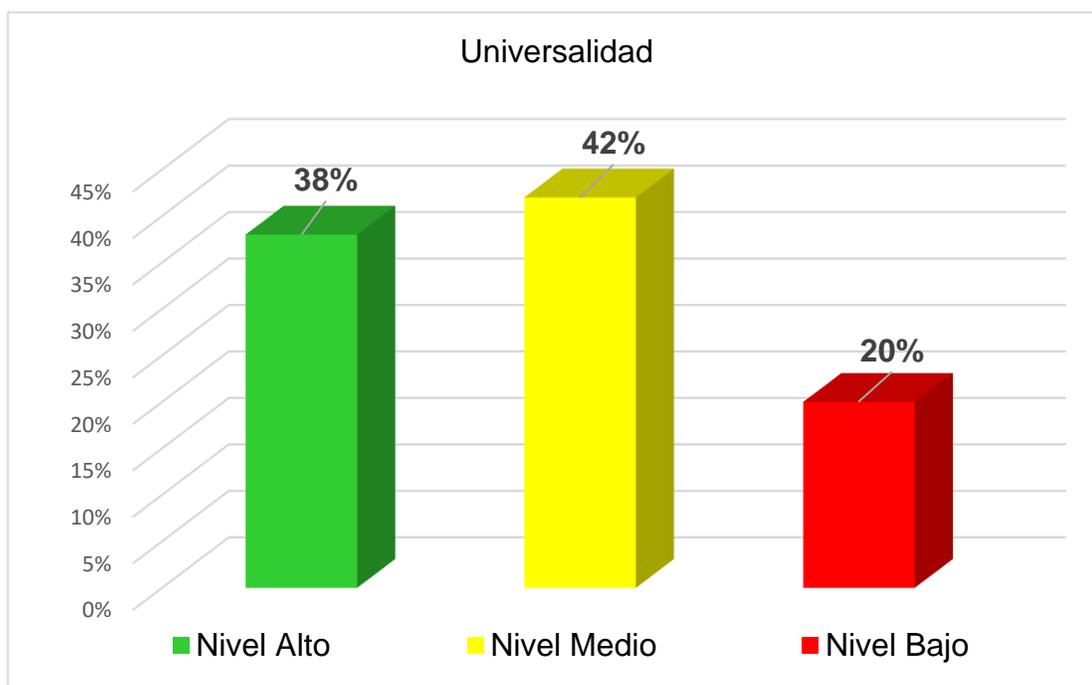
Gráfico 1

**Nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad en
internos de Enfermería de la UPSJB Hospital Militar
Coronel Luis Arias Schreiber Julio, 2023.**



Los internos de Enfermería tienen un nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad medio 40% (21), nivel alto 36% (17) y nivel bajo 24% (12).

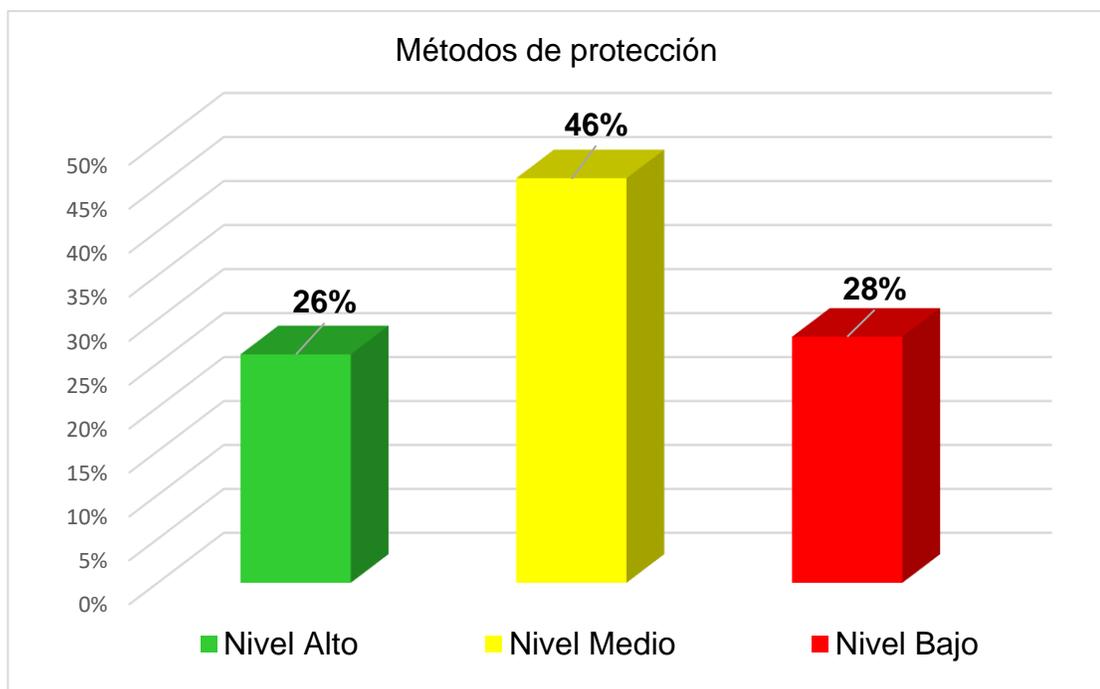
Gráfico 2
Nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad según
dimensión universalidad en internos de Enfermería de la
UPSJB Hospital Militar Coronel Luis Arias
Schreiber Julio, 2023.



Los internos de Enfermería tienen un nivel de conocimiento medio 42% (21), nivel alto 38% (19) tiene un nivel alto y nivel bajo 20% (10).

Gráfico 3

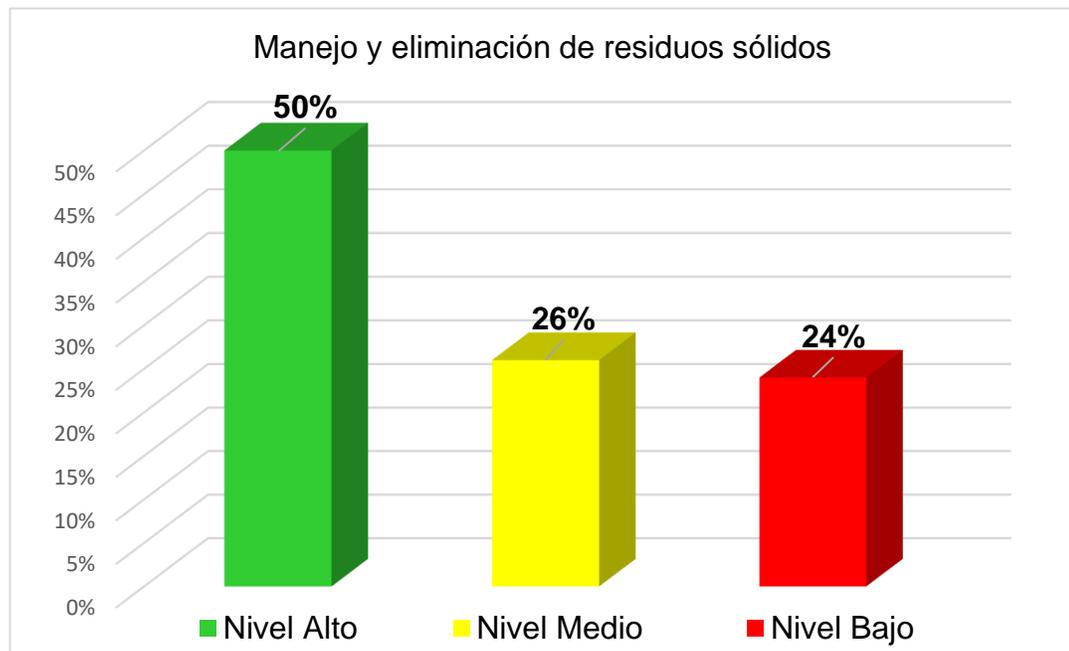
**Nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad según
dimensión métodos de protección en internos de
Enfermería de la UPSJB Hospital Militar
Coronel Luis Arias Schreiber
Julio, 2023.**



Los internos de Enfermería tienen un nivel de conocimiento medio 46% (23), nivel bajo 28% (14) y nivel alto 26% (13).

Gráfico 4

**Nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad según
dimensión manejo y eliminación de residuos sólidos
en internos de Enfermería de la UPSJB
Hospital Militar Coronel Luis Arias
Schreiber Julio, 2023.**



Los internos de Enfermería tienen un nivel de conocimiento alto 50% (25), nivel medio 26% (13) y nivel bajo 24% (12).

IV.b. Discusión

Las medidas de bioseguridad son normas y medidas preventivas, destinadas a lograr conductas que permiten reducir la exposición a riesgos. Asimismo, los internos deben tener los conocimientos propios acerca del trabajo de investigación de bioseguridad.

Según datos sociodemográficos los resultados encontrados fueron; los internos de Enfermería tienen edades en su mayoría de 18 a 30 años 68% y de 31 a 45 años 32%, de sexo femenino 80% y sexo masculino 20%; y todos los encuestados son de la carrera profesional de Enfermería 100%.

Según edad, los internos de Enfermería se encuentran en su mayoría en un grupo etario de adultos de 18 a 30 años con un 68%; estos resultados se asemejan a lo encontrado por Matute¹⁷; que tomo la población de estudiantes de 22 a 25 años internos de Enfermería con un 86,6%. Por otro lado, estos resultados evidencian que las personas que tienen esa edad ya saben lo que quieren, se encuentran maduros, tienen objetivos y planes trazados a realizar en su vida diaria.

Según sexo, los resultados en mayor porcentaje fueron el género femenino con un 80%; estos resultados se asemejan a lo encontrado por Barahona¹⁵, que la mayoría corresponden al sexo femenino con un 86%. Posteriormente, estos resultados evidencian que la característica principal de Enfermería es la mujer, en el cuidado del paciente, en la implicancia a la participación en base a la promoción, recuperación y prevención de la salud para evitar la aparición de enfermedades asegurando así la continuidad del cuidado humanizado.

Según datos generales de conocimientos los resultados obtenidos son; sobre conocimientos de medidas de bioseguridad, el 40% tiene un nivel medio, 36% en un nivel alto y 24% tiene un nivel bajo. Estos datos obtenidos son similares

a Campos²², cuyo estudio tuvo por objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad en internos en hospitales de Lambayeque, el que el 48.5% tuvo un nivel de conocimiento medio sobre medidas de bioseguridad, esto significa que los internos no se encuentran lo suficientemente informados acerca del tema de investigación.

Estos altos índices de porcentaje del nivel de conocimiento de los internos permiten evaluar la importancia que deben de ser tomados en cuenta por las instituciones, autoridades de los centros de salud y hospitales a fin de reforzar los conocimientos de medidas de bioseguridad, monitoreando permanentemente; tomando medidas orientadas a ejecutar un programa de intervención enfocado a los internos para así evitar un riesgo inminente que se puede generar en el peor de los casos la mortalidad a los estudiantes, personal de salud y usuarios.

En lo referente a la dimensión universalidad, los resultados arrojaron que un 42% tiene un nivel de conocimiento medio, seguido del 38% tiene con un nivel de conocimiento alto y solo un 20% obtuvo un nivel de conocimiento bajo, lo hallado guarda relación con los resultados de Tapia²⁰, su estudio cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos de las medidas de bioseguridad en los internos de Enfermería en las universidades privadas de Chiclayo, concluyendo que el 36% obtuvieron un nivel de conocimiento medio.

Por otro lado, estos resultados evidencian que los internos tienen un nivel de conocimiento medio acerca de las medidas de bioseguridad, no hay sensibilización del alumno sobre el tema ya que sus actos deben ser correctos, deben estar conscientes del manejo de bioseguridad; ya que ellos aseguran el cuidado del paciente, procesos quirúrgicos, procesos de menos incidencias de contaminación de infecciones intrahospitalarias. Asimismo, con el apoyo del enfermero serán guiados, capacitados hasta fortalecer el conocimiento y tener

un nivel óptimo.

En lo referente a la dimensión métodos de protección, los resultados arrojaron que un 46% tiene un nivel de conocimiento medio, seguido del 28% con un nivel de conocimiento bajo y solo un 26% obtuvo un nivel de conocimiento alto, lo hallado guarda relación con los resultados de Tapia²⁰, su estudio cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos de las medidas de bioseguridad en los internos de Enfermería en las universidades privadas de Chiclayo, concluyendo que el 47% obtuvieron un nivel de conocimiento medio.

Los internos de Enfermería deben conocer acerca de las medidas de barreras ya que así podrán protegerse de agentes infecciosos y reducir contagios de enfermedades intrahospitalarias, y así tener una salud sin riesgos en el personal médico, internos y trabajadores del área médica. Para finalizar, analizando los porcentajes se puede decir que los resultados y enfoques que le brinda cada autor a su investigación abarca mucha similitud, ya que todos tienen como objetivo principal el bienestar integral en el personal de salud y pacientes.

Asimismo, Nola Pender nos ayuda a promover actitudes y motivaciones para actuar y a saber utilizar los conocimientos adquiridos para nuestra propia efectividad en las intervenciones realizadas para nuestra bioseguridad utilizando equipos de protección personal. Por ejemplo, si una enfermera observara un accidente de trabajo que provoque enfermedad en un profesional de su entorno reconocerá la necesidad de recurrir a medidas de protección. En esta etapa nuestro comportamiento está guiado por la experiencia.

En lo referente a la dimensión manejo y eliminación de residuos sólidos, los resultados arrojaron que un 50% tiene un nivel de conocimiento alto, seguido del 26% con un nivel de conocimiento medio y solo un 24% obtuvo un nivel de

conocimiento bajo, lo hallado guarda relación con los resultados de Ruiz y Valencia²³, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en los internos de Enfermería, concluyendo que el 59% obtuvieron un nivel de conocimiento adecuado.

Los internos de Enfermería que hacen sus prácticas en diversos centros de salud están expuestas a riesgos como la contaminación por fluidos corporales y enfermedades infecciosas y, por lo tanto, necesitan recibir capacitación y tomar medidas para protegerse a sí mismas y a las personas a su cuidado. Entonces podemos decir: cuanto mayor sea el nivel de conocimiento, mejor nos cuidaremos a nosotros mismos y a nuestros usuarios.

La autora Nola Pender, enfermera, se inspira en el modelo de promoción de la salud y la creencia de que el comportamiento está motivado por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. La característica principal es que resalta las medidas preventivas que las personas deben tomar para evitar riesgos. Esto se basa en que, al aplicar las medidas de bioseguridad los internos de Enfermería deben tener la sensibilización del tema, la preparación, y actuar responsablemente en su práctica, ya que deben protegerse y cuidarse de infecciones intrahospitalarias u otras enfermedades.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. Conclusiones

- Nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad en internos de Enfermería de la UPSJB Hospital Militar Coronel Luis Arias Schreiber; es medio.
- Nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad en internos de Enfermería de la UPSJB Hospital Militar Coronel Luis Arias Schreiber; según dimensión universalidad; tienen un nivel de conocimiento medio.
- Nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad en internos de Enfermería de la UPSJB Hospital Militar Coronel Luis Arias Schreiber; según dimensión métodos de protección; tienen un nivel de conocimiento medio.
- Nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad en internos de Enfermería de la UPSJB Hospital Militar Coronel Luis Arias Schreiber; según dimensión manejo y eliminación de residuos sólidos; tienen un nivel de conocimiento alto.

V.b. Recomendaciones

Los resultados obtenidos en esta investigación del Nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad en internos de Enfermería de la UPSJB Hospital Militar Coronel Luis Arias Schreiber serán entregados a la Escuela Profesional de Enfermería, dirigidos a la Directora de la Escuela.

- A los internos de Enfermería, a que sensibilicen en base al tema, ya que deben tener en cuenta el riesgo de exposición de infecciones intrahospitalarias al momento de desarrollar su trabajo, practicas o en su internado. Asistir, capacitarse y reforzarse las normas y practicas de bioseguridad.
- A futuras investigaciones, continuar con la investigación sobre temas relacionados con el cumplimiento del personal de Enfermería con las medidas de bioseguridad y fomentar un mayor reconocimiento de las buenas prácticas de bioseguridad y protección en las áreas de servicio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS: Organización Mundial de la Salud. Manual de bioseguridad en laboratorio. 3ª ed. Suiza: Ediciones de la OMS; 2005.
2. OMS. Protección de la salud de los trabajadores [sede web]. Organización Mundial de la Salud: OMS; 2017 [citado 20 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/protecting-workers'-health>
3. Miranda I. Crecen los accidentes biológicos entre los enfermeros [sede web]. ABC: Sociedad; 2017 [citado 20 de septiembre de 2020]. Disponible en: https://www.abc.es/sociedad/abci-crecen-accidentes-biologicos-entre-enfermeros201712041416_noticia.html
4. Lerna H. Metodología de la investigación. Propuesta, anteproyecto y proyecto. 5a ed. Bogotá: Ecoe Ediciones; 2016. 166p
5. Hernández R, Fernández C, Batista P. Metodología de la Investigación. 5ta ed. McGraw- Hill. México, 2010.
6. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Guía de Bioseguridad para los profesionales sanitarios. España: Edición del MSSSI; 2015
7. Ministerio de salud. Sistema de Gestión de la Calidad del Pronahebas. Manual de Bioseguridad. Perú: Edición Minsa; 2004.
8. Otzen T, Manterola C. Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. Int. Morphol [Internet]. Mar 2017 [consultado 7 Jun 2020]; 35(1):

227-232. Disponible en:
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

9. Díaz J, De la Cruz M. Riesgo biológico del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Daniel Alcides Carrión. Rev enferm Herediana. [Internet]. 2017 [citado 20 de septiembre de 2020]; 10(1):133-142. Disponible en:
https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol_10/enero_junio/riesgo_biologico.pdf
10. Ancco N. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad según el profesional de enfermería del Servicio de Sala de Operaciones del Hospital Nacional Dos de Mayo. [Tesis de segunda especialidad]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2016.
11. Ruiz J. Villacencio M. Flores M. Factores de riesgo que intervienen en los accidentes laborales en el personal de enfermería. [Tesis para obtener el título doctoral]. Nicaragua: Hospital Fernando Vélez Paíz; 2015.
12. OMS. Protección de la salud de los trabajadores [sede web]. Organización Mundial de la Salud: OMS; 2017 [citado 20 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/protecting-workers'-health>
13. Enríquez G. Zhuzhingo J. Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería en centro quirúrgico del Hospital Homero Castanier Crespo. [Tesis para obtener el título de licenciatura]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2016.
14. Tipantuña R. Toapanta S. Nivel de conocimientos y prácticas de las medidas de bioseguridad en los Internos Rotativos de la Carrera de

- Enfermería [Tesis para obtener el título de licenciatura]. Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2022.
15. Barahona A. Conocimiento y Aplicación de las Normas de Bioseguridad frente al Covid-19 en los internos rotativos de enfermería [Tesis de licenciatura]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2021.
 16. Rojas M. Lara Y. Bioseguridad en internas de enfermería en la práctica hospitalaria. [Tesis para obtener el título de licenciatura]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2019.
 17. Matute A. Barreras de Bioseguridad: Cumplimiento de la normativa por internos de medicina y enfermería del Hospital Jose Carrasco Arteaga, Cuenca. [Tesis para obtener el título de licenciatura]. Ecuador: Universidad Católica de Cuenca; 2020.
 18. Torres J, Maldonado M. Aceptación de las medidas de bioseguridad, higiene y restricción frente a la Covid-19 en familias que conviven con adultos mayores de 70 años o más. [Tesis para obtener el título de licenciatura]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2020.
 19. Vásquez M. Conocimiento sobre bioseguridad y accidentes biológicos en internas de enfermería del servicio de cirugía Hospital Regional Docente Las Mercedes. [Tesis para obtener el título de licenciatura]. Píntel: Universidad Señor de Sipán; 2022.
 20. Tapia J. Conocimientos de las medidas de bioseguridad en internos de enfermería en las universidades privadas de Chiclayo. [Tesis para obtener el título de licenciatura]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo; 2022.

21. Jeremías L. Nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre medidas de bioseguridad en la práctica clínica de una universidad nacional de Lima. [Tesis para obtener el título de licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020.
22. Campos J. Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad en internos de medicina en hospitales de Lambayeque. [Tesis para obtener el título de licenciatura]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2020.
23. Ruiz D, Valencia M. Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en los internos de enfermería del Hospital Belén de Trujillo [Tesis de para obtener el título de licenciatura]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2020.
24. OMS: Organización Mundial de la Salud. Manual de bioseguridad en laboratorio. 3ª ed. Suiza: Ediciones de la OMS; 2005.
25. Arias F. El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica 6ª ed. Caracas: Editorial Episteme; 2012.
26. Britto L. La Ciencia: Fundamentos y Método. Caracas: Ediciones de la Universidad Bolivariana de Venezuela; 2013.
27. Nieto S, Rodríguez M. Investigación y evaluación educativa en la sociedad del conocimiento. Salamanca: Universidad de Salamanca; 2010.
28. Pérez R, Gálan A, Quintanal J. Métodos y diseños de investigación en educación. Madrid: Editorial UNED; 2012.
29. Vázquez A. El cambio como constante histórica. Alicante: Editorial Club

Universitario; 2011.

30. Bermúdez L, Rodríguez L. Investigación en la gestión empresarial. Bogotá: Ecoe Ediciones; 2013.
31. Pareja R. El Hombre Multidimensional vive en la Realidad Multidimensional. Bloomington: Palibrio; 2013.
32. Hernández R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la investigación. 6ª ed. México D.F.: McGraw-Hill; 2014.
33. Berlanga G. Nivel de conocimiento sobre la bioseguridad odontológica frente al COVID-19 en estudiantes del noveno semestre en la facultad de odontología UCSM-2020 [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2020.
34. Tito E. Revista de Actualización Clínica. Bioseguridad. Rev.Med.Act.Clin. 2011; Vol. 15: 813-817
35. Organización Mundial de la Salud. Principios y recomendaciones generales de bioseguridad para la facultad de bioquímica y ciencias biológicas – UNL. Ecuador: FBCB; 2013.
36. Cero Accidentes. Medidas de bioseguridad en los establecimientos de salud. Revista Seguridad Minera nº124. [Internet]. 2017 [citado 25 de Noviembre del 2020]; vol. 1. Disponible en: <https://www.ceroaccidentes.pe/medidas-de-bioseguridad-en-los-establecimientos-de-salud/>

37. Equipo de protección personal – oms [Internet]. World Health Organization [citado 05 de marzo 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/csr/resources/publications/eppoms.pdf?ua=1>.
38. Ministerio de salud. Sistema de Gestión de la Calidad del Pronahebas. Manual de Bioseguridad. Perú: Edición Minsa; 2004.
39. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguin R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería universitaria. 2011; 8(4), 16-23.
40. Investigación holística [homepage en internet]. Venezuela: investigación holística; 2013 [actualizada 27 de marzo 2013; consultado 4 de octubre 2022]. Disponible en: <http://investigacionholistica.blogspot.com/2013/03/las-hipotesis-eninvestigacion-cuando.html>
41. Agreda B. Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad hospitalaria en internos de medicina, obstetricia y enfermería [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018.

BIBLIOGRAFÍA

1. Bernal C. Metodología de la investigación. Administración, economía, humanidades. 3a ed. Colombia: Pearson;2010.
2. Hernández R. Salud familiar para todos. Lima: Palestra editores; 2016.
3. Hurtado I, Toro J. Paradigmas y métodos en investigación en tiempos de cambio. 5ta ed. Valencia, España: Episteme consultorios asociados; 1998.
4. Kerlinger F. Enfoque conceptual de la investigación del comportamiento. México D.F, México: Mc Graw Hill Interamericana Editores; 1979.

ANEXOS

**ANEXO 1:
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
Nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad en internos de Enfermería de la UPSJB	Es la medición del grado de información que el ser humano adquiere y retiene como resultado de la experiencia y aprendizaje.	Es la capacidad del saber acerca de un tema. Se adquiere a través de la inteligencia que tiene el ser humano de identificar, observar y analizar los hechos y la información que le rodea las cuales se medirán mediante el instrumento Nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad. Este instrumento consta de 15 ítems con 3 dimensiones.	Universalidad	Limpieza Lavado de manos Asepsia Conceptos de bioseguridad	<ul style="list-style-type: none"> • Alto 21 – 30 puntos • Medio 11 – 20 puntos • Bajo 0 – 10 puntos
			Métodos de protección	Precauciones estándares	
			Manejo y eliminación de residuos sólidos	Higiene y espacios físicos Desinfección y esterilización	

ANEXO 2

INSTRUMENTO NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

Presentación: Estimado compañero(a), tenga usted un buen día, soy la Srta. Jahaira Alexandra Rodriguez Cisneros, soy egresada del programa de estudios de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, solicito responder este cuestionario con sinceridad, cuya finalidad es determinar el nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad en internos de Enfermería de la UPSJB Hospital Militar Central – Julio 2023. Los datos obtenidos son de carácter confidencial, solo para fines de estudio, agradezco anticipadamente su participación.

Instrucciones: A continuación, te presento varias preguntas formuladas. Para ello pedimos su total sinceridad a las preguntas que se le formulan a continuación. La información es confidencial y anónima. Marque con una “X” la respuesta que usted considere oportuna.

I. DATOS GENERALES:

1. **Edad:** _____
2. **Sexo:** __Masculino __Femenino
3. **Carrera que estudia:**

Enfermería

4. **¿Ha realizado otros cursos o talleres de bioseguridad, antes de iniciar el internado?**

___ SI

___NO

II. CONOCIMIENTOS SOBRE BIOSEGURIDAD:

5. **¿Cuál es la definición de BIOSEGURIDAD? Marque una sola respuesta.**

- a) Conjunto de normas y procedimientos que nos aseguran la disminución del riesgo de contaminación en el medio laboral.
- b) Son los implementos que usamos (mandiles, guantes, etc.) en la práctica clínica para atender pacientes.
- c) Es la ciencia en la cual se estudia a los factores de riesgo a los cuales el personal de salud está expuesto.

6. **¿Un simple lavado de manos por 10 segundos con agua y jabón, remueven casi todos los bacilos Gram negativos?**

___SI

___NO

7. **Considera usted importante para la prevención y control de las Infecciones Intrahospitalarias:**

- Limpieza de ambientes SI NO
- Uso de guantes SI NO
- Lavado de manos del personal de salud SI NO
- Una buena historia clínica SI NO
- Técnicas de asepsia SI NO
- Aislamiento de pacientes infectados SI NO
- Desinfección y esterilización de instrumental SI NO
- Dar un tratamiento adecuado SI NO

8. **¿Qué agente es el apropiado para el lavado de manos del personal de salud en un ambiente de hospitalización? Marcar una sola respuesta.**

- a) Jabón corriente en barra
- b) Jabón líquido c/ antiséptico
- c) Alcohol
- d) Jabón carbólico en barra

9. **¿Cuál es el tipo de secado de manos apropiado?**

- a) Toalla de tela (uso común)
- b) Toalla de papel
- c) Secador de aire caliente
- d) Secado al ambiente

10. **¿Qué tipo de guantes se utiliza en cada procedimiento? Marque solo una opción.**

a) Curación de herida operatoria

Guantes limpios Guantes estériles No es necesario

b) Colocar un catéter venoso central

Guantes limpios Guantes estériles No es necesario

c) Parto vaginal

Guantes limpios Guantes estériles No es necesario

d) Dar tratamiento oral

Guantes limpios Guantes estériles No es necesario

11. **¿Que sustancia debes utilizar para la asepsia en los procedimientos que se señala?**

a) Limpieza de piel

Cloruro de sodio__ Clorhexidina Gluconato__ Yodopovidona__ Agua y Jabón__

b) Episiotomía

Cloruro de sodio__ Clorhexidina Gluconato__ Yodopovidona__ Agua y Jabón__

c) Inserción de catéter venoso

Cloruro de sodio__ Clorhexidina Gluconato__ Yodopovidona__ Agua y Jabón__

d) Limpieza de mucosa

Cloruro de sodio__ Clorhexidina Gluconato__ Yodopovidona__ Agua y Jabón__

12. ¿Qué condición deben tener los equipos y materiales siguientes para realizar los procedimientos correspondientes? En cada ítem seleccionar solo una respuesta

	LIMPIO	ESTÉRIL	DESINFECTADO
Instrumental de acero quirúrgico			
Laringoscopio			
Ropa para procedimientos invasivos			
Biberones			
Gasas			
Espéculos			
Tubos endotraqueales			
Guantes para procedimientos invasivos			

13. ¿En caso de accidente con objeto punzo cortante, lo primero que se debe hacer es?

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

14. ¿Cuáles no es un tipo de aislamiento?

- a) Aislamiento Respiratorio Crítico
- b) Aislamiento Respiratorio
- c) Aislamiento de Contacto
- d) Aislamiento por gotitas

15. ¿Cuál no es una técnica de lavado de manos?

- a) Lavado de Manos Social
- b) Lavado de Manos antes de realizar procedimientos invasivos
- c) Lavado de Manos Quirúrgico

Muchas gracias por su colaboración.

ANEXO 3
CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

ESTILO DE LIDERAZGO	Número de ítems	Alfa de Cronbach	Confiabilidad
General	15	0.81	Alta

COEFICIENTE DE ALFA DE CRONBACH

Donde:

α = Alfa de Cronbach

N = Número de ítems

$\sum s^2 (Y_i)$ Sumatoria de las varianzas de los ítems

s_x^2 Varianza de toda la dimensión

$$\alpha = \frac{N}{N-1} \left[1 - \frac{\sum s^2 (Y_i)}{s_x^2} \right]$$

$$\alpha = \frac{15}{15-1} \left[1 - \frac{6.667}{7.209} \right]$$

$$\alpha = 0.81$$

El valor del Alfa de Cronbach, cuando se acerca a 1, denota una confiabilidad de la aplicación del instrumento.

ANEXO 4
ESCALA DE VALORACIÓN DE
INSTRUMENTO

Escala de valoración de la variable nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad

Variable y Dimensiones	Puntajes		Niveles		
	Mínimo	Máximo	Bajo	Medio	Alto
Nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad	0	30	0-10	11-20	21-30
Universalidad	0	18	0-6	7-12	13-18
Métodos de protección	0	5	0-2	3-4	5
Manejo y eliminación de residuos sólidos	0	11	0-4	5-7	8-11

Se observa que el puntaje teórico de la variable alcanzó 30 puntos, mientras que las dimensiones oscilan entre 0 y 18 puntos

ESCALA DE VALORACIÓN GENERAL DEL INSTRUMENTO

NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD	
CATEGORIA	PUNTAJE
ALTO	21-30
MEDIO	11-20
BAJO	0-10

MÉTODOS DE PROTECCIÓN	
CATEGORIA	PUNTAJE
ALTO	5
MEDIO	3-4
BAJO	0-2

UNIVERSALIDAD	
CATEGORIA	PUNTAJE
ALTO	13-18
MEDIO	7-12
BAJO	0-6

MANEJO Y ELIMINACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS	
CATEGORIA	PUNTAJE
ALTO	8-11
MEDIO	5-7
BAJO	0-4

ANEXO 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado compañero (a), me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: “**NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UPSJB HOSPITAL MILITAR CORONEL LUIS ARIAS SCHREIBER**”. Antes que Usted acepte participar en el estudio se le ha tenido que explicar lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente. Usted pueda aceptar su participación de manera libre y voluntaria.

Propósito del estudio:

El estudio de investigación tiene como propósito describir y evidenciar el Nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad en internos de Enfermería de la UPSJB Hospital Militar Corone Luis Arias Schreiber.

Riesgos:

El estudio de investigación trabajará cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por lo tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para los internos de Enfermería de la UPSJB, cualquier consulta puede realizarla a la Señorita Jahaira Alexandra Rodriguez Cisneros. Jahaira.rodriquez@upsjb.edu.pe

Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, podrá contactarse si tiene alguna duda con el Mg. Juan Antonio Flores Tumba (Presidente del CIEI) o a su correo institucional: Antonio.flores@upsjb.edu.pe.

Beneficios:

El estudio no representa beneficios económicos para los participantes, los hallazgos encontrados en esta investigación servirán de apoyo a futuras investigaciones para poder ayudar que los internos de Enfermería de la UPSJB tengan un nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad, ya que es importante que todo profesional de salud sepa de este tema. La información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

Confidencialidad

Para efectos a la investigación, la única persona autorizada a la información será la investigadora, no se divulgará ninguna información que usted brinde durante el estudio realizado, por consiguiente, no se incluirá información que revele su identidad. Para efectos posteriores se procederá a colocar código de identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico.

Por lo tanto, yo _____, manifesté que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio.

Nombre y Apellidos del participante

Firma

Nombre y Apellidos del investigador

Firma

ANEXO 6
CARTA DE APROBACION DEL
COMITÉ DE ETICA



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y
RESPONSABILIDAD SOCIAL

CONSTANCIA

Luego de la revisión de la solicitud, el Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC (UPSJB), deja constancia que el CIEI-UPSJB ha aprobado de manera expedita la enmienda del Proyecto de Investigación que se detalla a continuación:

Código de Registro: **N° 381-2022-CIEI-UPSJB**

Título Inicial del Proyecto: **"NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD HOSPITALARIA EN INTERNOS DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL MILITAR CORONEL LUIS ARIAS SCHREIBER 2022"**

Título Enmendado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD HOSPITALARIA EN INTERNOS DE ENFERMERIA DE LA UPSJB HOSPITAL MILITAR CORONEL LUIS ARIAS SCHREIBER 2023"**

Investigador (a) Principal: **RODRIGUEZ CISNEROS JAHAIRA ALEXANDRA**

La enmienda corresponde a:

1. Actualización del título del Proyecto de Investigación.
2. Ampliación de la vigencia del periodo de aprobación ética del Proyecto de Investigación por doce (12) meses. De esta manera, la vigencia se extiende hasta el 07 de julio de 2024.

Lima, 07 de julio de 2023.




Mg. Juan Antonio Flores Tumba
Presidente del Comité Institucional
de Ética en Investigación

www.upsjb.edu.pe

CHORRILLOS
Av. José Antonio Lavalle N°
302-304 (Ex Hacienda Villa)

SAN BORJA
Av. San Luis 1923 - 1925 - 1931

ICA
Carretera Panamericana Sur
Ex km 300 La Angostura,
Subbarajilla

CHINCHA
Calle Alifia 108 Urbanización
Las Viñas (Ex Toche)

CENTRAL INSTITUCIONAL: (01) 644 9111

ANEXO 7

PERMISO DE LA UPSJB DONDE SE REALIZÓ LA TESIS A LOS INTERNOS



UNIVERSIDAD PRIVADA
SAN JUAN BAUTISTA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Chorrillos, 19 de julio de 2023.

Carta N° 115-2023-EPE-UPSJB

Bachiller

RODRIGUEZ CISNEROS JAHAIRA ALEXANDRA

Presente.-

De mi especial consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez, en respuesta a su solicitud vía correo institucional del 18 de julio de 2023, donde solicita permiso para el "Trabajo de Campo" del Proyecto de Investigación titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD HOSPITALARIA EN INTERNOS DE ENFERMERIA DE LA UPSJB HOSPITAL MILITAR CORONEL LUIS ARIAS SCHREIBER 2023".

En tal sentido, se brinda la autorización correspondiente, ya que cumple con los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la Universidad Privada San Juan Bautista.

Cordialmente,

Mg. Isabel Silvia Nuñez Mori
Directora
Escuela Profesional de Enfermería

www.upsjb.edu.pe

CHORRILLOS
Av. José Antonio Lavalle
N° 302-304 (Ex Hacienda Villa)

SAN BORJA
Av. San Luis 1923 – 1925 – 1931

ICA
Carretera Panamericana Sur
303, 113 y 123 (Ex km 300)

CHINCHA
Calle Albilla 108
Urbanización Las Viñas
(Ex Toche)

CENTRAL INSTITUCIONAL: (01) 644 9131