

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE
PROTECCIÓN EN BIOSEGURIDAD DE LOS INTERNOS DE MEDICINA
HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE EN OCTUBRE
DEL 2016, LIMA-PERÚ.**

TESIS

**PRESENTADA POR BACHILLER
VARGAS MACHUCA DELGADO CARLOS ANTONIO**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
MÉDICO CIRUJANO**

LIMA – PERÚ

2019

ASESOR

Dr. Walter Bryson Malca

AGRADECIMIENTO

Agradezco a el apoyo de mi familia y de mis amigos en especial al hospital nacional Hipólito Unanue.

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a mis padres
y a toda mi familia que nos ayuda a
fortalecer.

RESUMEN

El objetivo de este trabajo tiene como fin determinar los niveles de conocimientos, con respecto a las medidas de protección en Bioseguridad de los internos de medicina humana del Hospital Nacional Hipólito Unanue en octubre del 2016, Lima-Perú.

Por lo tanto, se llevo a cabo un estudio observacional, prospectivo y transversal; La comunidad estuvo conformada de 100 internos de medicina humana que acatan los métodos del estudio. Se asigno un cuestionario elaborado por 10 preguntas sobre los conocimientos de bioseguridad. El cual fue sometido a validez de instrumentos – consulta de expertos. Para este procedimiento se utilizaron los datos en el software IBM SPSS 21 que es un programa estadístico informático.

En los resultados se obtuvo, niveles de conocimiento aceptables de nivel regular de un 49%, nivel bueno, un 34% con nivel bueno y un 17% con nivel bajo. Se Concluyo que entre los participantes del estudio predomino más el nivel de nivel de conocimiento regular demostrado la necesidad de un programa que refuerce los conocimientos del personal de salud como capacitaciones sobre medidas de protección en bioseguridad.

Palabras Clave: Conocimiento, protección, medidas, bioseguridad.

ABSTRACT

The aim of this work has as end determine the levels of knowledge, with regard to the protection measures in biosecurity of the Boards of Human Medicine of the National Hospital Hipólito Unanue in October, 2016, Lima - Peru.

Therefore, I carry out a study observational, market and transversely; The community was shaped of 100 boarders of human medicine who respect the methods of the study. I assign to him a questionnaire elaborated by 10 questions on the knowledge of biosecurity. Which was submitted to validity of instruments - experts' consultation. For this procedure the information was in use in the software IBM SPSS 21 that it is a statistical IT program.

In the results good level was obtained, acceptable levels of knowledge of regular level of 49 %, 34 % with good level and 17 % with low level. I Conclude that between the participants of the study I predominate more over the level of regular demonstrated knowledge the need of a program that reinforces the knowledge of the personnel of health as trainings on protection measures in biosecurity.

Key words: Knowledge, protection, measures, bioseguridad.

INTRODUCCIÓN

Los internos de medicina humana con el transcurso de su internado mejoran sus habilidades y obteniendo conocimientos que les servirá al concluir su etapa estudiantil de la profesión. Por tal motivo debe tener los conocimientos necesarios para poder evitar accidentes laborales en el área de salud, teniendo en claro las medidas de protección de bioseguridad pudiendo manipular objetos contaminados y diferentes tipos de fluidos que son posiblemente fuente de alguna enfermedad infectocontagiosa.

El personal del área de salud se expone diariamente a diferentes agentes infectocontagiosos, siendo los más expuestos los internos de medicina que aun se encuentran en formación de su carrera profesional, por eso es fundamental la aplicación de las medidas de bioseguridad, para que pueda protegerse él y a su paciente.

Este estudio de investigación posee como objetivo saber cuánto es el nivel de conocimiento de medidas de protección en bioseguridad que tienen los internos de medicina humana, al obtener los resultados se podrá desarrollar programas como capacitaciones para fortalecer el conocimiento faltante sobre el tema y así poder disminuir enfermedades infectocontagiosas en el nosocomio.

ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA	I
ASESOR	II
AGRADECIMIENTO	III
DEDICATORIA	IV
RESUMEN	V
ABSTRACT	VI
INTRODUCCIÓN	VII
ÍNDICE	VIII
LISTA DE TABLAS	X
LISTA DE GRÁFICOS	XI
LISTA DE ANEXOS	XII
 CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	2
1.2.1 GENERAL	2
1.2.2 ESPECÍFICOS	2
1.3 JUSTIFICACIÓN	2
1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO	3
1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	3
1.6 OBJETIVOS	3
1.6.1 GENERAL	3
1.6.2 ESPECÍFICOS	4
1.7 PROPÓSITO	4

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO		
2.1	ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	5
2.2	BASE TEÓRICA	8
2.3	MARCO CONCEPTUAL	14
2.4	HIPÓTESIS	15
2.5	VARIABLES	15
2.6	DEFINICIÓN OPERACIONALES DE TÉRMINOS	15
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN		
3.1	DISEÑO METODOLOGICO	16
	3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	16
	3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN	16
3.2	POBLACIÓN Y MUESTRA	16
3.3	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	16
3.4	DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	17
3.5	PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	17
3.6	ASPECTOS ÉTICOS	17
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS		
4.1	RESULTADOS	18
4.2	DISCUSIÓN	23
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		
5.1	CONCLUSIONES	24
5.2	RECOMENDACIONES	25
	BIBLIOGRAFÍA	26
	ANEXOS	28

LISTA DE TABLAS

TABLA 1: Nivel de conocimiento del cumplimiento de las medidas de protección en bioseguridad de los internos de medicina humana del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima – Perú, octubre del 2016.....Pág.19

TABLA 2: Nivel de conocimiento sobre la conceptualización de bioseguridad de los internos de medicina humana del Hospital Nacional Hipólito Unanue en octubre del 2016, Lima – Perú Pág.20

TABLA 3: Nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión de agentes patógenos en los internos de medicina humana del Hospital Nacional Hipólito Unanue en octubre del 2016, Lima- PerúPág.21

TABLA 4: Nivel de conocimiento sobre el lavado de manos de los internos de medicina humana del Hospital Nacional Hipólito Unanue en octubre del 2016, Lima- PerúPág.22

TABLA 5: Nivel de conocimiento sobre la clasificación y selección de desechos de material biológico de los internos de medicina humana del Hospital Nacional Hipólito Unanue en octubre del 2016, Lima- Perú.....Pág.23

LISTA DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1: Nivel de conocimiento del cumplimiento de las medidas de protección en bioseguridad de los internos de medicina humana del Hospital Nacional Hipólito Unanue en octubre del 2016, Lima- Perú..... Pág.19

GRÁFICO 2: Nivel de conocimiento sobre la conceptualización de bioseguridad de los internos de medicina humana del Hospital Nacional Hipólito Unanue en octubre del 2016, Lima- Perú.....Pág.20

GRAFICO 3: Nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión de agentes patógenos en los internos de medicina humana del Hospital Nacional Hipólito Unanue en octubre del 2016, Lima- Perú. Pág 21

GRÁFICO 4: Nivel de conocimiento sobre el lavado de manos de los internos de medicina humana del Hospital Nacional Hipólito Unanue en octubre del 2016, Lima- Perú..... Pág.22

GRÁFICO 5: Nivel de conocimiento sobre la clasificación y selección de desechos de material biológico de los internos de medicina humana del Hospital Nacional Hipólito Unanue en octubre del 2016, Lima- PerúPág.23

LISTA DE ANEXOS

ANEXO N°1: OPERALIZACIÓN DE VARIABLES.....	Pág.29
ANEXO N°2: INSTRUMENTO	Pág.30
ANEXO N°3: VALIDEZ DE INSTRUMENTOS-CONSULTA DE EXPERTOS. Pág.33	
ANEXO N°4: CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS-ESTUDIO PILOTO.....	Pág.36
ANEXO N°5: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	Pág.37

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Bioseguridad tiene un conjunto de normas que ayudan a proteger nuestra salud, del personal de salud y su entorno. Estas medidas preventivas de bioseguridad nos explican como es el lavado de manos antes y despues derealizar algun procedimiento, o el uso correcto de los metodos de barrera como guantes, mascarrillas, guantes y mandiles, brindandose charlas de capacitacion de bioseguridad a todo el personal de salud. Por que si uno no es precavido puede contraer una enfermedad infectocontagiosa o producirle algun malestar, es por eso que estas medidas de bioseguridad son muy importantes,siendo los estudiantes de medicina humana uno los mas expuestos ya que su falta de experiencia o la importancia que le brinden al tema les puede llevar a tener al menos un accidente intrahospitalario, tambien el nivel de conocimiento puede influir mucho dependiendo de su formacion academica y las capacitaciones recibidas en los diversos centros de salud para que pueda prevenir algun tipo de accidente.

Aun asi siguen ocurriendo accidentes intrahospitalarios como en el hospital nacional daniel carrion donde la oficina de epidemiologia en el año 2012, muestra que las enfermeras ocupan el tercer lugar dentro del grupo ocupacional de los accidentes laborales, especificamente: los accidentes punzo cortantes fueron 80% agujas hipodermicas, y accidentes por contacto con secreciones y fluidos corporales un 20%; asi mismo indica que los servicios que ocurrieron los accidentes laborales son: emergencia y sala de operaciones.¹

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 GENERAL

- ¿Cuál es nivel de conocimiento del cumplimiento de las medidas de protección en bioseguridad de los internos de medicina humana del hospital nacional Hipólito unanue en octubre del 2016, Lima-Perú?

1.2.2 ESPECÍFICO

- ¿Cómo es la conceptualización de las medidas de protección en bioseguridad de los internos de medicina humana del hospital nacional Hipólito unanue en octubre del 2016, Lima-Perú?
- ¿Cuál es el uso adecuado de guantes de los internos de medicina humana del hospital nacional Hipólito unanue en octubre del 2016, Lima-Perú?
- ¿Cuáles son las técnicas correctas de lavado de manos de los internos de medicina humana del hospital nacional Hipólito unanue en octubre del 2016, Lima-Perú?
- ¿Cómo es el manejo de materiales y desechos biológicos contaminados de los internos de medicina humana del hospital nacional Hipólito unanue en octubre del 2016, Lima-Perú?

1.3 JUSTIFICACIÓN

El trabajo de investigación está justificado por tener la importancia de saber si el nivel de conocimiento sobre Bioseguridad es adecuado ya que todo el personal de salud recibe capacitaciones sobre el tema cada cierto tiempo, en los cuales tocan puntos como la aplicación y manipulación de diferentes objetos entre otros, el cual nos puede ayudar a poder prevenir de contraer una enfermedad infectocontagiosa.

Los internos de medicina están expuestos al material biológico contaminado, poniendo en riesgo su salud y a los de su entorno. además, además muchas veces el lugar de trabajo no es el adecuado ante las medidas de bioseguridad requeridas. Los internos de medicina que trabajan en su año internado están sujetos a cometer errores por falta de conocimientos de bioseguridad.

1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

- El presente trabajo de investigación: con su tema “Nivel de conocimiento del cumplimiento de las medidas de protección en bioseguridad” en los internos de Medicina de investigación que se llevó a cabo en el Hospital nacional Hipólito Unuane del Perú, En el mes de octubre del año 2016.

1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

- Internos de medicina humana que no quieran colaborar con el trabajo de investigación
- La inasistencia de algunos de los internos de medicina humana el día de la toma del instrumento.
- El tiempo adecuado para que puedan contestar el instrumento sin presiones.

1.6 OBJETIVOS

1.6.1 GENERAL

- Determinar el nivel de conocimiento del cumplimiento de las medidas de protección en bioseguridad de los internos de medicina humana del Hospital Nacional Hipolito Unanue en octubre del 2016, Lima- Perú.

1.6.2 ESPECÍFICOS

- Conocer nivel de conocimiento del cumplimiento de las medidas de protección en bioseguridad de los internos de medicina humana del Hospital Nacional Hipolito Unanue en octubre del 2016, Lima- Perú.
- Especificar nivel de conocimiento del cumplimiento de las medidas de protección en bioseguridad de los internos de medicina humana del Hospital Nacional Hipolito Unanue en octubre del 2016, Lima-Perú.
- Determinar nivel de conocimiento del cumplimiento de las medidas de protección en bioseguridad de los internos de medicina humana del Hospital Nacional Hipolito Unanue en octubre del 2016, Lima-Perú.
- Evaluar nivel de conocimiento del cumplimiento de las medidas de protección en bioseguridad de los internos de medicina humana del Hospital Nacional Hipolito Unanue en octubre del 2016, Lima- Perú.

1.7 PROPÓSITO

Este estudio tiene como propósito de dar el conocimiento y la importancia que tiene este tema a los internos de medicina humana del hospital nacional Hipólito Unanue, para que tengan el conocimiento de lo importante que son las normas de bioseguridad y como poder aplicarlas para poder evitar accidentes laborales.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Muñoz RR y Ramírez LL (2013) **En su tesis: “Relación entre los factores personales e institucionales con las prácticas de medidas de bioseguridad de las enfermeras del servicio de emergencia del hospital nacional Daniel Alcides Carrión callao – 2013”**. El tipo de estudio es cuantitativo, descriptivo, transversal y correlaciona; Con resultado: de una relación entre las variables Factores personales y Práctica de medidas de bioseguridad; Los factores institucionales tienen el 53.8% de las enfermeras dando a conocer condiciones deficientes, solo un 7.7% lo que se encuentra dentro de bueno; y las prácticas de bioseguridad el 23.1% de las enfermeras presenta un puntaje deficiente, 50% presenta un puntaje regular y solo el 26.9% presento un puntaje bueno.¹

Saucedo CA y Soto CV (2013) en su tesis: **“Conocimiento y Practicas de bioseguridad en internos de medicina humana en hospitales de Lambayeque”**. Con resultados: donde el 71,4% del total de internos de medicina tienen un nivel de conocimiento regular sobre bioseguridad con tendencia a alto en 28,6%; En la práctica de medidas de bioseguridad se obtuvo un total de internos de medicina que el 69% practica parcialmente estas medidas. Conclusiones: Los internos de medicina tienen un nivel de conocimiento regular y la mayoría practican parcialmente las medidas de bioseguridad durante la atención de los pacientes. No se encontró asociación estadística entre los niveles de conocimientos sobre bioseguridad con respecto a la universidad de procedencia, ni entre el nivel de prácticas con respecto al hospital donde realiza internado médico, ni entre nivel de conocimientos y tipo de prácticas sobre bioseguridad.²

Tamariz CA. (2014) En su tesis: **“Actitudes en bioseguridad para evitar la enfermedad tuberculosa intrahospitalaria en internos de medicina humana”**. En los resultados: El nivel de actitud fue malo obteniendo un 57.7% en comparación del nivel de uso de barreras de protección con resultado de 49%. En Conclusión: se debe mejorar los niveles de actitud principalmente en las dimensiones con alto porcentaje de déficit para evitar el aumento de morbimortalidad, mediante charlas, capacitaciones y conciencia sobre los riesgo que esta conlleva.³

Carranza TJ (2016) En su tesis: **“Conocimiento del personal de enfermería sobre barreras protectoras de riesgos biológicos en el servicio de emergencia Hospital María Auxiliadora - 2015”**. En sus conclusiones refiere que el personal de salud en enfermería tiene un buen conocimiento sobre las barreras protectoras para evitar un riesgo biológico, estos conocimientos que poseen sobre bioseguridad es de saber en qué procedimientos se debe utilizar una protección ocular o no, aunque el lavado de manos se debe utilizar en casi todos los procedimientos de salud, esto se menciona por qué sirve para prevenir contaminación entre el personal de salud y el paciente.⁴

ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Nazly LM y Otros (2012) en su Tesis **“Conocimientos en Bioseguridad en Estudiantes de la Facultad de Salud de una Universidad Pública del Valle del Cauca”**. En sus resultados del estudio el 70% es mujer. El programa de pregrado con mayor representación es de Medicina y Cirugía (25,1%), Odontología (16,1%). Los que más bajo nivel de conocimientos presentaron eran de rehabilitación humana (55 y 75%). Existen diferencias en el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en los estudiantes evaluados, siendo los estudiantes de odontología que son los que más conocen sobre las medidas de bioseguridad.⁵

Chanquin FV (2015) En su tesis: **“Conocimiento de las normas de bioseguridad por estudiantes de enfermería de las diferentes universidades que realizan práctica en el hospital regional de Quetzaltenango, Guatemala. marzo-mayo 2014”**. Concluyen que, aunque se obtuvo un 88% de conocimiento de normas de seguridad en los estudiantes de enfermería, se debe de aplicar en que casos se debe aplicar normas bioseguridad, el uso de protección de barrera, los riesgos a los que se exponen ellos mismo y a los de su paciente o sufrir un accidente laboral con un agente infectocontagioso, todo por no aplicar las normas de bioseguridad.⁶

Bustamante OL (2012) En su tesis: **“ Evaluación del cumplimiento de las normas de bioseguridad en el Hospital UTPL, en las áreas de emergencia, hospitalización, quirófano, laboratorio y consulta externa, durante el período enero – marzo de 2012”** En sus resultados se obtuvo 53% del promedio del personal que cumplen las normas de bioseguridad, después se realizó una capacitación la cual aumento este porcentaje , obteniendo un 76.64% como resultado y mostrando la efectividad de las capacitaciones que se brindan. Aunque siguen viendo puntos en los cuales el mismo personal sigue fallando en el cumplimiento de estas normas.⁷

Lizbeth Rojas y otros (2013) En Su trabajo de Investigación: **Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su aplicación por el personal médico y de enfermería de un ambulatorio urbano tipo I. Mérida, Venezuela.** En sus resultados demuestran el predominio de riesgo fue biológico, encontrándose que la mayoría en este estudio no usa correctamente las barreras de protección donde el personal de enfermería tiene mayor nivel de conocimiento sobre este tema. Se Concluye: conocimiento sobre normas de bioseguridad generales, pero la aplicación de las mismas resultó baja.⁸

2.2 BASE TEÓRICA

Precauciones Universales de medidas preventivas

Tiene como objetivo ser aplicadas de manera sistemática por personal de salud, a la vez de manera general a los pacientes sin excluir a ninguno, así presenten el diagnóstico durante el contacto con la sangre, secreciones o fluidos, de esta manera se previene al personal de salud de contagiarse.⁸

Principios de Bioseguridad:

- Universalidad.
- Uso de barreras.
- Medios de eliminación de material contaminado.

Lavado de manos:

Es una medida de prevención Para evitar alguna exposición con un agente contaminante que nos pueda poner en riesgo la salud, como un ambiente hospitalario:

- Al manipular sangre, fluidos corporales, secreciones y excreciones.
- Después de retirarse los guantes al contacto con pacientes.
- Entre diferentes procedimientos.

Descarte adecuado de los instrumentos luego de usarlos

Importante que las tijeras, agujas de punzón, pinzas sean correctamente desinfectadas, con solución antiséptica o ser esterilizado con calor seco, tener en cuenta no colocar material no descartable en hipoclorito de sodio, como:

- Manejo de material punzo cortante.
- Manejo y eliminación de residuos hospitalarios
- Clasificación y distribución de pacientes hospitalizados

SALUD OCUPACIONAL

según la OMS, se encarga de promover y proteger la salud atreves de la difusión y la prevención, ayudando a evitando complicaciones que se suele exponer el personal de salud en su centro laboral, que en algunas ocasiones conllevan a consecuencias fatales, de ahí radica la importancia de brindar capacitaciones o cursos sobre el tema para que tengan un mejor concepto de ella.

AMBIENTE SEGURO: Conceptos Generales

LIMPIEZA INTERNA:

- Proceso por el cual se elimina materias orgánicas y elementos extraños, empleando el lavado con agua, con o sin el uso de detergente.
- La limpieza precede utilizando procedimientos de desinfección y esterilización.
- La limpieza se realiza con paños húmedos y se debe barrer con una escoba húmeda a fin de evitar la multiplicación de gérmenes en el suelo.
- La limpieza se inicia por las partes más altas, seguido por una línea horizontal y descendiendo por bloques.

DESINFECCIÓN:

Es el Proceso que va eliminando la mayoría de estos microorganismos excepto.

Por eso se utiliza agentes químicos principalmente en estado líquido, la pasteurización a 75°C y la irradiación ultravioleta.

La desinfección dependerá de varios factores:

- Si se empleó una inadecuada limpieza y aún queda rastro de material orgánico en los.
- El tiempo el cual está expuesto a un agente antimicrobiano y pH que expuesto durante la desinfección.

CLASIFICACIÓN DE LA DESINFECCIÓN QUÍMICA SEGÚN SUS NIVELES:

- **Desinfección de alto nivel:** Cuando logra inactivar a bacterias, virus y hongos, menos a las esporas.
- **Desinfección de nivel intermedio:** Cuando logra inactivar al *Mycobacterium tuberculosis*, bacterias vegetativas, a la mayoría de virus y hongos, menos a las esporas.
- **Desinfección de bajo nivel:** Puede destruir la mayoría de bacterias, algunos virus y algunos hongos.

No se suele aplicar en microorganismos resistentes como bacilos de la tuberculosis o esporas de bacterias.

DESCONTAMINACIÓN:

Es el Tratamiento químico que se aplica a los objetos que tuvieron contacto con fluidos corporales como la sangre, sudor, etc. Para poder inactivar a estos microorganismos en diferentes partes del cuerpo.

ESTERILIZACIÓN:

La esterilización es la destrucción de todos los gérmenes, incluidos esporos bacterianos, que pueda contener un material, en tanto que desinfección que también destruye a los gérmenes, puede respetar los esporos.

A. Esterilización por vapor:

Es el método de elección para el instrumental médico re-utilizable. Se debe mantener por lo menos 20 minutos luego que se hayan alcanzado los 121°C a una presión de dos atmósferas.

B. Esterilización por calor seco:

Debe mantenerse por dos horas a partir del momento en que el material ha llegado a los 170°C.

C. Esterilización por inmersión en productos químicos:

Si bien los ensayos de laboratorio han demostrado que numerosos desinfectantes que se usan en los servicios de salud son eficaces para destruir al HIV, la inactivación rápida que suelen sufrir por efecto de la temperatura o en presencia de material orgánico, no hace fiable su uso regular (p. ej: Compuestos de amonio cuaternario, Timersal, Iodóforos, etc).

Estas sustancias no deben ser utilizadas para la desinfección.

PRECAUCIONES UNIVERSALES

A. Precauciones Universales:

- Es la medida para reducir los riesgos para transmitir alguna enfermedad infectocontagiosa relacionada con el trabajo del Equipo de Salud.
- Las precauciones se agregan a las diversas técnicas de Barrera que existen para una apropiada disminución de la exposición de fluidos corporales o tejidos que contengan microorganismos que se puedan transmitir por la sangre.

B. Técnicas de Barrera

- Estos procedimientos implicaran diversos dispositivos de Protección para el personal de salud como: gorros, protectores de ojos, guantes, mandiles y botas, con el objetivo de que se impida la exposición estos agentes infectocontagiosos tanto del personal hacia los pacientes como viceversa.
- Tener en cuenta que la piel, la mucosa o ciertas cavidades del cuerpo, se pueden estar colonizadas por diversos microorganismos como: virus bacterias, hongos y parásitos que viven sin afectar al portador porque en su flora endógena sus defensas se encuentran intactas, pero pueden introducir transformándose en agentes patógenos cuando estas barreras son dañadas: como lesiones en la piel, mucosas o heridas.

C. Contención

- Es el principio de Bioseguridad. Este término se refiere a diferentes tipos de métodos seguros para el manejo de agentes infectocontagiosos en los laboratorios.
- Este término también se emplea para realizar un manejo seguro en que se utiliza para el uso de materiales contaminados en el laboratorio.
- Su propósito es reducir todo lo posible la exposición que tiene el personal de salud en los laboratorios y personas potencialmente peligrosos.
- La contención se describe en cuatro tipos de niveles de seguridad biológica, la cual es la combinación de tres elementos en la seguridad biológica son: la técnica microbiológica, el equipo de seguridad y el diseño de la instalación.

- Esta combinación se encuentra dirigida según al tipo operación que se realizará.

Los cuatro niveles de riesgo de bioseguridad que podemos encontrar:

Nivel de Bioseguridad 1:

- Es el trabajo que comprende a agentes patógenos que son potencialmente peligrosos, pero como mínimo para el personal de salud y el medio ambiente.
- Es un sistema básico de contención que se caracteriza por no usar barreras de protección primaria o secundaria, solo el uso del lavado para el lavado de manos.

Nivel de Bioseguridad 2:

- En este nivel se trabaja con agentes de moderado peligro potenciales para el personal de salud y el medio ambiente.
- Este nivel es adecuado por que se puede manejar fluidos corporales, sangre, donde se desconocerse la existencia de un agente infeccioso.
- Se prefiere trabajar con este nivel de bioseguridad cuando se manipula sangre.
- En este nivel pueden existir exposiciones accidentales atravesando la mucosa o hasta la ingestión de materiales infectocontagiosos.
- Se debe tener precaución con las agujas o instrumentos punzo cortantes contaminados.
- En este nivel se utilizan barreras de protección primaria como mascarillas, lentes, mandiles y guantes.
- También cuenta con métodos de barreras secundarias, como lavado para el lavado de manos y centros de desechos con la finalidad de reducir la contaminación.

Nivel de Bioseguridad 3:

- Este nivel involucra a agentes que causar alguna enfermedad seria o letal al tener exposición.
- En este nivel se trabaja con agentes patógenos con el potencial de provocar una infección grave o letal. Se debe utilizar métodos de barreras de proteccion primarias y secundarias.

Nivel de Bioseguridad 4:

- En este nivel se trabaja con agentes altamente tóxicos que son peligrosos son de alto riesgo y que ponen en peligro la vida, Se pueden transmitir a través de aerosoles. El riesgo principal para el personal de salud es por el grado de exposición a la que se encuentran, en algunos casos no existen vacunas o terapias.
- Las manipulaciones de estos materiales son de diagnóstico altamente infecciosos, con cepas puras o también de animales infectados en forma natural o experimental, la solo exposición implica un alto riesgo para que se pueda infectar parte del personal de laboratorio y el ambiente que los rodea.

2.3. MARCO CONCEPTUAL

- **Conocimiento:**
Conjunto de información que se obtiene a través de la experiencia o aprendizaje.
- **Bioseguridad:**
Es el conjunto de medidas preventivas con el uso de métodos de barrera de una manera segura de utilizar recursos biológicos y genéticos.
- **Precaución:**
Actuar para prevenir un daño o peligró.

- **Peligro:**
Posibilidad de que ocurra una amenaza o una desgracia.
- **Barrera:**
Es un Material que impide el paso a un área restringida.

2.4. HIPÓTESIS

- Este estudio de investigación no amerita hipótesis.

2.5. VARIABLES

- **Variable Dependiente**
 - Nivel de Conocimientos de las medidas de Bioseguridad.
 - Internos de medicina humana.
- **Variable Independiente**
 - Edad.
 - Género.

2.6. DEFINICION OPERACIONAL DE TÉRMINOS

- **Edad:** Tiempo vivido de un ser vivo desde que nace hasta que muere.
- **Género:** Es la distinción se sexual entre los sexos femenino y masculino.
- **Interno:** Es alguien que vive en su centro de trabajo o estudios o que está recluido en un determinado lugar

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO METODOLOGICO

El diseño metodológico es cuantitativo, porque cuenta con variables en orden numérico y números enteros.

3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Es un estudio observacional, prospectivo y Transversal

- Observacional, no habrá modificación de los resultados, Solo se mediran las variables.
- Prospectivo, ya que los datos lo obtenemos después de ver aplicado las escalas.
- Transversal, porque tomamos una sola medición en la muestra.

3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

- Exploratorio.

3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

- **Población:** son los de Internos del hospital nacional Hipólito Unanue.
- **Muestra:** Los internos de medicina humana, que están concluyen su internado en el hospital nacional Hipólito Unanue.
- **Tamaño de muestra:** Son toda población conformada por los 100 internos de medicina humana del hospital nacional Hipólito Unanue.

3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica que se utilizo es una encuesta modificada para este trabajo de investigación, el instrumento utilizado es un cuestionario que considera las dimensiones básicas que se utilizaran en las variables de medición, Este trabajo ya cuenta con la validación de juicios de expertos de una

enfermeras del HERM ESSalud, un psicólogo, 3 magister en salud pública y docencia, realizada en la tesis de Nilda Elena Cuyubamba Damián titulado “Conocimientos y Actitudes del Personal de Salud, hacia la Aplicación de las Medidas de Bioseguridad del Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma – 2003”.¹¹

Para darle mayor valor al instrumento se procedió a realizar el Alfa de Cronbach obteniendo un valor significativamente positivo de 0.85 lo cual nos da la certeza de confiabilidad del instrumento haciéndolo válido para el estudio y empleándolo en la población de internos de medicina humana del hospital Hipólito Unanue.

3.4 DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El periodo cuando se tomó la recolección de datos es a inicios del mes de octubre del 2016. Con el apoyo de la oficina de docencia que brinda las rotaciones las rotaciones de todos los internos de medicina humana en el hospital Hipólito Unanue.

3.5 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

La base de datos fue procesada electrónicamente en el programa SPSS 21. Contando con sus tablas, cuadros y gráficos correspondientes al estudio.

3.6. ASPECTOS ÉTICOS

la presente investigación está bajo los parámetros deontológicas de la carrera médica, no hay daño en la integridad moral de los pacientes en estudio, por tal motivo se mantuvo en reserva la identidad de los internos del hospital nacional Hipólito Unanue del año 2016, utilizando solo encuestas en el trabajo presente.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

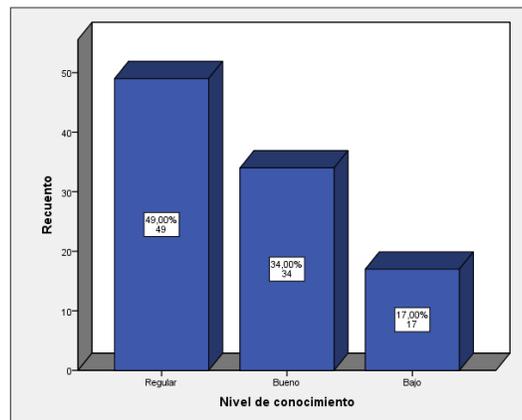
4.1. RESULTADOS

TABLA 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN EN BIOSEGURIDAD DE LOS INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE EN OCTUBRE DE 2016, LIMA- PERÚ.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Nivel de conocimiento	Bueno	34	34,0%	34,0%
	Regular	49	49,0%	83,0%
	Bajo	17	17,0%	100,0%
	Total	100	100,0%	

Fuente: Realizado por el mismo investigador en octubre del 2016

GRÁFICO 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN EN BIOSEGURIDAD DE LOS INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE EN OCTUBRE DE 2016, LIMA- PERÚ.



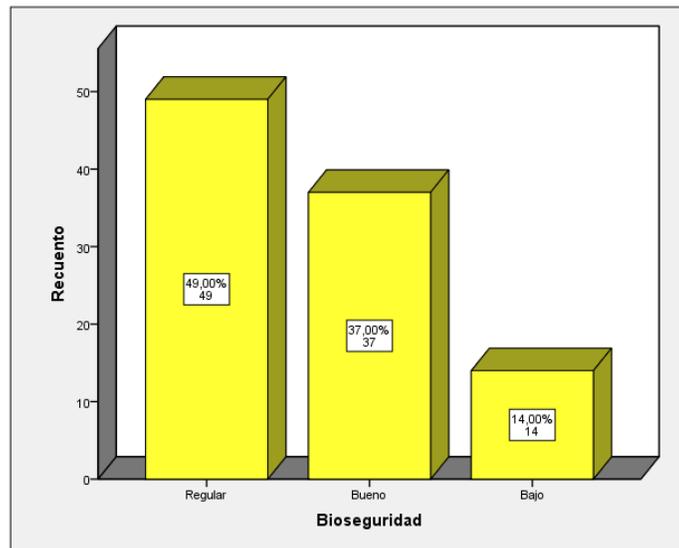
INTERPRETACIÓN: En el gráfico se observa que el 49% de internos de medicina presentan un nivel de conocimiento regular, el 34% tiene un nivel bueno y el 17 % un nivel bajo. La mayoría (83%) de internos de medicina humana del Hospital Nacional Hipolito Unanue de Lima tienen un nivel de conocimiento entre bueno y regular sobre medidas de bioseguridad.

TABLA 2: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA CONCEPTUALIZACIÓN DE BIOSEGURIDAD DE LOS INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE EN OCTUBRE DEL 2016, LIMA- PERÚ.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Nivel de conocimiento sobre la conceptualización de bioseguridad	Bueno	37	37,0%	37,0%
	Regular	49	49,0%	86,0%
	Bajo	14	14,0%	100,0%
	Total	100	100,0%	

Fuente: Realizado por el mismo investigador en octubre del 2016

GRÁFICO 2: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA CONCEPTUALIZACIÓN DE BIOSEGURIDAD DE LOS INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE EN OCTUBRE DEL 2016, LIMA- PERÚ.



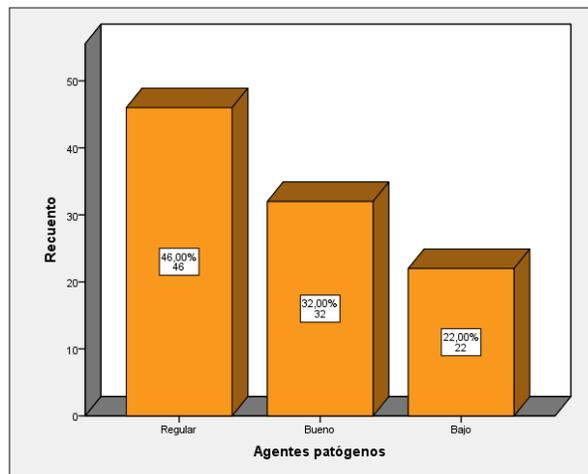
INTERPRETACIÓN: En el gráfico se observa que el 49% de internos de medicina presentan un nivel de conocimiento regular, el 37% tiene un nivel bueno y el 14 % un nivel bajo. La mayoría (86%) de internos de medicina humana del Hospital Nacional Hipolito Unanue de Lima tienen un nivel de conocimiento entre bueno y regular sobre la conceptualización de bioseguridad.

TABLA 3: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS VÍAS DE TRANSMISIÓN DE LOS AGENTES PATÓGENOS DE LOS INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE EN OCTUBRE DEL 2016, LIMA-PERÚ.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Nivel de conocimiento sobre las vías de trasmisión de llos agentes patógenos	Bueno	32	32,0%	32,0%
	Regular	46	46,0%	78,0%
	Bajo	22	22,0%	100,0%
	Total	100	100,0%	

Fuente: Realizado por el mismo ninvestigador en octubre del 2016

GRÁFICO 3: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS VÍAS DE TRANSMISIÓN DE LOS AGENTES PATÓGENOS DE LOS INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE EN OCTUBRE DEL 2016, LIMA-PERÚ.



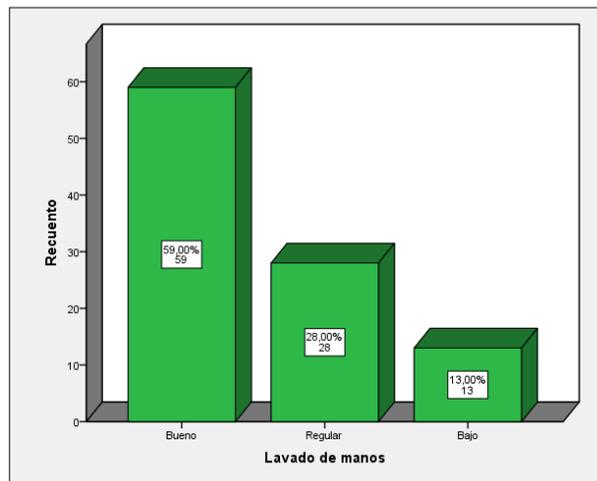
INTERPRETACIÓN: En el gráfico se observa que el 46% de internos de medicina presentan un nivel de conocimiento regular, el 32% tiene un nivel bueno y el 22% un nivel bajo. La mayoría (78%) de internos de medicina humana del Hospital Nacional Hipolito Unanue de Lima tienen un nivel de conocimiento entre bueno y regular sobre las vías de transmisión de los agentes patógenos.

TABLA 4: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL LAVADO DE MANOS DE LOS INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE EN OCTUBRE DEL 2016, LIMA- PERÚ.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Nivel de conocimiento sobre el lavado de manos	Bueno	59	59,0%	59,0%
	Regular	28	28,0%	87,0%
	Bajo	13	13,0%	100,0%
	Total	100	100,0%	

Fuente: Realizado por el mismo investigador en octubre del 2016

GRÁFICO 4: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL LAVADO DE MANOS DE LOS INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE EN OCTUBRE DEL 2016, LIMA- PERÚ.



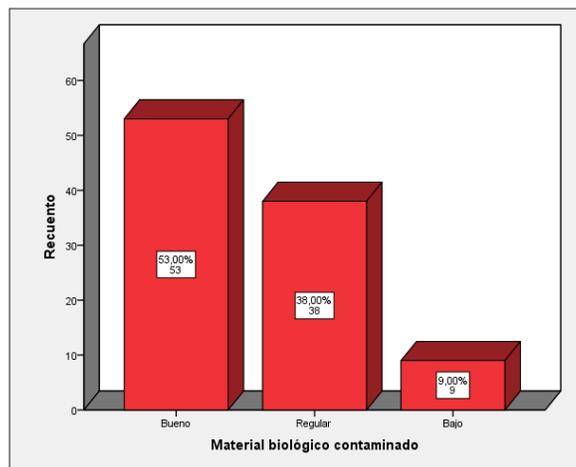
INTERPRETACIÓN: En el gráfico se observa que el 59% de internos de medicina presentan un nivel de conocimiento bueno, el 28% tiene un nivel regular y el 13 % un nivel bajo. La mayoría (87%) de internos de medicina humana del hospital nacional Hipólito Unanue de Lima tienen un nivel de conocimiento entre bueno y regular sobre la forma correcta del lavado de manos.

TABLA 5: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA CLASIFICACIÓN Y SELECCIÓN DE DESECHOS DE MATERIAL BIOLÓGICO DE IOS INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE EN OCTUBRE DEI 2016, LIMA- PERÚ.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Nivel de conocimiento sobre la clasificación y selección de desechos de material biológico contaminado	Bueno	53	53,0%	53,0%
	Regular	38	38,0%	91,0%
	Bajo	9	9,0%	100,0%
	Total	100	100,0%	

Fuente: Realizado por el mismo ninvestigador en octubre del 2016

GRÁFICO 5: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA CLASIFICACIÓN Y SELECCIÓN DE DESECHOS DE MATERIAL BIOLÓGICO DE IOS INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE EN OCTUBRE DEI 2016, LIMA- PERÚ.



INTERPRETACIÓN: En el gráfico se observa que el 53% de internos de medicina presentan un nivel de conocimiento bueno, el 38% tiene un nivel regular y el 9 % un nivel bajo. La mayoría (91%) de internos de medicina humana del Hospital Nacional Hipolito Unanue de lima, tienen un nivel de conocimiento entre bueno y regular sobre la clasificación y selección de desechos de material biológico.

4.2 DISCUSIÓN

La investigación realizada por Saucedo y colaboradores en el año 2013, en la región de Lambayeque encontraron que un 71,4% de 77 internos de medicina tienen un nivel regular de conocimiento sobre normas de bioseguridad y en el estudio de Acosta y colaboradores en el año 2011 en la localidad de Carabobo en Venezuela, en una muestra de 200 estudiantes de medicina de tercer año, encontró que el 51,6% muestra tener conocimientos regulares sobre normas de bioseguridad. Estos estudios concuerdan con el presente trabajo realizado entre los internos de medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue de Lima en el año 2016, donde en una muestra de 100 internos de medicina el 49% de los mismos tiene un nivel regular de conocimientos de normas de bioseguridad. Esto nos indica que desde el año 2011, el conocimiento de normas de bioseguridad entre el personal de salud a nivel de la región Lima se ubica en su mayoría en el nivel regular de conocimientos sobre este tema.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- El 49% de los Internos de medicina humana del Hospital Nacional Hipólito Unanue de lima, tiene un nivel regular de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad.
- Solo el 14% de los Internos de medicina humana del Hospital Nacional Hipólito Unanue de lima, presenta un nivel bajo sobre conceptualización básica de medidas de bioseguridad, esto nos lleva a concluir que este personal no considera esta práctica como parte de su desempeño diario.
- Un 41% de internos de medicina humana del Hospital Nacional Hipólito Unanue de lima tiene un nivel entre regular y bajo sobre el modo correcto del lavado de manos, esto nos indica que este personal de salud no aplica correctamente esta norma básica de bioseguridad.
- Además, el 47% de los Internos de medicina humana del Hospital Nacional Hipólito Unanue de Lima, tiene un conocimiento entre regular y bajo sobre clasificación y selección de desechos de material biológico, esto nos indica que no existe una adecuada manipulación de estos desechos hospitalarios lo que puede provocar daños físicos serios e infecciones graves al personal de salud, pacientes y comunidad en general.

5.2. RECOMENDACIONES

- Desarrollar programas de capacitación durante los estudios de Pre-Grado de medicina humana, sobre conocimientos de medidas de bioseguridad y la aplicación de estos a la práctica clínica diaria a nivel hospitalario.
- Se recomienda actualizar y mejorar los conceptos de bioseguridad a los Internos de medicina para mejorar las prácticas hospitalarias.
- Desarrollar capacitaciones sobre la técnica correcta del lavado manos para la realización de procedimientos y evitar la contaminación con agentes patógenos en estos procedimientos.
- Se recomienda la utilización adecuada de equipos de protección de barrera de acuerdo al tipo de desecho biológico que se esté manipulando, para una adecuada clasificación y manipulación según las normas de bioseguridad y su correcta eliminación de estos desechos biológicos.
- Capacitación sobre el uso adecuado de guantes como importante medida de bioseguridad

BIBLIOGRAFÍA

1. Muñoz RR, Ramírez LL. Relación entre los factores personales e institucionales con las prácticas de medidas de bioseguridad de las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Callao-2013. Tesis de Bachiller, Callao, Perú. Universidad Nacional del Callao. 2013.
2. Saucedo CA, Soto CV. Conocimiento y prácticas de bioseguridad en internos de medicina humana en hospitales de Lambayeque. Rev. Cuerpo med. Perú. 2013.
3. Tamariz CA. Actitudes en bioseguridad para evitar la enfermedad tuberculosa intrahospitalaria en internos de medicina humana. Tesis de Bachiller, Lima, Perú. Universidad San Martín de Porres. 2014.
4. Carranza TJ. Conocimiento del personal de enfermería sobre barreras protectoras de riesgos biológicos en el servicio de emergencia Hospital María Auxiliadora-2015. Tesis de Bachiller, Lima, Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016.
5. Larrahondo MN, Mora NL, Rodríguez RM, Salcedo CM. Conocimiento en Bioseguridad en Estudiantes de la Facultad de Salud de una Universidad Pública del Valle del Cauca. Rev. Colombiana de Salud Ocupacional. Colombia 2012. p. 13-17.
6. Chanquin FV. Conocimiento de las Normas de Bioseguridad por Estudiantes de Enfermería de las Diferentes Universidades que Realizan Práctica en el Hospital Regional de Quetzal Tenango, Guatemala. Marzo-mayo 2014. Tesis de Bachiller, Quetzal, Guatemala. Universidad Rafael Landívar. 2015.
7. Bustamante OL. Evaluación del Cumplimiento de las Normas de Bioseguridad en el Hospital UTPL, en las Áreas de Emergencia, Hospitalización, Quirófano, Laboratorio y Consulta Externa, Durante el Periodo enero-marzo de 2012. Tesis de Bachiller, Loja, Ecuador. Universidad Técnica Particular de Loja. 2012.

8. Rojas L, Flores M, Berrios M, Briceño I. Nivel de Conocimiento Sobre Medidas de Bioseguridad y su Aplicación por el Personal Médico y de Enfermería de un Ambulatorio Urbano Tipo I. Mérida, Venezuela. Rev. de Facultad de Medicina, universidad de los Andes. Venezuela. 2013. Vol. 22 N°1.
9. Abero L, Berardi L, Capocasale A, García MS. Abriendo Puertas al Conocimiento. Lima, Perú. Libro de Investigación Educativa Ministerio de Educación. 2015.
10. Ministerio de salud. Guía Técnica para la implementación del Proceso de Higiene de Manos en los Establecimientos de Salud. Lima, Perú. (R.M. N°255/MINSA).2016
11. Hospital Nacional Hipólito Unuane. Manual de Bioseguridad. Lima, Perú. Rev. med HNHU. 2013.
12. ces.edu. Normas de Bioseguridad [sede Web]. Universidad CES. [Acceso el 3 de enero del 2016]. Disponible en: <http://www.ces.edu.co/index.php/normas-de-bioseguridad>
13. ceroaccidentes.pe. Medidas de Bioseguridad en los Establecimientos de Salud [sede Web]. Ceroaccidentes. [Acceso el 5 de febrero del 2016]. Disponible en: www.ceroaccidentes.pe/medidas-de-bioseguridad-en-los-establecimientos-de-salud/
14. salud.mendoza.gov. Manual de Bioseguridad para Establecimientos de Salud. [sede Web]. Mendoza Gobierno. [Acceso el 16 de febrero del 2016]. Disponible en: www.salud.mendoza.gov.ar/biblioteca/manuales/manual-de-bioseguridad-para-establecimientos-de-salud-capitulo-05-procedimientos-de-bioseguridad-ante-emergencias-medicas-y-catastrofes/
15. disanejercito.mil. protocolo de Bioseguridad. [sede Web]. Dirección de Sanidad Ejército Nacional. [Acceso el 10 de enero del 2016]. Disponible en: https://www.disanejercito.mil.co/direccion_sanidad_ejercito_nacional/institucional/prensa_comunicaciones/parametrizacion/2131846

ANEXOS

ANEXO N°1: OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

ALUMNO: Vargas Machuca Delgado, Carlos

TEMA: Nivel de conocimiento del cumplimiento de las medidas de protección en bioseguridad de los internos de medicina humana del hospital nacional Hipólito Unanue en octubre del 2016, Lima- Perú.

VARIABLE INDEPENDIENTE							
INDICADORES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	VALORES	ESCALA	DIMENSIONES	INSTRUMENTO
Edad	Tiempo de vida expresado en años.	Tiempo de vida expresado en meses.	Cuantitativa, continua.	Años cumplidos.	Femenino.	Biológica.	Encuesta.
					Masculino.		
Sexo	Condición orgánica masculina o femenina.	Diferencia según su sexo de la persona en la encuesta.	Cualitativa, dicotómica.	Femenino. Masculino	Nominal.	Demográfica.	Encuesta.

VARIABLE DEPENDIENTE							
INDICADORES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	VALORES	ESCALA	DIMENSIONES	INSTRUMENTO
Nivel de conocimiento	Conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje.	Valoración de los conocimientos previos recibidos a lo largo de su formación universitaria	Cualitativa, dicotómica.	Conocimientos Generales sobre bioseguridad	Bueno	Medidas de bioseguridad generales.	Encuesta.
					Regular		
					Bajo		
Interno de medicina	Estudiante de grado superior en su último año de la carrera de medicina humana.	Valoración de la capacitación recibida a lo largo de su aprendizaje.	Cuantitativa, ordinal.	Socio-demografico	Interno	Demográfica.	Encuesta.

ANEXO N°2: INSTRUMENTO

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE LOS INTERNOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE EN OCTUBRE DEL 2016, LIMA – PERÚ.

CUESTIONARIO

El presente cuestionario tiene como objetivo conocer los conocimientos que Ud. tiene sobre las Medidas de Bioseguridad. Los resultados se utilizarán solo con fines de estudio, es de carácter anónimo y confidencial. Se le agradece anticipadamente su valiosa participación.

INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se le presentan y luego marque con un aspa (X) la respuesta que estime verdadera.

DATOS GENERALES:

1. Servicio de rotación:

Medicina interna () Pediatría () Ginecología () Cirugía ()

2. Edad: 20 – 30 () 31 – 40 () 41 años a más ()

3. Sexo : M () F ()

CONTENIDO PROPIAMENTE DICHO:

1. Las Normas de Bioseguridad se definen como un:

- a) Conjunto de medidas preventivas que protegen la salud y seguridad del personal, paciente y comunidad.
- b) Conjunto de normas para evitar la propagación de enfermedades e interrumpir el proceso de transmisión de infecciones.
- c) Conjunto de medidas para eliminar, inactivar o matar gérmenes patógenos por medios eficaces, simples y económicos.

7. El tiempo de duración del lavado de manos clínico es:

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

8. Con respecto al lavado de manos señale verdadero “V” o falso “F” según corresponda, a los siguiente enunciados:

- 1. El lavado de manos no siempre es necesario después de la realización de procedimientos. ()
- 2. El uso de guantes estériles disminuye el tiempo del lavado de manos. ()
- 3. Es necesario lavarse las manos luego de retirarse los guantes. ()
- 4. Lo deben realizar desde el trabajador, paciente y familia. ()

a) FFVV b) VVFF c) VFVF d) FVFF

9. Señale Ud. el componente que define la forma de propagación del agente causal de las enfermedades infectocontagiosas.

- a) Reservorio.
- b) Huésped y agente.
- c) Mecanismo de transmisión.

10. Señale Ud. El color de bolsa donde seleccionaría el material biológico contaminado.

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

VALOR DEL INSTRUMENTO

- Nivel de conocimiento Bueno : 16 – 20 puntos.
- Nivel de conocimiento Regular : 11 – 15 puntos.
- Nivel de conocimiento Bajo : 0 – 10 puntos.



ANEXOS 03: VALIDEZ DE INSTRUMENTOS-CONSULTA DE EXPERTOS

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CONOCIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE LOS INTERNOS DE MEDICINA		PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIA
N°	DIMENSIONES / ITEMS	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		X		X		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		X		X		
3	La estructura del instrumento es adecuado.	X		X		X		
4	Los items del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.	X		X		X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		X		X		
6	Los items son claros y entendibles.	X		X		X		
7	El número de items es adecuado para su aplicación.	X		X		X		

Observaciones(precisar si hay Suficiencia):

Opinion de aplicabilidad: Aplicable() Aplicable después de corregir() No aplicable()

Apellidos y nombres del juez evaluador: Elsi Bazauán Rodríguez DNI: 19209983 Lima, 21 de Noviembre del 2016
 Especialidad del evaluador: Estadística en Salud.

Elsi Bazauán Rodríguez
 Elsi Bazauán Rodríguez
 F.S.P.E N° 444



ANEXOS 03: VALIDEZ DE INSTRUMENTOS-CONSULTA DE EXPERTOS

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CONOCIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE LOS INTERNOS DE MEDICINA		PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIA
N°	DIMENSIONES / ITEMS	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		X		X		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		X		X		
3	La estructura del instrumento es adecuado.	X		X		X		
4	Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.	X		X		X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		X		X		
6	Los ítems son claros y entendibles.	X		X		X		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		X		X		

Observaciones(precisar si hay Suficiencia): _____

Opinion de aplicabilidad: Aplicable() Aplicable después de corregir() No aplicable()

Apellidos y nombres del juez evaluador: Pena Henríquez Elizabeth DNI: 42331454 Lima, 20 de 10 del 2016
 Especialidad del evaluador: Salud Ocupacional

FIRMA

 Pamela Peña Henríquez
 LIC. ENFERMERÍA
 CEP. 73019



ANEXOS 03: VALIDEZ DE INSTRUMENTOS-CONSULTA DE EXPERTOS

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

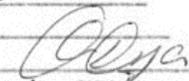
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CONOCIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE LOS INTERNOS DE MEDICINA		PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIA
N°	DIMENSIONES / ITEMS	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		X		X		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		X		X		
3	La estructura del instrumento es adecuado.	X		X		X		
4	Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.	X		X		X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		X		X		
6	Los ítems son claros y entendibles.	X		X		X		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		X		X		

Observaciones(precisar si hay Suficiencia): _____

Opinion de aplicabilidad: Aplicable() Aplicable después de corregir() No aplicable()

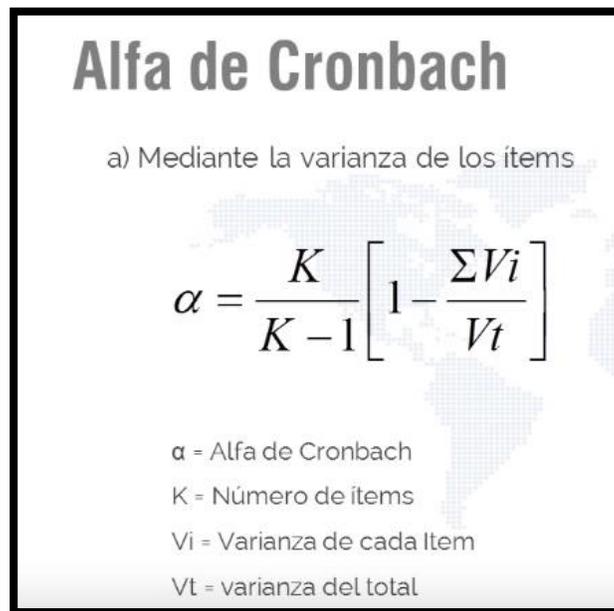
Apellidos y nombres del juez evaluador: OLIVERA DELGADO CESAR DNI: 09649425 Lima, 20 de 10 del 2016
 Especialidad del evaluador: INTERDISTA


 Dr. CÉSAR OLIVERA DELGADO
 Medicina Interna
 CMP: 29816
 NA 619615200

ANEXO 04: CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS-ESTUDIO PILOTO

ALFA DE CRONBACH

Como una medida de consistencia interna, el alfa de Cronbach evalúa qué tan seguro es que los elementos de encuestas o pruebas que se diseñan para medir el mismo constructo realmente lo hagan. Valores más altos del alfa de Cronbach indican una mayor consistencia interna. Un valor de referencia histórico de 0.8 se utiliza comúnmente para indicar que al menos algunos de los elementos miden el mismo constructo. Sin embargo, los valores de referencia por lo general dependen de los valores estándar del área en cuestión y del número de elementos.



Alfa de Cronbach

a) Mediante la varianza de los ítems

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

α = Alfa de Cronbach
K = Número de ítems
 V_i = Varianza de cada ítem
 V_t = varianza del total

CONCLUSIÓN

Al utilizar el Alfa de Cronbach obtuvimos de 0.85. lo cual podemos decir que nuestra encuesta es fiable y se procede a ejecutar en la muestra.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0,85	10

ANEXOS 05: MATRIZ DE CONSISTENCIA

ALUMNO: Vargas Machuca Delgado, Carlos

TEMA: Nivel de conocimiento del cumplimiento de las medidas de protección en bioseguridad de los internos de medicina humana del hospital nacional Hipólito Unanue en octubre del 2016, Lima- Perú.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	VARIABLES E INDICADORES
<p>PROBLEMA GENERAL: ¿Cuál es nivel de conocimiento del cumplimiento de las medidas de protección en bioseguridad de los internos de medicina humana del hospital nacional Hipólito Unanue en octubre del 2016, Lima- Perú?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo es la conceptualización de bioseguridad en los los Internos de Medicina humana del Hospital Nacional Hipólito Unanue en octubre del 2016, Lima- Perú? • ¿Cuál el uso indicado de guantes en los Internos de Medicina humana del Hospital Nacional Hipólito Unanue en octubre del 2016, Lima- Perú? • ¿Cuáles son las técnicas correctas de lavado de manos en los Internos de Medicina humana del Hospital Nacional Hipólito Unanue en octubre del 2016, Lima- Perú? • ¿Cómo es el manejo de materiales y desechos biológicos contaminados en los Internos de Medicina humana del Hospital Nacional Hipólito Unanue en octubre del 2016, Lima- Perú? 	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar el nivel de conocimiento del cumplimiento de las medidas de protección en bioseguridad de los internos de medicina humana del hospital nacional Hipólito Unanue en octubre del 2016, Lima- Perú.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocer el nivel de conocimiento sobre la conceptualización de bioseguridad en los Internos de Medicina humana del Hospital Nacional Hipólito Unanue en octubre del 2016, Lima- Perú. • Especificar el nivel de conocimiento sobre el uso indicado de guantes en los Internos humana de Medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue en octubre del 2016, Lima- Perú. • Determinar el nivel de conocimiento de la técnica correcta de lavado de manos en los Internos humana de Medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue en octubre del 2016, Lima- Perú. • Evaluar el nivel de conocimiento sobre el manejo de materiales y desechos biológicos contaminados en los Internos de Medicina humana del Hospital Nacional Hipólito Unanue en octubre del 2016, Lima- Perú. 	<p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nivel de Conocimientos de las medidas de Bioseguridad. • Interno de medicina humana. <p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad. • Género.

HIPÓTESIS	DISEÑO METODOLÓGICO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS INSTRUMENTOS ^E
<p>Por el tipo de estudio realizado el trabajo de investigación no amerita hipótesis.</p>	<p>NIVEL:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El presente estudio es de nivel exploratorio. <p>TIPO DE INVESTIGACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Es un estudio observacional, prospectivo y Transversal 	<p>POBLACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se considerará al 100% de la población que lo conforman 100 Internos de Medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue de Lima. <p>CRITERIOS DE INCLUSIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Internos encuestados que tengan más de 23 años de edad. • Internos que quieran participar del estudio <p>CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Internos que se encuentren con descanso medico 	<p>TÉCNICA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario de recolección de datos. • Técnica SPSS, versión 21. <p>INSTRUMENTOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El Instrumento presente esta validado por estudios anteriores y modificado para el presente trabajo de investigación con aprobación de especialistas en el área.