

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



BIOSEGURIDAD EN INTERNOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL

NACIONAL HIPÓLITO UNANUE DEL 2019

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

MIRANDA CORONADO JULIO CESAR JUNIOR

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

LIMA – PERÚ

2019

**ASESOR:
DR. ALBERTO CASAS LUCICH**

AGRADECIMIENTO

A Dios por haberme brindado sabiduría, perseverancia y fuerza para culminar mis estudios

A mi asesor, el Dr. Alberto Casas Lucich y a la Lic. Elsi Bazán Rodríguez por guiarme con sus conocimientos en la elaboración de este trabajo.

DEDICATORIA

A mi Madre, Maria Coronado por ser la persona que me apoyo incondicionalmente en mi vida, me inculco valores y enseño el servicio al prójimo, quien camino conmigo, paso a paso, en todo el camino de mi profesión, brindándome la fortaleza y ganas de seguir adelante en en los momentos difíciles.

A mis hermanos Luis y Maricielo Miranda, por el apoyo y paciencia incondicional en mi camino profesional.

RESUMEN

OBJETIVO: Valorar el cumplimiento de normas de bioseguridad en internos de medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue año 2019.

METODOLOGIA: La investigación está caracterizada, por ser un estudio de tipo descriptivo, observacional, de corte transversal. A través de la técnica de entrevista y el uso del instrumento Encuesta; la población encuestada fueron los Internos de medicina que laboran en servicios donde también laboran internos de medicina, como son los servicios de Pediatría, Medicina, Cirugía y Ginecología; siendo un total de 104. La información Obtenida se Procesó a través de una hoja de cálculo en Microsoft Excel.

RESULTADOS: Con respecto al Cumplimiento de las normas de bioseguridad se cumplió con 9 de las 12 normas evaluadas (75%); con respecto al mantenimiento de la secuencia de bioseguridad se mantienen en todos equipos de bioseguridad evaluados; con respecto al uso de equipos de bioseguridad, los guantes (99%) son los que más se utilizan y los que menos se utilizan son las gafas (2%); con respecto al cumplimiento normas de bioseguridad en lavado de manos se cumplen 5 de las 8 normas evaluadas (62.5%).

CONCLUSIONES: Los internos de medicina del HNHU en el año 2019 cumplen con un 75% de las normas de bioseguridad generales. Los internos de medicina del HNHU en el año 2019 cumplen las secuencias de uso de equipos de bioseguridad. El equipo de bioseguridad que más utilizan los internos de medicina del HNHU en el año 2019 son los Guantes. El equipo de bioseguridad que menos utilizan los internos de medicina del HNHU en el año 2019 son los Gafas. Los internos de medicina del HNHU en el año 2019 cumplen con un 62.5% de las normas y medidas de bioseguridad durante el lavado de manos.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To Value compliance with biosafety regulations in medical interns of Hipólito Unanue National Hospital, 2019.

METHODOLOGY: The present research work will be characterized, as it is a descriptive, observational, transversal study. Through the interview technique and the use of the survey instrument; the population surveyed was a total of 104 formed by the medicine interns and the doctors who work in services as Pediatrics, Medicine, Surgery, and Gynecology. The information obtained was processed through a spreadsheet in Microsoft Excel.

RESULTS: With respect to compliance with biosafety standards, 9 of the 12 standards evaluated were met (75%); with respect to the maintenance of the biosecurity sequence they are maintained in all evaluated biosecurity equipment; With respect to the use of biosafety equipment, gloves (99%) are the most used and those that are least used are glasses (2%); with respect to biosecurity compliance with handwashing, 5 of the 8 standards evaluated (62.5%) are met.

CONCLUSIONS: The inmates of HNHU medicine in 2019 comply with 75% general biosecurity standards. The medical interns of the HNHU in 2019 comply with the sequences of use of biosecurity equipment.

The Biosecurity team that the HNHU medical interns use the most in 2019 is the Gloves. The Biosecurity team that the HNHU medical interns use the least in 2019 is the Glasses. The HNHU medical interns in 2019 comply with 62.5% standards and biosecurity measures during hand washing.

INTRODUCCIÓN

Toda Entidad prestadora de Servicios de salud presenta un conjunto de normas y medidas preventivas o correctivas destinadas a proteger tanto al personal del área de salud como a sus pacientes, visitantes y medio ambiente frente a la exposición de agentes infecciosos o cualquier tipo de riesgo biológico, siendo estas las normas y medidas de bioseguridad.

Esta tesis cuenta con cinco capítulos:

En el capítulo I; se plantea el problema del estudio sobre el cumplimiento de las normas de bioseguridad por parte de los internos de medicina,. También se formula el problema y además se determinan los objetivos del estudio a lograr. Y para concluir el capítulo se justifica la investigación y se realizan las delimitaciones del área de estudio, así como las limitaciones de la investigación.

En el capítulo II; se encuentran los antecedentes de estudios previos relacionados con la presente investigación, además de las bases teóricas sobre el Bioseguridad, Normas de Bioseguridad, Uso de equipos de Bioseguridad y Normas y medidas de bioseguridad en el lavado de manos. Así mismo, encontraremos el marco conceptual y las definiciones operacionales de términos utilizados en el estudio. Por último; el presente trabajo al ser descriptivo no contienen hipótesis y se describen las variables del estudio.

Capítulo III: se define la metodología, la población y la muestra usada para poder realizar esta investigación. También se describen las técnicas e instrumentos de la recolección de datos y su diseño y procesamiento de datos. Además de mencionar los aspectos éticos del estudio.

Capítulo IV: se describen los resultados obtenidos en la investigación y se discuten con anteriores estudios mencionados en los antecedentes

Capítulo V: Se verán Conclusiones y Recomendaciones.

ÍNDICE

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
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	2
1.2.1 GENERAL	2
1.2.2 ESPECÍFICOS	3
1.3 JUSTIFICACIÓN	3
1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO	4
1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	4
1.6 OBJETIVOS	4
1.6.1 GENERAL	4
1.6.2 ESPECÍFICOS	4
1.7 PROPÓSITO	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	6
2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	6
2.2 BASE TEÓRICA	9
2.3 MARCO CONCEPTUAL	14

2.4 HIPÓTESIS	14
2.5 VARIABLES	15
2.6 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS	15
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	16
3.1 DISEÑO METODOLÓGICO	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	18
3.4 DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	18
3.5 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	18
3.6 ASPECTOS ÉTICOS	18
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	19
4.1 RESULTADOS	19
4.2 DISCUSIÓN	24
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	30
5.1 CONCLUSIONES	30
5.2 RECOMENDACIONES	30
BIBLIOGRAFÍA	32
ANEXOS	36

LISTA DE TABLAS

		Pag.
TABLA N°1	CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN INTERNOS DE MEDICINA HNHU – 2019	19
TABLA N°2	MANTENIMIENTO LA SECUENCIA DE BIOSEGURIDAD EN LA UTILIZACIÓN DE EQUIPOS DE BIOSEGURIDAD AL REALIZAR ALGÚN TIPO DE PROCEDIMIENTO EN LOS PACIENTES POR LOS INTERNOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE – 2019	20
TABLA N°3	EQUIPO DE BIOSEGURIDAD CON MAS USO EN INTERNOS DE MEDICINA HNHU – 2019	21
TABLA N°4	EQUIPO DE BIOSEGURIDAD CON MENOS USO EN INTERNOS DE MEDICINA HNHU – 2019	22
TABLA N°5	CUMPLIMIENTO NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN LAVADO DE MANOS EN INTERNOS DE MEDICINA HNHU - 2019	23

LISTA DE GRÁFICOS

GRÁFICO N°1	MANTENIMIENTO LA SECUENCIA DE BIOSEGURIDAD EN LA UTILIZACIÓN DE EQUIPOS DE BIOSEGURIDAD AL REALIZAR ALGÚN TIPO DE PROCEDIMIENTO EN LOS PACIENTES POR LOS INTERNOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE – 2019.	20
GRÁFICO N° 2	EQUIPO DE BIOSEGURIDAD CON MAS USO EN INTERNOS DE MEDICINA HNHU – 2019,	21
GRÁFICO N°3	EQUIPO DE BIOSEGURIDAD CON MENOS USO EN INTERNOS DE MEDICINA HNHU – 2019.	22
GRÁFICO N°4	CUMPLIMIENTO NORMAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LAVADO DE MANOS EN INTERNOS DE MEDICINA HNHU – 2019.	23

LISTA DE ANEXOS

ANEXO N° 1	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	37
ANEXO N°2	INSTRUMENTO	38
ANEXO N°3	VALIDEZ DE INSTRUMENTOS – CONSULTA DE EXPERTOS	41
ANEXO N°4	MATRIZ DE CONSISTENCIA	45
ANEXO N°5	CONSENTIMIENTO INFORMADO	47

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La bioseguridad es el conjunto de medidas preventivas o correctivas destinadas a proteger tanto al personal del área de salud como a sus pacientes, visitantes y medio ambiente frente a la exposición de agentes infecciosos o cualquier tipo de riesgo biológico.

Los riesgos del personal de salud se clasifican y definen como aquellos de carácter físico, químico, biológico, ergonómico o psicosocial que de modo abierto o encubierto afecta la acción del profesional al momento de ejercer su servicio. (1-15)

Los equipos de bioseguridad son dispositivos específicos destinados para servir de barreras al personal médico en su labor diario con los pacientes; con los avances en los últimos años en materias de biología y epidemiología, se conoce mucho mejor los mecanismos de diseminación bacteriana a través de los fluidos biológicos de pacientes infectados con estos y para disminuir tanto el riesgo de diseminación con el personal y también con los pacientes es crucial el correcto uso y posterior eliminación de estos de manera oportuna además de una correcta técnica de lavado de manos para disminuir en lo posible cualquier tipo riesgo de diseminación bacteriana a través de fluidos corporales de los pacientes que el personal médico, como internos de medicina, esta expuesto en su labor hospitalario. (10-15)

Una de las principales consecuencias de un mal uso de los equipos de bioseguridad son las infecciones relacionadas con la atención en salud como evento adverso; con la experiencia de los establecimientos de salud en la gestión de este evento adverso se han podido identificar las acciones inseguras más frecuentes asociadas con la aparición de infecciones relacionadas a la atención en salud , estas son: el inadecuado lavado de

manos antes y después de examinar a cada paciente, no uso de guantes al manipular sangre, fluidos corporales, secreciones de infecciones e instrumental contaminado con estos fluidos. ⁽¹⁰⁻¹⁵⁾

Una encuesta de prevalencia realizada bajo auspicios de la Organización mundial de la Salud (OMS) en 55 Hospitales de Europa, Mediterráneo Oriental, Asia sudoriental y; Pacífico Occidental nos evidencio que 8.7% de los pacientes hospitalizados presentaban infecciones intrahospitalarias siendo esto algo de más de 1.4 millones de personas alrededor del mundo sufren complicaciones por infecciones contraídas en los hospitales. ⁽¹⁰⁻¹⁵⁾

En la actualidad, los hospitales cuentan con protocolos basados en las recomendaciones y sugerencias de la OMS para la aplicación de medidas de bioseguridad, que optimizan trabajo y disminuyen el riesgo de contaminación cruzada y por ende la diseminación de infecciones intrahospitalarias. ⁽¹⁰⁻¹⁵⁾

Por ende todo profesional de la salud debe cumplir las normas implementadas por su establecimiento de salud y esta además debe de ser reforzada con capacitaciones y monitoreo constante para el cumplimiento de ellas, para proporcionar al paciente una atención calidad con mínimos riesgos biológicos. ⁽¹⁰⁻¹⁵⁾

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. GENERAL

- ¿Cumplen con las normas de bioseguridad generales los internos de medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue del 2019?

1.2.2. ESPECÍFICOS

- ¿Se mantiene la secuencia de bioseguridad en la utilización de equipos de bioseguridad al realizar algún tipo de procedimiento en los pacientes por los internos de medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue del año 2019?.

- ¿Cuál es el equipo de bioseguridad que más utilizan los internos de medicina del hospital nacional Hipólito Unanue del 2019?.

- ¿Cuál es el equipo de bioseguridad que es menos utilizado por internos de medicina del hospital nacional Hipólito Unanue del 2019?.

- ¿Se mantiene el cumplimiento de las normas y medidas de bioseguridad durante el lavado de manos al realizar algún tipo de procedimiento en los pacientes por los internos de medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue del 2019?.

1.3. JUSTIFICACIÓN

Justificación Teórica:

La identificación de normas de bioseguridad en internos de medicina ayudara a reconocer el cumplimiento de estos y así minimizar el riesgo laboral.

Justificación Práctica:

La identificación de normas de bioseguridad permite reconocer buenas prácticas de trabajo clínico a favor del propio personal de salud, así como de los pacientes a quienes atiende.

Justificación Social:

La identificación de normas de bioseguridad y su correcto uso implican una de las estrategias sanitarias más importantes para beneficio no solo de usuario sino también del de paciente y del establecimiento de salud.

1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

La delimitación espacial es el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en sus servicios de pediatría, ginecología, cirugía general y medicina interna.

La delimitación temporal es en año 2019.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

- Escases de bibliográfica y otros trabajos con el grupo de estudio internos de medicina, más aún en el área nacional.
- Hay probabilidad que, al momento de aplicar la encuesta, los encuestados no respondan con veracidad.

1.6. OBJETIVOS

1.6.1. GENERAL

Valorar el cumplimiento de normas de bioseguridad en internos de medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue del 2019.

1.6.2. ESPECÍFICOS

- Identificar si se mantiene la secuencia de bioseguridad en la utilización de equipos de bioseguridad al realizar algún tipo de procedimiento en los pacientes por los internos de medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue del 2019.
- Conocer cuál es el equipo de bioseguridad que más utilizan los internos de medicina del hospital nacional Hipólito Unanue del 2019.
- Conocer cuál es el equipo de bioseguridad que es menos utilizado por internos de medicina del hospital nacional Hipólito Unanue del 2019.
- Identificar si se mantiene las normas y medidas de bioseguridad durante el lavado de manos al realizar algún tipo de procedimiento en los pacientes por los internos de medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue del 2019.

1.7. PROPÓSITO

El propósito de la investigación es el poder tener evidencia científica del cumplimiento de las normas de bioseguridad en una población tan vulnerable como son los internos de medicina, que rotan a través de los servicios de medicina, cirugía, gineco-obstetricia y pediatría; y con los datos obtenidos poder con esto concientizar al personal y autoridades del hospital para el correcto cumplimiento de la normas de bioseguridad así también como la facilitación de equipos de bioseguridad y también concientizar al personal médico y no médico de la importancia de estos en el ejercicio diario de la medicina y dentro de los espacios hospitalarios.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

2.1.1. ANTECEDENTES NACIONALES

Coronel Arenas José Diego, Perú 2017. Resultados El cincuenta y tres punto ocho por ciento presentaron bajo de conocimiento y el setenta y seis punto nueve por ciento de práctica de medidas de bioseguridad. Se pudo hallar que a relación es significativa entre estas 2 variables, con un valor de p de 0.039, (inferior a 0.05). El trabajo concluye lo siguiente: El personal de salud posee un nivel de conocimiento bajo, pero tienen una práctica regular.

(1)

Gutierrez Carretero ,Jennyfer Johana Lima Perú 2016 “Nivel de conocimiento de las buenas prácticas en bioseguridad del personal Tecnólogo Médico en Radiología del Hospital Militar Central y del Hospital Nacional Luis Negreiros Vega 2015”; entre sus resultados se determinó que de treinta (el cien por ciento) de los Tecnólogos Médicos en Radiología que fueron encuestados, trece (el cuarenta y tres por ciento) Tecnólogos presentan un nivel de conocimientos medio con respecto a las buenas prácticas en bioseguridad (BPB) , nueve (treinta por ciento) de Tecnólogos presentan un nivel de conocimiento bajo con respecto a las BPB y ocho (veintiséis por ciento) Tecnólogos presentan un nivel de conocimientos alto con respecto a las BPB. (2)

Caruajulca Saldaña Melissa Elsi, Chambergo Ruiz Guilliana De Fátima Chiclayo, Perú 2017 “Evaluación De Cumplimiento De Las Medidas De Protección Respiratorias Contra La Tuberculosis En El Personal De Salud Que Labora En Los Centros De Salud Del Distrito De Chiclayo” Se halló que la mayoría utiliza las medidas de protección directa e indirecta, pero en el uso de respiradores N95 tienen una técnica incorrecta, además ninguno de los encuestados lo conserva manera adecuada; aumentando con esto el

riesgo de infección por vía respiratoria, además se limita este uso únicamente al personal técnico de enfermería, siendo estos los que mayormente no usan los respiradores N95 en un comparado con las enfermeras y médicos, en contraste que estos los que más expuestos están a ellos y sus fluidos fisiológicos por lo propio de sus funciones. ⁽³⁾

2.1.2. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Casado Méndez, Pedro Rafael, et. al Cuba 2017 hicieron un estudio sobre Cumplimiento de las normas y medidas de bioseguridad en una unidad quirúrgica. “Se pudo determinar que el uso de ropas quirúrgicas, el uso de medios de protección, el lavado de manos y el manejo de los desechos. El uso de dispositivos electrónicos y de joyas fueron las medidas de bioseguridad que menos se respetaron. El personal de salud tuvo un alto nivel de cumplimiento, ya que todos se posicionaron en el nivel tres. El nivel de cumplimiento que se presentó en médicos cirujanos, médicos anestesiólogos y licenciadas en enfermería fue el mismo.” ⁽⁵⁾

Barrios Rocha Noelia Vanessa Nicaragua 2015. “Cumplimiento De La Norma De Bioseguridad Por Parte Del Personal De Enfermería En El Hospital Masaya Servicios Médicos Especializados S.A. Marzo 2015”. En su mayoría la población objetivo realiza múltiples actividades con los pacientes, y por tanto están en constante exposición a factores potencialmente infecciosos, de no darle la importancia que se merece el uso de medios de protección personal durante su jornada laboral el riesgo de una probable infección aumenta. A pesar de que la mayoría de las eventualidades fueron reportadas fueron en jornada laboral, éstos no guardan relación directa con el proceso de las múltiples actividades que se desarrollan en el desempeño de sus funciones, sin afectar la secuencia de los mismos. Se tubo como resultados que del 73,7% (129/175) del personal; solo 22,9% (11/48) de médicos finalizaron el estudio. En general, >50% mostró niveles adecuados

de capacitación desde el inicio. Solamente se halló una regular mejoría en los conocimientos y prácticas. ⁽⁶⁾

Paredes Irving Antonio, Francisco Hernández Cano Inmar. Guatemala, 2015 “Cumplimiento De Las Normas De Bioseguridad Y Riesgo Biológico En Los Estudiantes De Grado De La Carrera De Médico Y Cirujano”. “Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo y transversal con cientodiesiseis estudiantes de pregrado de la carrera de medicina humana”. “Se estudió tanto a estudiantes externos como a estudiantes internos en los Hospitales Roosevelt y General San Juan de Dios. El estudio se llevó a cabo mediante una guía observacional en la cual se evaluó normas de bioseguridad mediante la observación directa a la población de estudio”. “Para determinar el riesgo biológico se utilizó la escala basada en el cumplimiento de normas de bioseguridad, la cual es la siguiente”: “Riesgo mínimo: 80 – 100%; riesgo intermedio: 60 – 79%; riesgo elevado: 40 – 59%; alto grado de riesgo: 0 – 39%”. Se tuvo los siguientes resultados: El 62% del total de los estudiantes de grado observados cumplen las normas de bioseguridad, esto quiere decir, que solamente 71 estudiantes de 116 practican normas de bioseguridad de manera razonable, en contraste los 45 que no aplican de manera adecuada las normas de bioseguridad. La utilización de métodos de barrera en orden de frecuencia fueron la siguiente: “Uso de guantes (78.99%), uso de mascarilla (40.14%), y uso de bata (31.96%)”.

“El riesgo biológico en estudiantes de grado del Hospital Roosevelt fue del 67%, lo cual los cataloga en un riesgo intermedio y los estudiantes del Hospital General San Juan de Dios fue de 56%, el cual los catalogó en un riesgo biológico alto”. “El trabajo concluye que las normas de bioseguridad fueron practicadas por más del 50% de la población de estudio, pero sin embargo, se encontraron catalogados en un riesgo biológico intermedio”. ⁽⁷⁾

2.2. BASE TEÓRICA

2.2.1 BIOSEGURIDAD

“La bioseguridad, se define como el conjunto de medidas preventivas, destinadas a mantener el control de factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos, logrando la prevención de impactos nocivos, asegurando que el desarrollo o producto final de dichos procedimientos no atenten contra la salud y seguridad de trabajadores de la salud, pacientes, visitantes y el medio ambiente”.⁽⁸⁾

2.2.2. NORMAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL HNHU

El Hospital Nacional Hipólito Unanue cuenta con un manual de bioseguridad, este tiene como objetivo de promover buenas prácticas de bioseguridad por parte de sus trabajadores. Dentro de esta se encuentran las normas y medidas de bioseguridad para todos los procedimientos y manejos de residuos de las actividades hospitalarias. ^(8-11,26)

2.2.3. PROPÓSITO DE LA BIOSEGURIDAD

El propósito de la bioseguridad es promover la salud ocupacional en los trabajadores, en este caso en trabajadores del sector salud, mediante la vigilancia de las actividades específicas para cada área hospitalaria, y con esto prevenir la exposición a agentes físicos químicos y con cualquier otro agente que propicie riesgo biológico.

La educación continúa a los trabajadores del sector salud sobre riesgos y medidas de protección, la definición y aplicación de las normas de bioseguridad.

Una línea de suministros continuo y oportuno de insumos necesarios para la protección del personal que labora, es crucial para una correcta protección. La vigilancia permanente del grado de prevención y riesgo a los que se encuentran expuestos los trabajadores dentro Centro de Salud, Hospital u otro establecimiento prestador de servicios de salud.

2.2.4 EQUIPOS DE BIOSEGURIDAD

Cualquier elemento destinado a ser llevado o sujetado por el trabajador, como el personal de salud, que lo protege de uno o varios riesgos que puede amenazar su seguridad o salud, de él o de sus pacientes, así como cualquier complementó o practica destinada a ese fin.⁽⁸⁻¹¹⁾

Los equipos de bioseguridad se utilizan usualmente cuando existan riesgos para la seguridad o salud de los trabajadores, como personal de salud, que no pueda evitarse o limitarse suficientemente por los medios técnicos de protección colectiva o mediante medidas, métodos o procedimientos de organización o trabajo. ⁽⁸⁻⁹⁾

El MINSA, según su disponibilidad presupuestal, proporciona a todos sus trabajadores ropa y equipos de bioseguridad (EPP), además otros tipos de protección especiales, según sus normativas vigentes.⁽¹²⁻¹³⁾

Dentro de los equipos de bioseguridad tenemos los siguientes: mascarillas, mascarilla n°95, gafas, gorros, guantes No estériles y estériles.

2.2.5 NORMAS DE BIOSEGURIDAD PARA AREAS DE HOSPITALIZACION

“Uso de los siguientes equipos de bioseguridad dentro del servicio de hospitalización: Mandilón, mascarilla, gorro, botas, anteojos de seguridad, guantes descartables”. ⁽¹²⁻¹³⁾

“Utilización guantes para realizar toma de muestras de sangre, curaciones, baño de pacientes y aseo de unidad”. ⁽¹³⁻¹⁴⁾

“Utilización además lentes protectores, mascarilla y delantal plástico para curaciones y procedimientos donde se esperen salpicaduras, derrames, aerosoles, o salida explosiva de sangre o líquidos corporales”. ⁽¹²⁻¹⁵⁾

“Antes de tomar las muestras de sangre utilizarlos tubos rotulados; emplee la técnica correcta y evite la presencia de derrames en las paredes externas. Envíe al laboratorio los tubos sellados y debidamente rotulados,

disponiéndolos en gradillas y éstas a su vez en un recipiente irrompible para evitar accidentes al personal encargado del transporte de dichas muestras”.

“Antes de desechar los sistemas de drenajes de secreciones como las bolsas colectoras Cistofló, drenes al vacío; evacue los líquidos o drenajes respectivos en las unidades sanitarias agregando soluciones de hipoclorito a concentraciones de 5000 ppm. durante 30 minutos, posteriormente deseche éstos recipientes en una bolsa plástica roja”. (12-15)

“Realice todos los procedimientos empleando las técnicas asépticas, los métodos correctos, teniendo en cuenta en disponer los residuos en los recipientes respectivos. No arroje residuos al piso o en áreas no destinadas para ello”.(26)

El manual de bioseguridad del Hospital Nacional Hipólito Unanue nos plantea las siguientes normas en su práctica diaria:

Recomendaciones generales del vestido:

El uso de barreras protectoras es obligatorio en todo el personal que labora en áreas de riesgo.

“El gorro; debe ser usado correctamente según técnica establecida, de tal manera que la protección sea recíproca, tanto del personal como del material que se manipula.” (26)

“La mascarilla; debe ser descartable y de triple capa que cubra desde la nariz hasta debajo de la barbilla.” (15-16)

“Los lentes protectores, se usan siempre y cuando no se disponga de mascarilla con visor o cuando en la manipulación de sangre y fluidos corporales exista riesgo de salpicadura.” (15-16)

“Los mandilones o delantales; deben ser impermeables de manga larga de preferencia descartables, hasta bajo la rodilla”. (15-16)

“Los guantes; no deben ser estériles, si sólo se usan como barrera protectora del personal. si son usados como parte de una técnica aséptica deben ser estériles.” (15-16)

“Los zapatos; deben ser cerrados que cubran completamente los pies, con la finalidad de proteger de derrames. Debe evitarse los tacos altos ya que facilitan los resbalones, las sandalias no son adecuadas para su uso ya que exponen la piel a riesgos”. (15-16)

“El uso de botas se limita a áreas de riesgo donde este indicado.

Se debe evitar el uso de joyas o brazaletes y collares.” (15-16)

“Las uñas deben estar recortadas y sin esmalte, para evitar rasgaduras en los guantes, lesiones accidentales, o transporte de microorganismos.” (15-16)

“El personal deberá usar el mandil o uniforme limpio, de mangas largas según los lugares que lo requieran. Los mandiles deberán ser por lo menos lavados una vez por semana.” (15-16)

“No se deberá usar el mandil o uniforme de trabajo fuera de los ambientes especiales como: laboratorio, sala de operaciones, sala de partos, unidad de cuidados intensivos y otros. No deambular en las otras áreas del hospital con este uniforme.” (15-16)

“Para el ingreso a zonas restringidas se utilizará vestimenta especial. Estos serán chaquetas y mandilón verde. Estos mandilones no deberán usarse en otros ambientes. Se recomienda el uso de mandiles descartables”. (15-16)

“El personal que usa el pelo largo deberá protegerse con gorro o mantener el cabello hacia atrás.” (15-16)

Controles de salud e inmunizaciones:

“Para la selección del personal que ingrese a laborar, debe contar con una evaluación médica.” (15-16)

“El examen médico completo a todo el personal que labora en áreas de riesgo debe realizarse anualmente. En él se debe incluir análisis de HIV, Hepatitis, TBC, entre otros.” (15-16)

“El personal que labora en áreas de riesgo, debe recibir inmunización contra la hepatitis B, tétanos, u otros.” (15-16)

2.2.6 HIGIENE DE MANOS

La OMS recomienda una óptima higiene de manos ya que se a podido demostrar que esto tiene un importante impacto en la disminución de infecciones relacionadas con la atención sanitaria de cualquier nivel de atención de salud. ⁽¹⁸⁻²⁰⁾

Las técnicas que recomienda la OMS son 2:

- Técnica de higiene de manos por fricción
- Técnica de higiene de manos por lavado de manos

La OMS recomienda 5 momentos para la higiene de manos que son las siguientes:

1. Antes del contacto directo con el paciente.
2. Antes de realizar una tarea limpia o aséptica.
3. Después de exposición a fluidos corporales.
4. Después del contacto con el paciente.
5. Después del contacto con el entorno del paciente.

2.3. MARCO CONCEPTUAL

NORMAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD:

Medidas y normas destinadas a preservar la bioseguridad en el ambiente de trabajo y con esto proteger tanto al trabajador de salud asi como a paciente de cualquier tipo de agente con potencial infeccioso. ^(2-6,12-15)

Indicadores:

- Cumplimiento de normas y medidas de bioseguridad.
- Cumplimiento de secuencia de uso de equipos de bioseguridad
- Uso de equipos de bioseguridad:

NORMAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DURANTE LAVADO DE MANOS

Medidas y normas destinadas a disminuir la carga microbiana a través de un correcto aseo de las mismas con insumos especializados. ⁽¹⁵⁻¹⁸⁾

Indicador: Cumplimiento de normas y medidas de bioseguridad durante lavado de manos.

2.4 HIPÓTESIS

El presente trabajo es Descriptivo y no requiere hipótesis.

2.5 VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO: NORMAS DE BIOSEGURIDAD

- **Cumplimiento de Normas de Bioseguridad:** Variable de estudio, Cualitativa y Dicotómica
- **Secuencia de uso de equipos de bioseguridad:** Variable de estudio, Cualitativa y Dicotómica
- **Uso de equipos de bioseguridad:** Variable de estudio, Cualitativa y Dicotómica
- **Normas y medidas de bioseguridad durante el lavado de manos:** Variable de estudio, Cualitativa y Dicotómica

2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

NORMAS DE BIOSEGURIDAD:

Normas destinadas a preservar la bioseguridad en el ambiente de trabajo y con esto proteger tanto al trabajador de salud así como a paciente de cualquier tipo de agente con potencial infeccioso. (2-6,12-18).

EQUIPOS DE BIOSEGURIDAD: Cualquier elemento destinado a ser llevado o sujetado por el trabajador, como el personal de salud, que lo protege de uno o varios riesgos que puede amenazar su seguridad o salud, de él o de sus pacientes, así como cualquier complementó o practica destinada a ese fin. (8-11)

NORMAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DURANTE LAVADO DE MANOS: Medidas y normas destinadas a disminuir la carga microbiana a través de un correcto aseo de las mismas con insumos especializados. (15-18)

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación estará caracterizado, por ser un estudio de tipo descriptivo, observacional, de corte transversal, prospectivo

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo será de nivel descriptivo.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN: Son un total de 104 Internos de medicina que laboran en el Hospital Nacional Hipólito Unanue.

MUESTRA: Se trabajará con toda la población.

- Se trabajará con toda la población

UNIDAD DE ANALISIS: Internos de Medicina del Hospital Nacional Hipolito Unanue.

ÁREA DE ESTUDIO: El servicio de medicina, pediatría, ginecología, cirugía, del hospital Hipólito Unanue, perteneciente este al distrito del Agustino, departamento de Lima.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN:

- Criterio de Inclusión:

- Internos de medicina que laboren en los servicios de medicina, pediatría, ginecología y cirugía del Hospital nacional Hipólito Unanue, en el año 2019.

- Criterio de Exclusión:

- Internos de medicina que no roten en los otros servicios que Hospital nacional Hipólito Unanue, en el año 2019.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

La técnica que se utilizó fue la encuesta; la cual fue diseñada referencias de otros instrumentos, siendo estas preguntas modificadas para resolver los objetivos planteados; esta consta de 9 preguntas con alternativas de SI/NO, la cual deberán ser llenada por los internos de medicina que laboren en los servicios de pediatría, medicina, cirugía general y ginecoobstetricia.

3.4. DISEÑO DE RECOLECCION DE DATOS

El presente estudio se llevó a cabo en los primeros meses del 2019, Para ello pidió autorización mediante solicitud, a la dirección del Hospital Nacional Hipolito Unanue. Luego de ello se procederá a aplicar el instrumento de recolección de datos que se constituye en una encuesta de preguntas sobre uso de equipos de bioseguridad en internos de medicina y la técnica de lavado de manos.

3.5. PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS

Se diseñó hojas de cálculo en Microsoft Excel 2017 individuales para los datos recolectados de las encuestas. Posteriormente para el procesamiento y se analizará con estadísticas descriptivas según tipo de variable, posteriormente se representaran en tablas y gráficas respectivas.

3.6. ASPECTOS ÉTICOS

Para garantizar la ética en este estudio, se presentó el protocolo de investigación al Comité de Ética en Investigación del Hospital Nacional Hipólito Unanue, comprometidos con seguir las pautas y recomendaciones para realizar el estudio.

Por otro lado, el manejo de la muestra a estudiar no se realizó con sus nombres ni apellidos. Además de ello, todo dato recolectado está bajo custodia única del investigador, el cual velará por la mayor confidencialidad posible en cada uno de los procesos de investigación.

CAPÍTULO IV: ANALISIS DE RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

OBJETIVO GENERAL N°1:

TABLA N°1: CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN INTERNOS DE MEDICINA HHU – 2019

Nº	NORMAS DE BIOSEGURIDAD		Frec.	%
1	Usan Guantes Estériles: Solo cuando hay contacto con sangre y otros fluidos corporales	No	0	0
		Si	104	100
2	Usan Guantes No Estériles: En cualquier evaluación o examen físico que implique contacto con el paciente o su ambiente hospitalario	No	28	27
		Si	76	73
3	Usan Mascarillas: En cualquier Procedimientos en donde se manipulen sangre u otros fluidos corporales	No	18	17
		Si	86	83
4	Usan Mascarillas N95: Solo cuando el paciente tiene TBC pulmonar	No	6	6
		Si	98	94
5	Usan de Bata: Cuando se realicen procedimientos que puedan producir Salpicaduras	No	68	65
		Si	36	35
6	Uso de Bata: Solo en ambiente médico	No	86	83
		Si	18	17
7	Usan de Gorro: Solo cuando se realicen procedimientos que puedan producir salpicaduras	No	62	60
		Si	42	40
8	Usan de Zapatos Cerrados dentro del Ambiente Hospitalario	No	21	20
		Si	83	80
9	Presentan Uñas Recortadas y sin Esmaltes	No	37	36
		Si	67	64
10	No usan de alhajas o Joyas dentro del ambiente hospitalario	No	49	47
		Si	55	53
11	Se cambian de ropa si fueron salpicados accidentalmente con sangre u otros fluidos	No	16	15
		Si	88	85
12	Eliminan el material corto punzante en recipientes especiales	No	4	4
		Si	100	96

Fuente: Encuesta Propia

INTERPRETACIÓN:

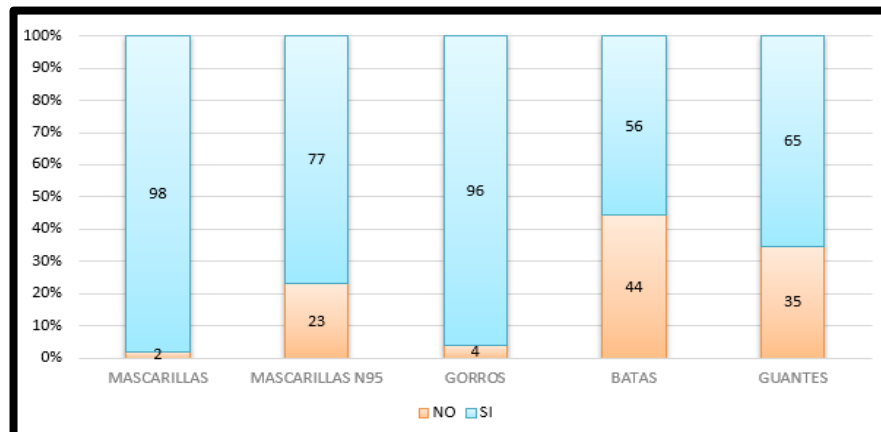
Se observa en la Tabla N°1, con respecto a el cumplimiento de normas de bioseguridad en internos de medicina, que en la 1º cumple 100%, para la 2º cumple 73%, para la 3º cumple un 83%, para la 4º cumple un 94%, para la 5º cumple un 35%, para la 6º cumple un 17%, para la 7º cumple un 40%, para la 8º cumple un 80%, para la 9º cumple un 64%, para la 10º cumple un 53%, para la 11º cumple un 85%, para la 12º cumple 96%; cumpliendo 9 de las 12 (75%) normas de bioseguridad generales.

TABLA N°2: MANTENIMIENTO LA SECUENCIA DE BIOSEGURIDAD EN LA UTILIZACIÓN DE EQUIPOS DE BIOSEGURIDAD AL REALIZAR ALGÚN TIPO DE PROCEDIMIENTO EN LOS PACIENTES POR LOS INTERNOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE – 2019.

	MASCARILLAS		MASCARILLAS N95		GORROS		BATAS		GUANTES	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
NO	2	2	24	23	4	4	46	44	36	35
SI	102	98	80	77	100	96	58	56	68	65
TOTAL	104	100	104	100	104	100	104	100	104	100

Fuente: Encuesta Propia

GRÁFICO N° 2: MANTENIMIENTO LA SECUENCIA DE BIOSEGURIDAD EN LA UTILIZACIÓN DE EQUIPOS DE BIOSEGURIDAD AL REALIZAR ALGÚN TIPO DE PROCEDIMIENTO EN LOS PACIENTES POR LOS INTERNOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE – 2019.



Fuente: Encuesta Propia

INTERPRETACIÓN:

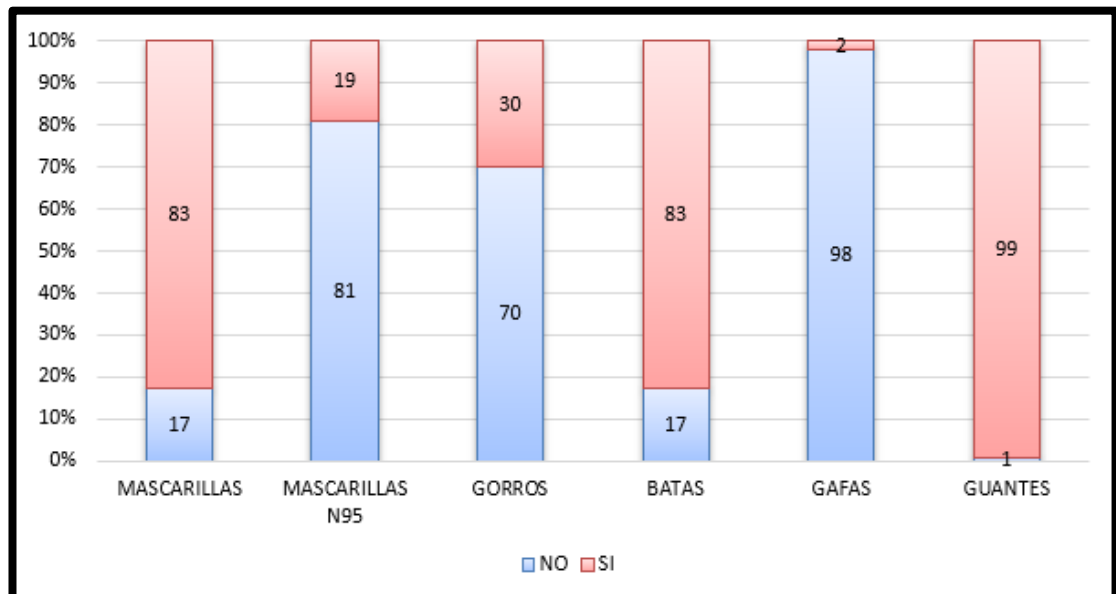
Se observa en la Tabla N°2 y GRÁFICO N°1, con respecto al mantenimiento de la secuencia de bioseguridad en internos de medicina, un 98% cumple con la secuencia en el uso de mascarillas, un 77% cumple en el uso de Mascarillas N°95, un 96% cumple en el uso de Gorro, un 56% cumple en el uso de batas y un 65% cumple en uso de guantes.

TABLA N°3: EQUIPO DE BIOSEGURIDAD CON MAS USO EN INTERNOS DE MEDICINA HNHU - 2019

	MASCARILLAS		MASCARILLAS N95		GORROS		BATAS		GAFAS		GUANTES	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
NO	18	17	84	81	73	70	18	17	102	98	1	1
SI	86	83	20	19	31	30	86	83	2	2	103	99
TOTAL	104	100	104	100	104	100	104	100	104	100	104	100

Fuente: Encuesta Propia

GRÁFICO N° 2: EQUIPO DE BIOSEGURIDAD CON MAS USO EN INTERNOS DE MEDICINA HNHU – 2019



Fuente: Encuesta Propia

INTERPRETACIÓN:

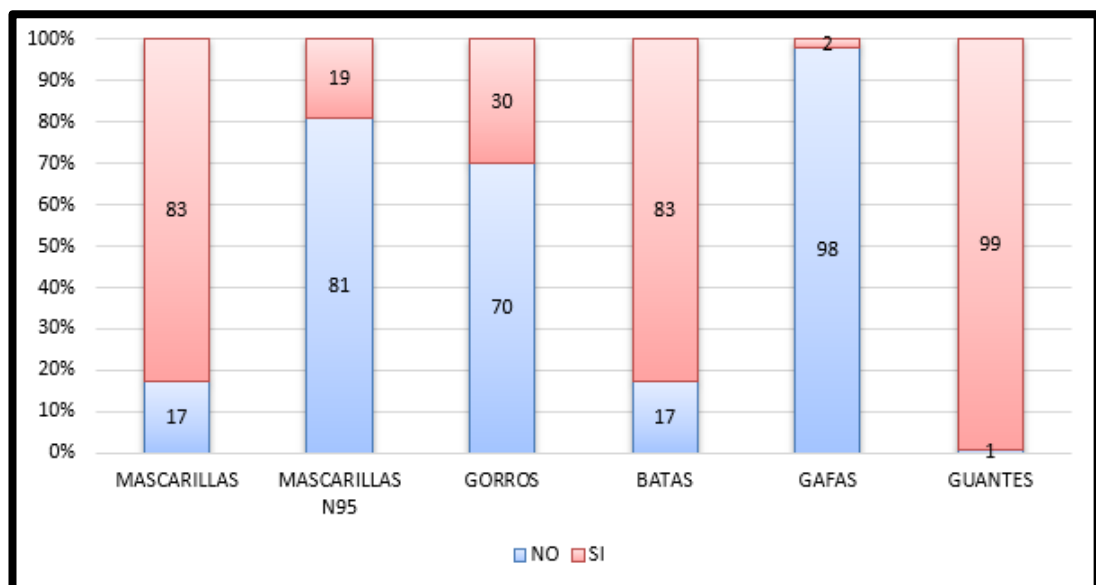
Se observa en la Tabla N°3 y GRÁFICO N°2, con respecto al uso de equipos de bioseguridad en internos de medicina del HNHU, que el equipo de bioseguridad con mas uso son los guantes con un 99%.

TABLA N°4: EQUIPO DE BIOSEGURIDAD CON MENOS USO EN INTERNOS DE MEDICINA HNHU - 2019

	MASCARILLAS		MASCARILLAS N95		GORROS		BATAS		GAFAS		GUANTES	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
NO	18	17	84	81	73	70	18	17	102	98	1	1
SI	86	83	20	19	31	30	86	83	2	2	103	99
TOTAL	104	100	104	100	104	100	104	100	104	100	104	100

Fuente: Encuesta Propia

GRÁFICO N° 3: EQUIPO DE BIOSEGURIDAD CON MENOS USO EN INTERNOS DE MEDICINA HNHU – 2019



Fuente: Encuesta Propia

INTERPRETACIÓN:

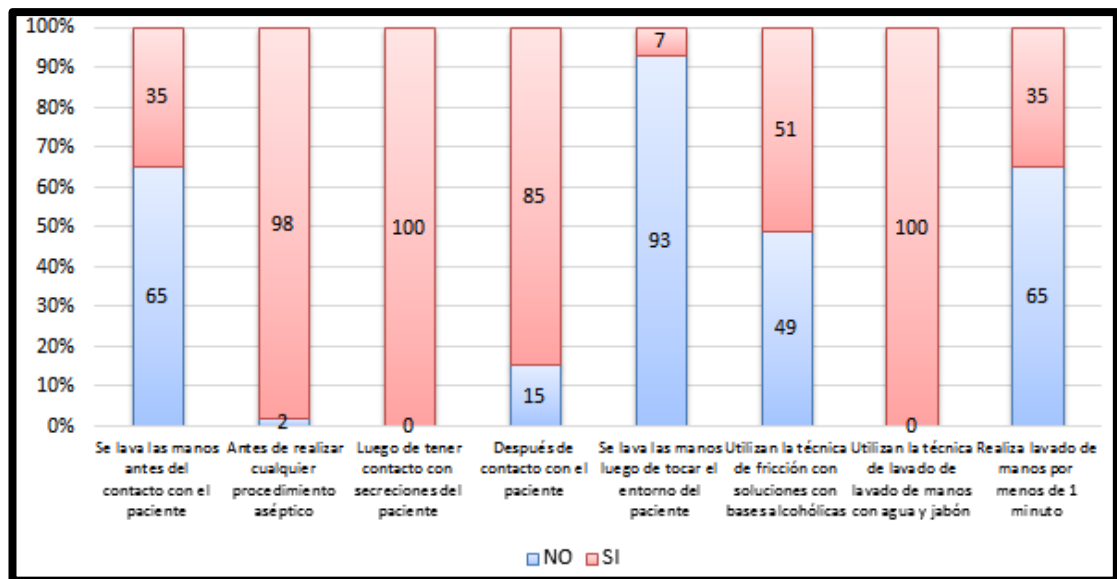
Se observa en la Tabla N°4 y GRÁFICO N°3, con respecto al uso de equipos de bioseguridad en internos de medicina, que el equipo de bioseguridad con menos uso son los gafas con un 2%.

TABLA N°5: CUMPLIMIENTO NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN LAVADO DE MANOS EN INTERNOS DE MEDICINA HHU – 2019

	Se lava las manos antes del contacto con el paciente		Antes de realizar cualquier procedimiento o aséptico		Luego de tener contacto con secreciones del paciente		Después de contacto con el paciente		Se lava las manos luego de tocar el entorno del paciente.		Utilizan la técnica de fricción con soluciones con bases alcohólicas		Utilizan la técnica de lavado de manos con agua y jabón.		Utilizan la técnica de lavado de manos Gel Desinfectante		En la técnica de lavado de manos utilizo menos de 1 minuto	
	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
NO	68	65	2	2	0	0	16	15	97	93	51	49	0	0	36	35	68	65
SI	36	35	102	98	104	100	88	85	7	7	53	51	104	100	68	65	36	35
TOTAL	104	100	104	100	104	100	104	100	104	100	104	100	104	100	104	100	104	100

Fuente: Encuesta Propia

GRÁFICO N° 4: CUMPLIMIENTO NORMAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LAVADO DE MANOS EN INTERNOS DE MEDICINA HHU – 2019



Fuente: Encuesta Propia

INTERPRETACIÓN:

Se observa en la Tabla N°5 y GRÁFICO N°4, con respecto al cumplimiento de normas y medidas de bioseguridad en lavado de manos en internos de medicina, presentaron un cumplimiento en “Se lava las manos antes del contacto con el paciente” un 35%, en “Antes de Realizar cualquier procedimiento aséptico” un 98%, en “Luego de tener contacto con secreciones del paciente” un 100%, en “Después del contacto con el Paciente” un 85%, en “Se lava las manos luego de tocar el entorno del paciente” un 7%, en “Utiliza la técnica de fricción con soluciones con base alcohólica” un 51%, en utiliza técnica de lavado de manos con agua y jabón” un 100%, en “Realiza lavado de manos por menos de 1 minuto”. Cumpliendo con 5 de las 8 (75%) normas y medidas para lavado de manos.

4.2. DISCUSIÓN

La Población seleccionada para el estudio fueron los internos de medicina que laboran en los servicios de Pediatría, Medicina, Cirugía y Ginecobstetricia; los cuales nos brindaron su apreciación de cumplimiento las normas de bioseguridad y lavado de manos así también como el uso de equipos de bioseguridad y su correcta secuencia de uso en los internos de medicina del HNHU en el año 2019.

Dentro de las Normas de Bioseguridad Generales que se consideró para el trabajo figuran las siguientes:

- 1.- Usan Guantes Estériles: Solo cuando hay contacto con sangre y otros fluidos corporales.
- 2.- Usan Guantes No Estériles: En cualquier evaluación o examen físico que implique contacto con el paciente o su ambiente hospitalario.
- 3.- Usan Mascarillas: En cualquier Procedimientos en donde se manipulen sangre u otros fluidos corporales.

- 4.- Usan Mascarillas N95: Solo cuando el paciente tiene TBC pulmonar.
- 5.- Usan de Bata: Cuando se realicen procedimientos que puedan producir Salpicaduras.
- 6.- Uso de Bata: Solo en ambiente médico.
- 7.- Usan de Gorro: Solo cuando se realicen procedimientos que puedan producir salpicaduras.
- 8.- Usan de Zapatos Cerrados dentro del Ambiente Hospitalario.
- 9.- Presentan Uñas Recortadas y sin Esmaltes.
- 10.- No usan de alhajas o Joyas dentro del ambiente hospitalario.
- 11.- Se cambian de ropa si fueron salpicados accidentalmente con sangre u otros fluidos.
- 12.- Eliminan el material corto punzante en recipientes especiales.

Como lo Expresa la tabla N°1 con respecto al cumplimiento de normas de bioseguridad en internos de medicina, logro concretar los siguientes resultados: para el “Usan Guantes Estériles: Solo cuando hay contacto con sangre y otros fluidos corporales” cumple un 100%, para el ítem “Usan Guantes No Estériles: En cualquier evaluación o examen físico que implique contacto con el paciente o su ambiente hospitalario” cumple un 73%, para “Usan Mascarillas: En cualquier Procedimientos en donde se manipulen sangre u otros fluidos corporales” cumple un 83%, para “Usan Mascarillas N95: Solo cuando el paciente tiene TBC pulmonar” cumplen un 94%, para “Usan de Bata: Cuando se realicen procedimientos que puedan producir Salpicaduras” cumplen 35%, para “Uso de Bata: Solo en ambiente médico” cumplen un 17%, para “Usan de Gorro: Solo cuando se realicen procedimientos que puedan producir salpicaduras” cumplen un 40%, para “Usan de Zapatos Cerrados dentro del Ambiente Hospitalario” cumplen 21%, para “Presentan Uñas Recortadas y sin Esmaltes” cumplen 64%, para “No usan de alhajas o Joyas dentro del ambiente hospitalario” cumplen 53%, para “Se cambian de ropa si fueron salpicados accidentalmente con sangre u otros fluidos” cumplen 85%, para “Eliminan el material corto punzante en

recipientes especiales” cumplen 96%; cumpliendo con 9 de las 12 (75%) normas de bioseguridad generales evaluadas. Coonando nuestros resultados con los de Casado Méndez en su trabajo de “Cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la unidad quirúrgica de mínimo acceso, manzanillo 2017” uso de joyas y equipos electrónicos fue la medida de bioseguridad menos cumplida por el personal.

Se observa similitud en los resultados con respecto al cumplimiento de algunas normas de bioseguridad que Casado Méndez evalúa con las que se evalúa en el presente trabajo, aunque se difiera con la población de estudio, las normas de bioseguridad deben ser cumplidas por igual en todos los profesionales de salud dependiendo del ambiente en que estos estén laborando.

También se puede evidenciar resultados similares con los de Carhuavilca Saldaña en su estudio “Evaluación de cumplimiento de las medidas de protección respiratorias contra la tuberculosis en el personal de salud que labora en los centros de salud del distrito de Chiclayo”.

Teniendo como resultados en su trabajo con respecto a medidas de protección respiratoria contra la tuberculosis, observamos que el 48.23 % sí utiliza la medida de protección directa (uso del respirador N95), mientras que más de la mitad 76.6% también utiliza la medida de protección indirecta (uso de mascarillas en los pacientes), además el 69.23% de los médicos y el 79.25% de las enfermeras son los que usan el respirador N95 y son los técnicos los que en un 87.1% no lo utilizan.

Según Regina Rivera Perú 2005, en su estudio “Eficiencia del programa de capacitación en medidas básicas de prevención de infecciones intrahospitalarias (IIH)”, pudieron evidenciar que, con un énfasis en capacitaciones de medidas de bioseguridad y un cumplimiento rutinario de las medidas de bioseguridad se pudo pasar, en el cumplimiento de normas y

prácticas de bioseguridad, del 1% a 89,8%. Concluyendo la investigadora que con la implementación de un programa hospitalario de capacitación y supervisión permanente para la prevención de IIH se demostró mejorar el nivel de conocimientos y prácticas de bioseguridad en el personal de salud.

Como se expresa en la Tabla N°2 y GRÁFICO N°1, con respecto al mantenimiento de la secuencia de bioseguridad en internos de medicina, un 98% cumple con la secuencia en el uso de mascarillas, un 77% cumple en el uso de Mascarillas N°95, un 96% cumple en el uso de Gorro, un 56% cumple en el uso de batas y un 65% cumple en uso de guantes; cumpliendo la correcta secuencia de uso en todos los equipos de bioseguridad evaluados.

Como se expresa en la Tabla N°3 y GRÁFICO N°2, con respecto al uso de equipos de bioseguridad en internos de medicina, se observa que el de más uso fueron los guantes con un 99%, así como el de batas fue de 86% resultados similares al de estudio de Paredes I. "Cumplimiento de las normas de bioseguridad y riesgo biológico en los estudiantes de grado de la carrera de médico y cirujano - 2015" con un 80% y 63% respectivamente. En el ítem de "Uso de Mascarillas" se observó que fue de 83% y el de "Uso Mascarillas N°95" del 19%, en contraste con los resultados de Peña Sánchez los cuales fueron del 48% y 69% respectivamente. También se puede observar, como está expresado en la Tabla N°4 y GRÁFICO N°3, que el equipo con menos uso fueron las gafas solo un 2% en el cumplimiento del uso de estos equipos de bioseguridad.

Finalmente, como se expresa en la Tabla N°5 y GRÁFICO N°4, con respecto al cumplimiento de normas y medidas de bioseguridad en lavado de manos en internos de medicina del HNHU, siendo los mayores resultados "Luego de tener contacto con secreciones del paciente" y "Utilización de Técnica de

lavado de manos con agua y Jabón” con un 100% de cumplimiento. Y las de menor porcentaje “Se lava las manos luego de tocar el entorno del paciente” con un 7% respectivamente, cumpliendo con 5 de las 8 (62.5%) normas y medidas de bioseguridad durante el lavado de manos. Estos datos en contraste con el de Paredes I. con un con un 62% respectivamente.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- Los internos de medicina del HNHU cumplen con nueve de las doce normas de bioseguridad generales evaluadas.
- Los internos de medicina del HNHU cumplen las secuencias de uso de equipos de bioseguridad.
- El equipo de bioseguridad que más utilizan los internos de medicina del HNHU son los Guantes.
- El equipo de bioseguridad que menos utilizan los internos de medicina del HNHU son los Gafas.
- Los internos de medicina del HNHU cumplen con cinco de las ocho normas y medidas de bioseguridad durante el lavado de manos.

5.2. RECOMENDACIONES

- Al Personal médico, a cargo de la instrucción de los internos de medicina, incentive la importancia y el correcto cumplimiento de las normas de bioseguridad generales, a través de charlas o capacitaciones.
- Al Personal médico, a cargo de la instrucción de los internos de medicina, incentive el correcto uso de equipos de bioseguridad a través de charlas y capacitaciones teórico - prácticas de uso de equipos de bioseguridad.
- Al personal Administrativo y de Dirección del hospital poner en conocimiento la situación del uso de equipos de bioseguridad por parte de los internos de medicina.
- Al personal Administrativo y de Dirección del hospital brinde el apoyo logístico para el correcto abastecimiento de bioseguridad e incentive la utilización de Gafas médicas, así como también el personal médico

encargado de la instrucción de los internos de medicina incentive su uso en la práctica médica donde exista riesgo de salpicaduras.

- Al Personal médico, a cargo de la instrucción de los internos de medicina, incentive la importancia y el correcto cumplimiento de las normas y medidas de bioseguridad en el lavado; además al Personal Administrativo y de dirección, que brinde el respectivo apoyo logístico en los insumos e infraestructura para el cumplimiento pleno de las normas y medidas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Casado E, Rosabal J, Santos R, Mendez O, Viltres A; Cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la unidad quirúrgica de mínimo acceso, manzanillo 2017; Rev Cub Salud Pública; 2018;1 (3):1-7.
2. Cano I. Cumplimiento de las normas de Bioseguridad y Riesgo Biológico en los estudiantes de grado de la carrera de médico y cirujano. [Tesis]. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas; 2015.
3. Johana G. Nivel de conocimiento de las buenas prácticas en bioseguridad del personal Tecnólogo Médico en Radiología del Hospital Militar Central y del Hospital Nacional Luis Negreiros Vega 2015. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina Humana. 2016.
4. Arenas J. Nivel de Conocimiento y su relación con las prácticas de medidas de bioseguridad del personal que trabaja en el centro de salud segunda Jerusalén 2017. [Tesis]. Junín: Universidad Católica, Facultad de Ciencias de la Salud. 2018.
5. Caruajulca M. Evaluación de cumplimiento de las medidas de protección respiratorias contra la tuberculosis en el personal de salud que labora en los centros de salud del distrito de Chiclayo. [Tesis]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Facultad de Medicina Humana. 2017.
6. Rivera R, Castillo G, Astete M, Linares B, Huanco D; Eficacia de un programa de capacitación en medidas básicas de prevención de infecciones intrahospitalarias. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2005;22(2):2-9.

7. Rocha. N. Cumplimiento de la norma de bioseguridad por parte del personal de enfermería en el Hospital Masaya servicios médicos especializados s.a. marzo 2015. [Tesis]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, centro de INVESTIGACIONES y estudios de la salud escuela de salud pública. 2016
8. Paredes I. Cumplimiento de las normas de bioseguridad y riesgo biológico en los estudiantes de grado de la carrera de médico y cirujano. [Tesis]. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, facultad de ciencias médicas. 2015.
9. Hospital Donostia Ospitalea. Equipos de protección individual frente al riesgo biológico. España 1 era ed 2015. p. 1-4.
10. Andrés E. Los equipos de bioseguridad y su incidencia en los riesgos laborales de los trabajadores del gobierno autónomo descentralizado del cantón salcedo. [Tesis]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato, facultad ciencias humanas y de la educación. 2015.
11. Zorrilla S. Elementos de Protección Personal. [Tesis]. Argentina: Universidad Nacional de Córdoba, Facultad de Matemática, astronomía y física. 2015.
12. Minsa. Protocolo interino para la colocación y retiro de equipos de protección personal. Perú: dirección general de salud de las personas. 2014;01 p1-14.
14. Essalud. Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el trabajo. Perú: Essalud, 2011;01 p6-41.
15. Hospital de Pediatría "Prof. Dr. Juan P. Garrahan". Manual de inducción para el personal de salud. Manual. Argentina, Área de Medicina, Higiene y Seguridad en el trabajo. 2010;01. P4-20.
16. Pineda S. Manual de seguridad hospitalaria. [trabajo de graduación]. El salvador: Universidad Don Bosco, Facultad de Ingeniería. 2013

17. Noel E. Nivel de conocimiento y grado de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el uso de la protección personal aplicados por el personal de enfermería que labora en la estrategia nacional de control y prevención de la TBC de una red de salud - callao. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina. 2016.
18. Yesenia V. Equipos de bioseguridad y accidentes laborales en trabajadores de limpieza pública de la municipalidad distrital de Ate. [Tesis]. Lima: Universidad Ricardo Palma, Facultad De Medicina Humana. 2016.
19. Baldeón E. Conocimientos sobre lavado de manos clínico en los enfermeros de la segunda especialidad en centro quirúrgico - UNMSM. Lima - Perú. 2016. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad De Medicina Unidad De Posgrado Programa De Segunda Especialización En Enfermería. 2017.
20. Efecto de una intervención educativa sobre lavado de manos en estudiantes de la institución educativa José Carlos Mariátegui San Clemente Pisco diciembre 2016. [Tesis]. Perú: Universidad Privada San Juan Bautista, Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. 2017.
21. Evaluación de la adherencia al lavado de manos clínico en los enfermeros de los servicios de hospitalización de medicina del Hospital Cayetano Heredia. [Tesis]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Enfermería. 2016.
22. Diaz J, Moron P, Vega A, Salazar M, Moya V. Guia: Lavado de manos clínico y quirúrgico. INEN, 2012;(01)01 p 1-25.

23. Mendoza k. Nivel de conocimiento y práctica de lavado de manos en enfermeras del instituto regional de enfermedades neoplásicas del norte 2016. [Tesis]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de Ciencias de la Salud - Escuela Profesional de Enfermería. 2017.
24. World Health Organization. Manual técnico de referencia para la higiene de las manos. Manual. España: Dirección General de la Organización Mundial de la Salud.
25. Albinagorta J, Tello J, Burga M, Roncal S, Bellido E, Ramirez P. Manual de salud ocupacional. Perú: Dirección General de Salud Ambiental- DIGESA, 2005(01); p 5-25.
26. Manual de bioseguridad Hospital Hipólito Unanue [Internet]. Lima: oficina de epidemiología y salud ambiental. C2010 – 2017 [citado 5 de enero del 2019]. Manual de bioseguridad. [aprox 50p.] Disponible en <http://www.hnhu.gob.pe/CUERPO/EPIDEMIOLOGIA/SALA%20SITUACIONAL%202013/MANUAL%20DE%20BIOSEGURIDAD%20HNHU%202013%20Rev.pdf>.

ANEXOS

ANEXO N° 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO: NORMAS DE BIOSEGURIDAD			
INDICADOR:	ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
- Cumplimiento de Normas de Bioseguridad	Si/No	Nominal	Encuesta
- Secuencia de uso de equipos de bioseguridad	Si/No	Nominal	Encuesta
- Uso de equipos de bioseguridad	Si/No	Nominal	Encuesta
- Normas y medidas de bioseguridad durante el lavado de manos	Si/No	Nominal	Encuesta

ANEXO N° 2: INSTRUMENTO

ENCUESTA

Codificación:
Servicio: PED MED CX GO Asistente Residente

1.- En su práctica diaria usted considera que utiliza los siguientes equipos de bioseguridad

- Mascarillas NO SI
- Mascarillas N°95 NO SI
- Gorros NO SI
- Batas NO SI
- Gafas NO SI
- Guantes NO SI

2.- En su práctica diaria cumple la secuencia de bioseguridad para los siguientes equipos de bioseguridad:

- Mascarillas NO SI
- Mascarillas N°95 NO SI
- Gorros NO SI
- Batas NO SI
- Guantes NO SI

3. Con Respecto al Cumplimiento de Normas de Bioseguridad Generales, considera que cumple con las siguientes:

- Usa Guantes Estériles: Solo cuando hay contacto con sangre y otros fluidos corporales
NO SI
- Usa Guantes No Estériles: En cualquier evaluación o examen físico que implique contacto con el paciente o su ambiente hospitalario.
NO SI
- Usa Mascarillas: En cualquier Procedimientos en donde se manipulen sangre u otros fluidos corporales.
NO SI

- Usa Mascarillas N95: Solo cuando el paciente tiene TBC pulmonar.
NO SI
- Usa de Bata: Cuando se realicen procedimientos que puedan producir Salpicaduras.
NO SI
- Uso de Bata: Solo en ambiente médico.
NO SI
- Usa de Gorro: Solo cuando se realicen procedimientos que puedan producir salpicaduras.
NO SI
- Usa de Zapatos Cerrados dentro del Ambiente Hospitalario.
NO SI
- Presentan Uñas Recortadas y sin Esmaltes.
NO SI
- No usa alhajas o Joyas dentro del ambiente hospitalario.
NO SI
- Se cambian de ropa si fueron salpicados accidentalmente con sangre u otros fluidos.
NO SI
- Eliminan el material corto punzante en recipientes especiales.
NO SI

4. Respecto al lavado de manos, lo realiza en las siguientes situaciones

- Se lava las manos antes del contacto con el paciente.
NO SI
- Antes de realizar cualquier procedimiento aséptico.
NO SI
- Luego de tener contacto con secreciones del paciente.
NO SI
- Después de contacto con el paciente.
NO SI
- Se lava las manos luego de tocar el entorno del paciente.
NO SI

5. Respecto al lavado de manos, marque las siguientes alternativas

- Utiliza la técnica de fricción con soluciones con bases alcohólicas
NO SI
- Utiliza la técnica de lavado de manos con agua y jabón.
NO SI
- En la técnica de fricción utilizo menos de 30 segundos.
NO SI
- Realizan el lavado de manos por menos de 1 minuto.
NO SI

ANEXO N° 3: VALIDEZ DE INSTRUMENTOS – CONSULTA DE EXPERTOS

INFORME DE OPINION DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y Nombres del Informante: CYNTHIA SANCHEZ R. YUTIA

1.2 Cargo e institución donde labora: MAESTRO AUXILIAR SALUD OCUPACIONAL - HATU

1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico

1.4 Autor (a) del Instrumento: SUJEO CESAR JUNIOR HIGUERA COGNADO

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN: PROSECCION EVALUACION DE MEDICINA HATU-2019

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-41%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta Formulado con un lenguaje claro.				80	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				80	
ACTUALIDAD	Esta de acuerdo a los avances la teoría de uso de equipos de bioseguridad				80	
ORGANIZACIÓN	Existe una Organización Lógica y Coherencia de los ítems.				80	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				80	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para enfocar el correcto uso de equipos de protección personal.				80	
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos y científicos.				80	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				80	
METODOLOGIA	La estrategia responde el propósito de la investigación observacional, descriptivo, transversal y retrospectivo				80	

III. OPINION DE APLICABILIDAD

V. PROMEDIO DE VALORACIÓN

80%

Mg. Cynthia Zegarra Sánchez
MÉDICO CIRUJANO y ALERTORA MÉDICA
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CMP 42981 RNA 04804

INFORME DE OPINION DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Informante: *Silva Flores, Verónica Flavia*
 1.2 Cargo e institución donde labora: *Neócloro Parólago Clínico, Hospital FAP.*
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Instrumento: USO DE EQUIPOS BIOSEGURIDAD EN INTERNOS DE MEDICINA DEL
 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE - 2019
 1.5 Autor (a) del Instrumento: Julio César Junior Miranda Coronado

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN


INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-41%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta Formulado con un lenguaje claro.				80	
OBJETIVIDAD	No induce respuestas.				80	
ACTUALIDAD	Esta de acuerdo con la situación actual de uso de equipos de bioseguridad				80	
ORGANIZACIÓN	Existe una Organización Lógica y Coherencia de los ítems.				80	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				80	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para determinar las variables de uso de equipos de bioseguridad				80	
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos y científicos.				80	
COHERENCIA	Entre los ítems e indicadores				80	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación observacional, no experimental, descriptivo, prospectivo, transversal.				80	

III. OPINION DE APLICABILIDAD

Aprobado

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN

80


 VERÓNICA SILVA FLORES
 PATÓLOGO CLÍNICO
 C.M.P. 30285 D.M. 20084
 N.S. FLORES

INFORME DE OPINION DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Informante: *Bazán Rodríguez - F161*
 1.2 Cargo e institución donde labora: *Docente VASJP*
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Instrumento: BIOSEGURIDAD EN INTERNOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL
 HIPOLITO UNANUE – 2019
 1.5 Autor (a) del Instrumento: Julio César Junior Miranda Coronado

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-41%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta Formulado con un lenguaje claro.					81%
OBJETIVIDAD	No induce respuestas					81%
ACTUALIDAD	Esta de acuerdo con la situación actual de bioseguridad.					81%
ORGANIZACIÓN	Existe una Organización Lógica y Coherencia de los ítems.					81%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					81%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para determinar las variables de uso de bioseguridad					81%
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos y científicos.					81%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores					81%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación observacional, no experimental, descriptivo, prospectivo, transversal.					81%

III. OPINION DE APLICABILIDAD *Aplican*

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN

81%


 Elsi Bazán Rodríguez
 COESPE N° 444

INFORME DE OPINION DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Informante: CASAS LUCICA, ALBERTO
 1.2 Cargo e institución donde labora: DECANO UPELUB - ASesor Metodológico
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Instrumento: BIOSEGURIDAD EN INTERNOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE – 2019
 1.5 Autor (a) del Instrumento: Julio César Junior Miranda Coronado

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-41%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta Formulado con un lenguaje claro.				80	
OBJETIVIDAD	No induce respuestas				80%	
ACTUALIDAD	Esta de acuerdo con la situación actual de bioseguridad.				80%	
ORGANIZACIÓN	Existe una Organización Lógica y Coherencia de los Items.				80%	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				80%	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para determinar las variables de uso de bioseguridad				80%	
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos y científicos.				80%	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores				80%	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación observacional, no experimental, descriptivo, prospectivo, transversal.				80%	

II. OPINION DE APLICABILIDAD

V. PROMEDIO DE VALORACIÓN



ANEXO N° 4: MATRIZ DE CONSISTENCIA

ALUMNO: Miranda Coronado, Julio César Junior

ASESOR: Alberto Casas Lucich MD PhD

LOCAL: Sede Chorrillos

TEMA: BIOSEGURIDAD EN INTERNOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE – 2019

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE E INDICADORES
<p>General:</p> <p>PG: ¿Cumplen con las normas de bioseguridad generales los internos de medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue del 2019?</p> <p>PE1: ¿Se mantiene la secuencia de bioseguridad en la utilización de equipos de bioseguridad al realizar algún tipo de procedimiento en los pacientes por los internos de medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue del año 2019?.</p> <p>PE2: ¿Cuál es el equipo de bioseguridad que más utilizan los internos de medicina del hospital nacional Hipólito Unanue del 2019?.</p> <p>PE3: ¿Cuál es el equipo de bioseguridad que es menos utilizado por internos de medicina del hospital nacional Hipólito Unanue del 2019?.</p> <p>PE4: ¿Se mantiene las normas y medidas de bioseguridad durante el lavado de manos al realizar algún tipo de procedimiento en los pacientes por los internos de medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue del 2019?.</p>	<p>General:</p> <p>OG: Valorar el cumplimiento de normas de bioseguridad en internos de medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue año 2019.</p> <p>Específicos:</p> <p>OE1: Identificar si se mantiene la secuencia de bioseguridad en la utilización de equipos de bioseguridad al realizar algún tipo de procedimiento en los pacientes por los internos de medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue del 2019.</p> <p>OE2: Conocer cuál es el equipo de bioseguridad que es mas utilizado por internos de medicina del hospital nacional Hipólito Unanue del 2019.</p> <p>OE3: Conocer cuál es el equipo de bioseguridad que es menos utilizado por internos de medicina del hospital nacional Hipólito Unanue del 2019.</p> <p>OE4: Identificar si se mantiene las normas y medidas de bioseguridad durante el lavado de manos al realizar algún tipo de procedimiento en los pacientes por los internos de medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue del 2019.</p>	<p>El presente trabajo es Descriptivo o y no requiere hipótesis.</p>	<p>Variable de Estudio: NORMAS DE BIOSEGURIDAD</p>

Diseño metodológico	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos
<p>Diseño:</p> <p>-Tipo: Observacional, Transversal.</p> <p>- Nivel: Descriptivo</p>	<p>Población: Internos de Medicina que laboren laboran en el Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2019.</p> <p>N : 104</p> <p>Criterios de inclusión: - Internos de Medicina que no laboren en los servicios de medicina, pediatría, ginecología y cirugía del Hospital nacional Hipólito Unanue, en el año 2019.</p> <p>Criterios de Exclusión: - Internos de Medicina que laboren en los otros servicios que no sean medicina, pediatría, ginecología y cirugía del Hospital nacional Hipólito Unanue, en el año 2019.</p> <p>Población Objetivo: 104</p> <p>Tamaño de la Muestra: 104</p> <p>Muestreo: No probabilístico.</p>	<p>Técnica: Entrevista</p> <p>Instrumento: ENCUESTA</p>

ANEXO 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, de ____ años de edad, acepto de manera voluntaria que participar en la investigación: “Bioseguridad en Internos de Medicina del HNHU - 2019” que será realizado por el bachiller de Medicina Humana Julio César Junior Miranda Coronado, para optar el título profesional de Médico Cirujano.

Se consideran los siguientes criterios:

- Se realizará una encuesta que se aplicará a los Internos de Medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue Periodo 2019, en los servicios de Medicina, Gineco-Obstetricia, Cirugía General y Pediatría.
- La Información obtenida será confidencial porque la encuesta es anónima.
- Se contribuirá a que las instituciones correspondientes con la información obtenida, brindando sugerencias para las conclusiones del trabajo.

Lima, _____, del 2019

Firma del Participante