

# **UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE  
LOS INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DE LA UPSJB, SEDE LIMA,  
DURANTE EL AÑO 2021**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER  
VERGARA LOPEZ KENNY ELI**

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

**LIMA – PERÚ**

**2021**

**ASESOR**

**DR. JUAN CARLOS ROQUE QUEZADA**

## **AGRADECIMIENTO**

A mi asesor, el Dr. Juan Carlos Roque,  
por guiarme en la elaboración de mi  
investigación.

### **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a mis padres que siempre estuvieron apoyándome para lograr mis metas y mi objetivo de llegar a ser un excelente profesional y un buen ser humano.

## RESUMEN

**Objetivo general:** Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los internos de Medicina Humana de la UPSJB, sede Lima, durante el año 2021.

**Metodología de la investigación:** Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, transversal, prospectivo de nivel descriptivo. Teniendo como muestra 113 internos de Medicina Humana de la UPSJB, el instrumento empleado fue una encuesta, la cual esta dividida en datos demográficos y nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad.

**Resultados:** El nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad que consiguieron los internos de Medicina Humana, fue bueno con 68,1% (77); proseguido del regular con 24,8% (28) y finalmente el bajo con 7,1% (8).

**Conclusión:** Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad que tienen los internos de Medicina Humana de la UPSJB, sede Lima es bueno con 68,1% (77).

**PALABRAS CLAVES:** Nivel de conocimiento, medidas de bioseguridad, internos de Medicina Humana.

## **ABSTRACT**

**General objective:** Determine the level of knowledge about biosafety measures of the inmates of Human Medicine of the UPSJB, Lima headquarters, during the year 2021.

**Research methodology:** A descriptive-level quantitative, observational, cross-sectional, prospective study was carried out. Taking as a sample 113 inmates of Human Medicine of the UPSJB, the instrument used was a survey, which is divided into demographic data and level of knowledge of biosafety measures.

**Results:** The level of knowledge about biosafety measures that Human Medicine interns achieved was good with 68.1% (77); followed by the regular with 24.8% (28) and finally the low with 7.1% (8).

**Conclusion:** It was concluded that the level of knowledge about biosafety measures that the inmates of Human Medicine of the UPSJB, Lima headquarters have is good with 68.1% (77).

**KEY WORDS:** Level of knowledge, biosafety measures, Human Medicine interns.

## INTRODUCCIÓN

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) indican que en América existen, aproximadamente, 770 nuevos casos diarios de enfermedades en el personal de salud, dichas enfermedades son causantes de un aproximado de 86% de muertes relacionados con el ámbito laboral. (2)

Según la revista de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM), respecto a las medidas de bioseguridad, la exposición ocupacional en estudiantes de medicina humana es en promedio un 12 a 48%. (1)

El estudiante, durante su formación académica está expuesto a diversos microorganismos, durante la labor de internado médico en los diferentes establecimientos de salud, tales como enfermedades infectocontagiosas como el virus de la hepatitis B, VIH-SIDA, virus de la hepatitis C y no menos relevante la tuberculosis pulmonar, las cuales han ido aumentando sus cifras en los últimos años. (2)

El objetivo de este trabajo es determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los internos de medicina humana de la UPSJB, sede lima, durante el año 2021. “

El presente trabajo contiene los siguientes capítulos:

Capítulo I, “El problema”, donde se plasma el planteamiento del problema, el cual informa sobre las medidas de seguridad de los internos de ciencias de la salud y las enfermedades a las cuales se encuentran expuestos, también se hace mención de la finalidad del estudio. Luego se muestra la formulación del problema de investigación, donde se presentan las interrogantes de acuerdo a lo planteado en el problema de la investigación. Después se plantea la justificación, seguido de la delimitación del área de estudio tanto espacial, temporal, social y conceptual. Lo siguiente es la descripción de la limitación

de la investigación luego se mencionan los objetivos tanto general como específicos y finalmente se describe el propósito.

Capítulo II, “Marco Teórico”, donde se presenta en primera instancia los antecedentes bibliográficos del tema de investigación, tanto internacionales como nacionales. Posteriormente se describe las bases teóricas, donde se muestra todo el contenido teórico sobre el tema de investigación que ha sido recolectado de la literatura encontrada. Seguidamente, está en marco conceptual luego se plantean las hipótesis generales y específicas. Sucesivo se describe las variables y finalmente la definición operacional de términos.

Capítulo III, “Metodología de la investigación”, primero se presenta el diseño metodológico del trabajo, luego se describe a la población y muestra, posterior a esto se presenta las técnicas e instrumentos de recolección de datos seguido del diseño de recolección de datos también se describe el procesamiento y análisis de datos finalmente se presenta los aspectos éticos.

Capítulo IV, “Análisis de los resultados” en primer lugar se presentan las tablas estadísticas, gráficos y las interpretaciones luego se presentan las discusiones.

Capítulo V, “Conclusiones y recomendaciones”, en la primera parte se describen las conclusiones del presente trabajo y en la segunda parte se presenta las recomendaciones que se plantearon a partir de dicho trabajo



## ÍNDICE

CARATULA.....	I
ASESOR.....	II
AGRADECIMIENTO .....	III
DEDICATORIA .....	IV
RESUMEN.....	V
ABSTRACT.....	VI
INTRODUCCIÓN.....	VII
ÍNDICE.....	IX
LISTA DE TABLAS .....	XI
LISTA DE GRÁFICOS .....	XII
LISTA DE ANEXOS .....	XIII
<b>Capítulo I: El Problema.....</b>	<b>1</b>
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 Area De Estudio.....	4
1.5 Limitaciones De La Investigación .....	4
1.6 Objetivos.....	4
1.6.1 General .....	4
1.6.2 Específicos.....	5
1.7 Propósito.....	5
<b>Capítulo Ii: Marco Teórico.....</b>	<b>7</b>
2.1 Antecedentes bibliográficos.....	7
2.2 Bases teóricas .....	11
2.3 Marco conceptual .....	18
2.4 Hipótesis.....	20
2.4.1 General.....	20

2.4.2 Específicas .....	20
2.5 Variables.....	20
2.6. Definición operacional de términos.....	20
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>21</b>
3.1. Diseño metodológico .....	21
3.1.1 Tipo de investigación.....	21
3.1.2 Nivel de investigación.....	21
3.2. Población y muestra .....	22
3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	23
3.4. Diseño y recolección de datos.....	23
3.5. Procesamiento y análisis de datos .....	23
3.6. Aspectos éticos.....	24
<b>CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....</b>	<b>25</b>
4.1. Resultados.....	25
4.2. Discusión .....	29
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>31</b>
5.1. Conclusiones .....	31
5.2. Recomendaciones .....	31
<b>BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>33</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>37</b>

## LISTA DE TABLAS

<b>TABLA N° 01:</b> Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los internos de Medicina Humana de la UPSJB, sede Lima, durante el año 2021.....	25
<b>TABLA N° 02:</b> Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los internos de Medicina Humana de la UPSJB, sede Lima, que acuden a centros de salud durante el año 2021.....	26
<b>TABLA N° 03:</b> Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los internos de Medicina Humana de la UPSJB, que acuden a los hospitales durante el año 2021.....	27
<b>TABLA N° 04:</b> Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los internos de Medicina Humana de la UPSJB, sede Lima, que cuentan con una carrera profesional en salud durante el año 2021.....	28

## LISTA DE GRÁFICOS

- GRÁFICO N° 01:** Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los internos de Medicina Humana de la UPSJB, sede Lima, durante el año 2021..... 25
- GRÁFICO N° 02:** Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los internos de Medicina Humana de la UPSJB, sede Lima, que acuden a centros de salud durante el año 2021..... 26
- GRÁFICO N° 03:** Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los internos de Medicina Humana de la UPSJB, que acuden a los hospitales durante el año 2021..... 27
- GRÁFICO N° 04:** Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los internos de Medicina Humana de la UPSJB, sede Lima, que cuentan con una carrera profesional en salud durante el año 2021..... 28

## **LISTA DE ANEXOS**

<b>ANEXO N° 01: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES .....</b>	<b>38</b>
<b>ANEXO N° 02: INSTRUMENTO .....</b>	<b>40</b>
<b>ANEXO N° 03: VALIDEZ DE INSTRUMENTO .....</b>	<b>44</b>
<b>ANEXO N° 04: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....</b>	<b>46</b>

## **CAPITULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Las medidas de bioseguridad pueden ser definidos como conjunto de conductas mínimas a ser adoptadas, cuya finalidad es la de reducir o eliminar los riesgos que pueden ser perjudiciales para el personal, la comunidad y el medio ambiente. La bioseguridad, a gran escala se puede definir como un enfoque estratégico, el cual puede ser integrado para el análisis y la gestión de los riesgos relativos que implican a la vida y la salud. (1)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) indican que en América existen, aproximadamente, 770 nuevos casos diarios de enfermedades en el personal de salud, dichas enfermedades son causantes de un aproximado de 86% de muertes relacionados con el ámbito laboral, mención que realizó la Organización Mundial de la Salud en la conmemoración del día mundial de la salud y seguridad en el trabajo. (2)

Según la revista de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM), respecto a las medidas de bioseguridad, la exposición ocupacional en estudiantes de medicina humana es en promedio un 12 a 48% y en estudiantes de otras carreras de áreas de la salud (enfermería, obstetricia, entre otros) es de 8 a 71% con una mayor exposición en estudiantes de enfermería, esto se debe a que el personal de esta carrera de salud son los que tienen mayor manipulación con los objetos y materiales en los diversos establecimientos de salud. (1)

El estudiante, durante su formación académica, está constantemente en contacto directo con el paciente y expuesto a diversos microorganismos día a día, durante la labor de internado médico (el cual la realiza todo

profesional de salud) en los diferentes establecimientos de salud son propensos a adquirir enfermedades infectocontagiosas como el virus de la hepatitis B, VIH-SIDA, virus de la hepatitis C y no menos relevante la tuberculosis pulmonar, las cuales han ido aumentando sus cifras en los últimos años.

Actualmente los accidentes ocurren de manera casual e inesperada y son causados por condiciones inadecuadas e inseguras en el trabajo, consecuentemente por no realizar una adecuada aplicación de las medidas de bioseguridad durante el cuidado al paciente. (2)

Existiendo pocos estudios a nivel local sobre el tema, es de mi interés ofrecer una base en cuanto al conocimiento sobre las medidas de bioseguridad de los internos de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, por ello es de interés realizar la presente investigación y en la cual nos hacemos la siguiente pregunta.

En el presente trabajo de investigación no se está considerando medidas de bioseguridad en áreas COVID ya que según la disposición dada por el gobierno y más explícitamente el Ministerio de Salud, los internos de medicina no estamos autorizados a ingresar a dichas áreas.

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1 General**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los internos de medicina humana de la UPSJB, sede Lima, durante el año 2021?

### **1.2.2 Problemas Específicos**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad de los internos de medicina humana de la UPSJB, sede Lima, que acuden a centros de salud durante el año 2021?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad que tienen los internos de medicina humana de la UPSJB, sede Lima, que acuden a los hospitales durante el año 2021?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad que tienen los internos de medicina humana de la UPSJB, sede Lima, que cuentan con una carrera profesional en salud durante el año 2021?

### **1.3 JUSTIFICACIÓN**

El siguiente trabajo es de suma importancia para el nivel de salud, ya que nos ayudara a saber sobre el nivel de conocimiento que se tiene acerca de la Bioseguridad, debido a que el personal de salud recibe charlas y se capacita permanentemente acerca del tema cada cierto tiempo.

Por ello, este estudio nos permitirá conocer la realidad sobre el conocimiento de las medidas de bioseguridad en internos de medicina humana, para así poder evitar contagios, accidentes con materiales punzocortantes y la exposición a agentes biológicos a los que se encuentran expuestos los internos de medicina humana durante el desarrollo del internado médico, al igual que en internos de medicina de la UPSJB el presente trabajo de investigación podrá aportar tanto a la universidad como a futuros investigadores ya que a nivel universitario se



logrará determinar si las prácticas en coordinación con la teoría que se reciben en las aulas de estudio son las adecuadas y así los estudiantes al iniciar el internado médico correspondiente, puedan prevenir cualquier tipo de incidente.

#### **1.4 DELIMITACIÓN DEL ÀREA DE ESTUDIO**

**DELIMITACIÓN ESPACIAL:** Universidad Privada San Juan Bautista, sede Lima.

**DELIMITACIÓN TEMPORAL:** El estudio se realizó durante el periodo del año 2021

**DELIMITACIÓN SOCIAL:** El presente trabajo tomó como población objetivo a los internos de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

**DELIMITACIÓN CONCEPTUAL:** La bioseguridad se puede definir como el conjunto de conductas mínimas que son adoptadas, con la finalidad de reducir o eliminar los riesgos hacia el personal, la comunidad y el medio ambiente.

#### **1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

No se encontraron limitaciones de mayor importancia, excepto la falta de acceso a la red por parte de algunos internos para la recopilación de datos.

#### **1.6 OBJETIVOS**

##### **1.6.1 GENERAL**

Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los internos de medicina humana de la UPSJB, sede Lima, durante el año 2021.

### 1.6.2 ESPECÍFICOS

Determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad de los internos de medicina humana de la UPSJB, sede Lima, que acuden a centros de salud durante el año 2021.

Identificar el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad tienen los internos de medicina humana de la UPSJB, sede Lima, que acuden a los hospitales durante el año 2021.

Conocer el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad tienen los internos de medicina humana de la UPSJB, sede Lima, que cuentan con una carrera profesional en salud durante el año 2021.

### 1.7 PROPÓSITO

Una de las actividades fundamentales acerca del cuidado dentro de un establecimiento de salud es la aplicación de las medidas de bioseguridad, así como su inserción en los programas de prevención y control de las infecciones nosocomiales y su vigilancia frecuente. Esto conlleva al profesional en la salud, en este caso nosotros como internos de medicina humana, a conocer y/o prevenir las enfermedades infectocontagiosas en los diversos establecimientos de salud, realizar investigaciones epidemiológicas para determinar sus causas, así como identificar e implementar medidas de prevención y control.

Por tanto, siendo la prevención importante, el presente estudio titulado **“Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los internos de medicina humana de la UPSJB, sede lima, durante el año 2021”**, se considera importante debido a que nos ayuda a saber qué tanto porcentaje de internos conoce estas medidas para el beneficio propio y el de los pacientes. Esta situación es la que motivo la realización del trabajo,

para determinar las medidas de bioseguridad que aplican los internos de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista.

Esta investigación se alineó a la prioridad de indagación “Salud ambiental y ocupacional” reportada en las prioridades nacionales de investigación en salud para el periodo 2019 – 2023 del Instituto Nacional de Salud (INS).

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

#### Antecedentes Internacionales

**LUDEÑA (2016)**, en su estudio de investigación sobre “**Conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad en estudiantes de la Universidad Nacional de Loja que asisten a prácticas de externado rotativo en el Hospital General Isidro Aroya Loja, periodo Enero-Julio 2016**” Obtuvo como resultados que: En cuanto al conocimiento; la mayoría de la población de estudio obtuvo un conocimiento medio con un valor de 53.33%, seguido del conocimiento bajo con 37.17% y finalmente con un conocimiento alto de un 12.5%. Con relación a la aplicación de las normas de bioseguridad, el resultado que obtuvo un mayor resultado fue la aplicación media, con respecto a los métodos de barrera, se obtuvo un resultado de 48.30%, un 52.50% en aplicación sobre higiene de manos y finalmente con un 66.67% una aplicación baja en el manejo de residuo. Para la investigación del autor concluyen que los estudiantes tienen un conocimiento nivel medio con respecto a las normas de bioseguridad y no hay relación significativa con las variables de estudio. (3)

**SANTOS Y SOLEDISPA (2014)**, en su estudio de investigación sobre “**Aplicación de las medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos, Personal de enfermería. Hospital Dr. Liborio Panchana, área de emergencia Santa Elena 2013-2014**”, se obtuvo como resultado lo siguiente: El 71% de los profesionales de enfermería aplican las medidas de bioseguridad y el 29% no lo hace, sin embargo, en cuanto a los auxiliares de enfermería, el 60% practica las medidas de bioseguridad y 40% no lo realiza. Se concluye, entonces, que el profesional de enfermería y el auxiliar de enfermería, a pesar de contar

con un excelente conocimiento, no lo aplican correctamente al momento de administrar de los medicamentos. (4)

**Chanquin (2015)** en su estudio de investigación sobre “**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**”. Concluye que, a pesar de que el porcentaje obtenido (88%) fue alto con respecto al conocimiento de normas de bioseguridad en estudiantes de enfermería, se debe aplicar normas bioseguridad, el uso de protección de barrera, entre otros mecanismos. Los riesgos a los que se exponen los estudiantes, y más aún que tienen contacto directo con el paciente, son altos ya que pueden sufrir un accidente laboral con un agente infectocontagioso, todo por no aplicar las normas de bioseguridad. (5)

**Lizbeth Rojas (2013)** en su estudio de investigación sobre “**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**” cuyos resultados demostraron que: El predominio de riesgo sobre medidas de bioseguridad fue biológico, encontrándose que la gran mayoría a la que se le realizó el estudio no usa adecuadamente las barreras de protección. De la investigación se concluye que el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad, en general, resultó alto por parte de la población de estudio, pero en cuanto a la aplicación de estas, resultó baja. (6)

### **Antecedentes Nacionales**

**GONZALES (2016)**, en su estudio de investigación sobre **Conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en internos de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplánico, en Hospital del Ministerio de**

**Salud-Arequipa 2016**". Obtuvo como resultado lo siguientes: El 69% de los internos de enfermería tiene un buen conocimiento, el 25% tiene un conocimiento regular y por último un 6% tiene un mal conocimiento, de la misma manera un 63% de ellos realizan una práctica regular, el 28% realiza una buena práctica y un 9% realiza una mala práctica. De la investigación se concluye que, el mayor porcentaje de los internos de enfermería tienen un buen conocimiento sobre medidas de bioseguridad y una regular practica sobre la misma. (7)

**MIÑANO (2016)**, en su estudio de investigación sobre "**Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y práctica procedimental de los estudiantes en la Clínica estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego-trujillo-2016**". Obtuvo los siguientes resultados: El 69.4% de los estudiantes tienen conocimiento regular, el 19.4% tienen conocimiento malo, y el 11.3% tienen un conocimiento bueno con respecto a las medidas de bioseguridad; con respecto a la aplicación de esta, el 62.9% de los estudiantes tienen una práctica regular, el 19.4% tiene un nivel bueno y un 17.7% cuenta con un nivel malo. Se concluye, entonces, que ambas variables son regulares. (8)

**VARGAS (2017)**. En su estudio de investigación sobre "**Relación de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos en internos de enfermería, Hospital Regional Manuel Núñez butrón; Puno 2017**". Obtuvo como resultado lo siguiente: El 57.1% de los internos de enfermería tiene un conocimiento medio sobre conocimiento de bioseguridad, de los cuales el 47.6% de los mismos aplica esos medios de manera regular; el 23.8% tienen conocimiento bajo, y de estos el 14.3% las aplica de una manera deficiente; sin embargo, el 19.1% de los internos obtuvo un conocimiento alto y de estos mismos un 14.3% las aplica también de manera regular.

Concluyendo, entonces, que existe una correlación entre las variables y, por lo tanto, hay una relación directa y significativa. (9)

**ROCA (2018)**, en su estudio de investigación sobre “**Nivel de conocimiento sobre bioseguridad y aplicación en la práctica que realizan los estudiantes de enfermería en la canalización de vía venosa periférica en pacientes adultos-medicina, hospital nacional Hipólito Unanue**”. Obtuvo como resultado lo siguiente: El 93% de los estudiantes de enfermería tienen un conocimiento alto sobre bioseguridad, el 7% tuvo un conocimiento medio y, por último, el 6% un nivel de conocimiento bajo. Con respecto a la práctica, el 90% de los estudiantes de enfermería que las aplica es alto y el 10% de los mismos, medio. Se concluye entonces que, que el nivel de conocimiento y aplicación de los estudiantes de enfermería son correctos. (10)

**RUPAY (2016)**, en su estudio de investigación “**bioseguridad y medidas de protección de las enfermeras en el servicio de neonatología del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen de Huancayo**”, obtuvo como resultado lo siguiente: En cuanto al conocimiento sobre medidas de bioseguridad, el 95% de las enfermeras presentó un nivel de conocimiento alto y el 5% restante un nivel de conocimiento medio; con respecto al cumplimiento de las medidas de bioseguridad se concluyó que el 100% de las enfermeras cumple correctamente con esta práctica diaria de las medidas de bioseguridad. Se concluye entonces, que las medidas de bioseguridad y las medidas de protección se encuentra relacionadas significativamente con el empleo de las medidas de protección. (11)

**VIDAL (2018)**, en su estudio de investigación sobre “**nivel conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Centro del Perú-2017**”, obtuvo como resultado lo siguiente: El 67% de los estudiantes de

enfermería tiene un nivel de conocimiento medio y un 59% de los mismos presentan prácticas incorrectas en la aplicación acerca de las medidas de bioseguridad en los estudiantes por lo cual se concluye que, el 59,84% de los estudiantes de los que se les realizó la encuesta y que participaron en esta investigación aplican inadecuadamente las medidas de bioseguridad. (1)

## **2.2 BASES TEÓRICAS**

El concepto de bioseguridad, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) nos indica que se puede definir como el conjunto de diversas normas y medidas que actúan como prevención para lograr tener bajo control sobre los factores de riesgo, reduciendo los daños que puedan ser ocasionados en el ambiente laboral, causado por diversos agentes, ya sean biológicos, químicos o físicos; cuyo principal propósito es el de salvaguardar la salud de los trabajadores, pacientes y medio que los rodea.

Se debe tener en cuenta que la bioseguridad es una conducta que debe adquirirse responsablemente para una correcta manipulación de las sustancias, agentes y residuos que pongan en peligro nuestra salud. (12)

La bioseguridad establece principios de:

### **Universalidad**

Las normas deben incluir independientemente a todos los pacientes, conociendo o no su enfermedad. Todo el personal que labora en el área de la salud debe ejecutar las normas como parte de su rutina para prevenir las diferentes exposiciones de la piel y de las membranas mucosas, ya que todas las situaciones pueden generar eventos adversos, así esté o no previsto que pueda existir algún tipo de contacto de un fluido corporal del paciente.



Los protocolos deben ser realizadas por todas las personas sin distinción alguna; así presenten o no alguna patología.

### **Uso de barreras**

Se define como normas que sirven para evitar el contacto directo de fluidos que estén contaminados mediante el empleo de los equipos de protección de uso personal; teniendo en cuenta que lamentablemente no se erradica del todo, solo disminuye las consecuencias que se pueda obtener de estos riesgos.

### **Medios de eliminación de material contaminado**

Determinan el conjunto de mecanismos y técnicas adecuadas a cada herramienta que serán utilizadas en la atención de cada paciente para luego ser colocados y desechados sin riesgo alguno. (13)

### **Evaluación de riesgos**

Indica analizar probabilidad de que no ocurran riesgos, accidentes, lesiones, contagios en un laboratorio. Para esto, el personal más capacitado es el responsable de ejecutarlo y tiene que estar familiarizado con el proceso de estos agentes de riesgo, la utilización de equipos y recursos.

Una vez constituido, el nivel de control de daños debe ser analizado constantemente con el propósito de exponer el plan de minimización.

La mayor parte de los accidentes guardan relación con:

- El carácter potencialmente nocivo de la muestra
- Errores humanos e inconvenientes en las rutinas de protección.

Es decir, los accidentes pueden ser causados por:

**Agentes físicos y mecánicos:** Resultados traumáticos, quemaduras de la piel por la exposición a altas temperaturas, cortes por vidrios,

instalaciones incorrectas que provocarán posiciones inadecuadas, caídas por los pisos resbaladizos, incendios e inundaciones, etc.

**Agentes químicos:** Exposición a materiales corrosivos, inflamables, nocivos, entre otros.

**Agentes biológicos:** Los riesgos dependerán mucho de la naturaleza del agente, su patogenicidad y virulencia, vía de transmisión y entrada natural al sistema humano; así como también por otros medios (inhalación de productos en aerosoles, pinchazos con agentes punzantes, y contacto con este).

**Un elemento clave e importante de la seguridad es la información que admite prever, contemplar, reconocer y minimizar todos los riesgos presentes en una entidad. (14)**

## **RECOMENDACIONES MÍNIMAS GENERALES DE BIOSEGURIDAD**

Una de las características más importantes sobre las medidas de bioseguridad es la realización rigurosa de las prácticas y metodologías a nivel microbiológico que cumplan los estándares.

Toda aquella persona que esté en constante contacto con agentes patógenos debe tener en cuenta todos los efectos potenciales que esto atrae, por ello deben estar correctamente capacitadas y dominar las prácticas, protocolos y técnicas adecuadas para la manipulación segura de dichos materiales.

### **Lavado de manos**

Es el procedimiento más eficaz para reducir la transmisión del material altamente contaminado de un organismo a otro, en donde se tiene como propósito la disminución constante y continua de la flora residente y erradicación de la flora transitoria de la piel. Considerando que la

disminución de esta es capaz de prevenir todas las infecciones y exposiciones que puedan ocurrir en el hospital. Esta técnica de lavado de manos elimina un alto porcentaje de agentes contaminados, ya que una buena higiene con suficiente agua y jabón es el principal aliado en estos casos.

### **Cuando realizar el lavado de manos**

Al ingresar a la zona de trabajo y al retirarse del mismo.

Antes y después de tener contacto con el paciente o materiales de ellos.

Al finalizar el turno en el área de trabajo.

Antes y después de ingerir líquidos y alimentos.

Después de usar los servicios higiénicos.

Después de estornudar, toser, tocarse la cara.

Antes de preparar medicamentos o hidrataciones parenterales.

Antes y después de realizar procedimientos invasivos.

Antes y después de curar o lavar heridas.

Antes de realizar cualquier procedimiento quirúrgico.

### **Barreras de protección**

Incluye protección para evitar daños, por ejemplo: uso de guantes, mascarillas, lentes protectores, mandiles, botas, gorros.

### **Uso de guantes**

Se encargar de reducir la transmisión de gérmenes del paciente a las manos del personal de salud que lo esté tratando. Teniendo en cuenta, que el uso de guantes no reemplaza a un adecuado lavado de manos.

El uso de guantes es indispensable para todo procedimiento que tenga contacto con:

- Sangre y otros fluidos corporales del paciente.

- Piel que no se encuentre intacta presentando lesiones, membranas, mucosas o superficies contaminadas con sangre o fluidos.
- Después de haberse calzado los guantes, no se debe tocar ninguna superficie ni zonas corporales que no se tenga la seguridad de que estén libres de contaminación.
- Los guantes deben cambiarse antes del contacto con cada paciente.

### **Uso de mascarillas**

Ayudan a prevenir la transmisión de microorganismos que se propagan a través del aire, cubriendo boca y nariz, ya que son aquellos cuya puerta de entrada y salida puede ser el aparato respiratorio.

### **Tipos de mascarillas:**

- Respirador de partículas biológicas
- Mascarillas simples para polvo
- Mascarillas quirúrgicas.
- Respiradores para polvo industrial.

### **Utilización de mascarillas:**

- Deben colocarse cubriendo la nariz y la boca, asegurando su ajuste y comprobando que no haya escape de aire.
- Permanecer con la mascarilla puesta dentro del área de trabajo y mientras se realiza la actividad.
- No manipular la mascarilla una vez ya colocada.
- En zonas donde se realicen procedimientos invasivos que impliquen riesgo de salpicaduras (punción arterial, aspiraciones, intubación, etc.).
- En áreas donde el nivel de riesgo es alto, por ejemplo: transmisión de TBC, emergencia, servicios de Neumología e Infectología.

### **Lentes protectores**

Se usan para proteger los ojos y se tienen que adaptar a la forma del rostro, cubriendo completamente el área periocular.

Utilizándose en áreas de emergencia, sala de operaciones, centro obstétrico, procedimientos invasivos, necropsias.

### **Mandiles y mandilones largos**

Son adecuados en toda conducta donde exista un riesgo de exposición: drenaje de abscesos, partos, entre otros.

Debe haber un cambio de mandil cuando haya tenido contacto con fluidos corporales contaminados durante el procedimiento que se ha realizado, para finalmente desecharlo.

### **Tipo de Actividad**

**Mandil común:** Atención directa al paciente

**Mandil limpio:** Higiene y comodidad del paciente, curación de heridas, actividad de laboratorio, limpieza de unidad del paciente.

**Mandilón estéril:** Procedimientos quirúrgicos, uso de sala de operaciones, partos, UCI, neonatología, etc.

**Mandil impermeable:** Sala de partos, sala de operaciones, lavandería.

### **Desinfección, esterilización o descarte adecuado de los instrumentos luego de usarlos**

- Erradicar los agentes patógenos mediante técnicas de asepsia o esterilización, sobre todo del material médico-quirúrgico o reutilización de este.
- No colocar el material no descartable en hipoclorito de sodio (lejía).
- Teniendo en cuenta el Manual de Desinfección y Esterilización Hospitalaria, aprobado con Resolución Ministerial N.º 1472-2002 SA/DM. (14)

## **SITUACIONES DE EMERGENCIA Y PROCEDIMIENTOS GENERALES EN LABORATORIOS DONDE SE MANIPULAN AGENTES INFECCIOSOS**

### **Heridas punzantes, cortes, abrasiones, ingestión de material potencialmente infeccioso.**

Se debe:

- Separarse de la ropa que protege
- Lavar con abundante agua, las manos y la zona de la herida, por algunos minutos.
- Colocar un antiséptico (clorhexidina 0,1-0,5% o povidona yodada al 2,5 %).
- Acudir al centro de atención médica más cercano si fuera necesario y referir todo lo sucedido al personal de salud que reciba al paciente, dando a conocer el tipo, procedencia del material y la identidad del/los microorganismos/s implicado/s.
- Mantener una historia médica apropiada y completa.

### **Emisión de aerosoles potencialmente infecciosos.**

- Brindarle atención médica inmediata al paciente que ha sido expuesto, informar al responsable del área de laboratorio lo sucedido para dar parte a la autoridad correspondiente del hecho efectuando la denuncia.
- Reconocer si el área de laboratorio se encuentra correctamente ventilado y con el aire acondicionado en perfectas condiciones antes de ingresar, caso contrario, no se podrá entrar antes de las 24 horas desde que ocurrió el accidente colocando señalizaciones que queda prohibido el paso.

Después de haber esperado el tiempo que se solicitó, para la prohibición de la entrada al laboratorio, se procederá a su descontaminación.

El personal de salud que realice la tarea deberá contar con todas las medidas de bioseguridad apropiadas, (mandil de plástico sobre la bata; guantes descartables de látex, vinilo o nitrilo aprobado para uso microbiológico y botas de goma) y utilizar protección respiratoria obligatoriamente. (14)

Podemos mencionar un estudio estadístico de investigación entre las clínicas odontológicas de la región metropolitana de Santiago de Chile, el cual demostró que 74,3% del equipo odontológico tiene conocimiento del Manual de Normas y 79% consideró muy necesario su aplicación; sin embargo, un tercio del equipo declaró haber tenido algún accidente laboral en los últimos seis meses. (15)

Otros datos estadísticos que podemos mencionar son las prevalencias a nivel mundial que destacan que 65 a 70% de los accidentes ocurren en el personal de enfermería, seguido del personal de limpieza (17%), luego el personal de laboratorio (10 a 15%) y finalmente el personal médico (4%). (16)

## **2.3 MARCO CONCEPTUAL**

**BIOSEGURIDAD:** Se define como las normas requeridas para proteger la salud de los trabajadores del área de la salud, de infecciones ocasionadas por enfermedades infectocontagiosas. También lo podemos definir como el conjunto de normas y procedimientos cuyo objetivo es disminuir, minimizar y/o eliminar los factores de riesgo biológicos que puedan llegar a afectar la salud o la vida de las personas o puedan afectar el medio o ambiente.

**ACCIDENTE LABORAL:** Se define como todo suceso repentino que sobrevenga por causa del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una invalidez o la muerte.

**DESINFECCIÓN:** Es un proceso cuyo fin es el de disminuir al máximo el número de microorganismos por medio de sustancias químicas destruyendo la mayor parte de ellas.

**DESECHOS HOSPITALARIOS:** Son elementos que resultan del proceso de atención a los usuarios, estos están incluidos desde el ingreso hasta su hospitalización y posterior egreso.

**ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL:** Son una parte importante de la bioseguridad, se deben utilizar cuando se está bajo la presencia de factores que eviten los accidentes y contribuyan al bienestar en el lugar de trabajo.

**MICROORGANISMO:** Es cualquier organismo viviente de tamaño microscópico, son incluidos las bacterias, virus, hongos, entre otros.

**NORMAS DE BIOSEGURIDAD:** Son definidas como las medidas de precaución que deben aplicar a los trabajadores de áreas de salud al manipular fluidos corporales o tejidos provenientes de todo paciente.

**UNIVERSALIDAD:** Se debe involucrar al personal de salud incluyendo a todas las áreas asistenciales, los cuales deben seguir todas las recomendaciones y estándares universales para prevenir exposición a riesgos.

**USO DE BARRERAS.** Comprende el concepto de evitar la exposición directa a sangre u otros fluidos potencialmente contaminantes u otras sustancias nocivas, mediante la utilización de medidas o materiales que se interpongan al contacto de estos.

**VIRUS:** Los virus son unos de los principales microorganismos para tener en cuenta en el riesgo biológico derivado de la actividad asistencial en salud en instituciones hospitalarias.



## 2.4 HIPÓTESIS

### 2.4.1 General

No cuenta con hipótesis por ser un estudio descriptivo.

### 2.4.2 Específicas

No cuenta con hipótesis por ser un estudio descriptivo.

## 2.5 VARIABLES

Variable 1 (dependiente): Nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad.

Variable 2 (independiente): Factores demográficos.

## 2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

**Nivel de conocimiento:** Hechos o información adquirida por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la realidad.

**Medidas de bioseguridad:** Son el conjunto de conductas mínimas a ser adoptadas, a fin de reducir o eliminar los riesgos para el personal, la comunidad y el medio ambiente.

**Establecimiento de salud:** Lugar, sitio o instalación donde se llevan a cabo actividades relacionadas con la atención de la salud humana con garantía de eficacia, eficiencia, oportunidad y calidez.

**Formación profesional en ciencias de la salud:** Es la persona que ha completado estudios profesionales en un campo de la salud como un enfermero, un médico, etc, y está capacitada para atender problemas de las diferentes áreas de las ciencias de la salud.

## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

### 3.1. DISEÑO METODOLÓGICO

#### 3.1.1 Tipo de investigación

**Enfoque cuantitativo:** Busca medir un fenómeno, por medio de constructos teóricos y definiciones operacionales, el presente estudio buscara estimar el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en interno de medicina humana de la UPSJB, sede Lima.

**Observacional:** No se asigna, ni expone a ningún sujeto de estudio a ninguna variable. Los datos para la variable Nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad fueron recolectados mediante una encuesta llenada por la población designada (internos de medicina de la UPSJB, sede Lima).

**Transversal:** Los datos fueron generados en una sola toma, gracias a la ficha de recolección de datos que se realizó en un tiempo determinado, siendo esta la única medición realizada.

**Prospectivo:** Este estudio se elaboró posterior a la generación del protocolo y realizado, también, posterior a la aprobación del comité de ética. La recolección de los datos fueron tomados también, posterior a la aprobación de la misma en el año 2021.

#### 3.1.2 Nivel de investigación

**Descriptivo:** porque Informa sobre las características y cualidades del fenómeno a estudiar; se desarrollará e informará sobre el conocimiento de medidas de bioseguridad en internos de medicina humana de la UPSJB, como las barreras de protección, medios de eliminación de material contaminado, entre otros.

## **3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

### **POBLACIÓN DE ESTUDIO**

La población estará conformada por 250 internos de medicina humana pertenecientes a la Universidad Privada San Juan Bautista que se encuentran en los distintos establecimientos de salud de la sede Lima.

### **TAMAÑO MUESTRAL**

El tamaño de la muestra se calculó a través del programa estadístico de Fistera, donde se consideró un nivel de confianza del (95%), una precisión del 3% y una proporción del 5%; proporcionándonos  $n = 113$  internos de medicina humana de la UPSJB.

El muestreo para este estudio será aleatorio simple.

### **CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

Internos de medicina que se encuentren realizando el internado médico en un establecimiento de salud público, ya sea hospital o centro de salud.

Internos de medicina que hayan llenado correctamente el instrumento de recolección de datos.

Internos de medicina humana que acepten participar en el estudio.

### **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

Internos de medicina que no llenen correctamente el consentimiento informado.

Internos de medicina que no realicen el internado médico en Lima.

### **3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

El estudio se realizó mediante una encuesta, que estuvo conformada por 5 interrogantes iniciales las cuales indagan sobre los datos demográficos de los internos de medicina humana y las siguientes 10 interrogantes evalúan el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad a través de conceptos, procedimientos y manipulación de materiales biocontaminado.

El instrumento para evaluar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad fue validado por Vargas Machuca Delgado en el estudio “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”, dicho instrumento fue validado, también, por juicio de expertos, el Alfa de Cronbach presentó una confiabilidad de 0.85.

### **3.4. DISEÑO Y RECOLECCIÓN DE DATOS**

Los datos recopilados en la ficha de datos y el cuestionario sobre las medidas de bioseguridad fueron ingresados en una base de datos creado en formato Excel que luego se exporto al programa SPSS versión 25 para realizar los análisis de los datos.

### **3.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

La característica demográfica de los participantes se describió mediante frecuencias y porcentajes. Se realizará la estimación del nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y su intervalo de confianza al 95%, así como según el establecimiento de salud y la

formación profesional en salud. Toda evaluación estadística se realizará con un nivel de significancia al 5%.

### **3.6. ASPECTOS ÉTICOS**

Los datos que se emplearan para el presente estudio provienen de los internos de medicina humana de la UPSJB, sede Lima, se solicitaron los permisos correspondientes a la institución encargada, protegiendo los derechos, respetando la dignidad, bienestar y seguridad de la población a investigar, a través de la ley – 29733; el investigador declara no tener ningún conflicto de interés que pudiera generar un sesgo respecto a los resultados y la interpretación de estos.

## CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

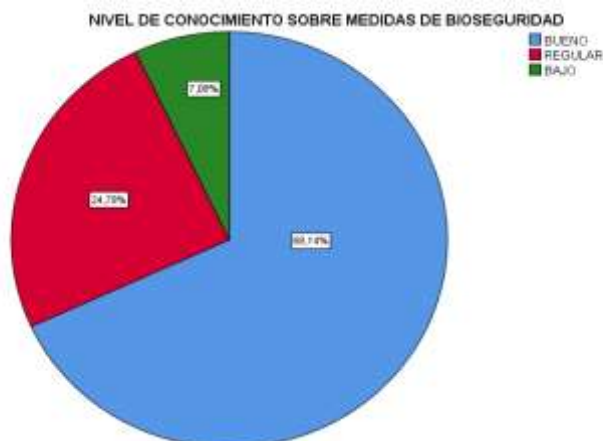
### 4.1. RESULTADOS

**TABLA N°01: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE LOS INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DE LA UPSJB, SEDE LIMA, DURANTE EL AÑO 2021.**

	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Nivel de conocimiento bueno (16 – 20 puntos)	77	68,1 %
	Nivel de conocimiento regular (11 – 15 puntos)	28	24,8%
	Nivel de conocimiento bajo (0 – 10 puntos)	8	7,1%
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Ficha de recolección de datos: Procesamiento del programa SPSS versión 25

**GRÁFICO N°01: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE LOS INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DE LA UPSJB, SEDE LIMA, DURANTE EL AÑO 2021.**



Fuente: Ficha de recolección de datos: Procesamiento del programa SPSS versión 25

### INTERPRETACIÓN

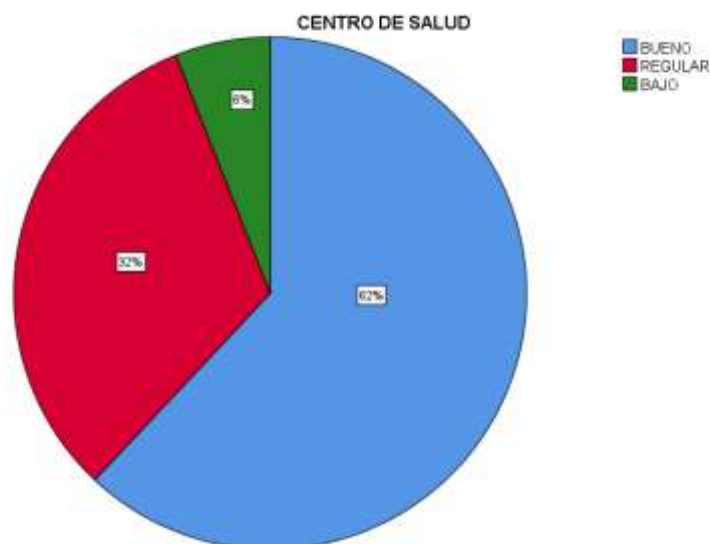
En la tabla y el gráfico N° 01 se puede observar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad que obtuvieron los internos, siendo el nivel de conocimiento bueno el más frecuentes con 68,1% (77); proseguido del regular con 24,8% (28) y finalmente el bajo con 7,1% (8).

**TABLA N°02: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE LOS INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DE LA UPSJB, SEDE LIMA, QUE ACUDEN A CENTROS DE SALUD DURANTE EL AÑO 2021**

CENTRO DE SALUD		Frecuencia	Porcentaje
Válido	BUENO	31	62%
	REGULAR	16	32%
	BAJO	3	6%
	<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

Fuente: Ficha de recolección de datos: Procesamiento del programa SPSS versión 25

**GRÁFICO N°02: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE LOS INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DE LA UPSJB, SEDE LIMA, QUE ACUDEN A CENTROS DE SALUD DURANTE EL AÑO 2021**



Fuente: Ficha de recolección de datos: Procesamiento del programa SPSS versión 25

### INTERPRETACIÓN

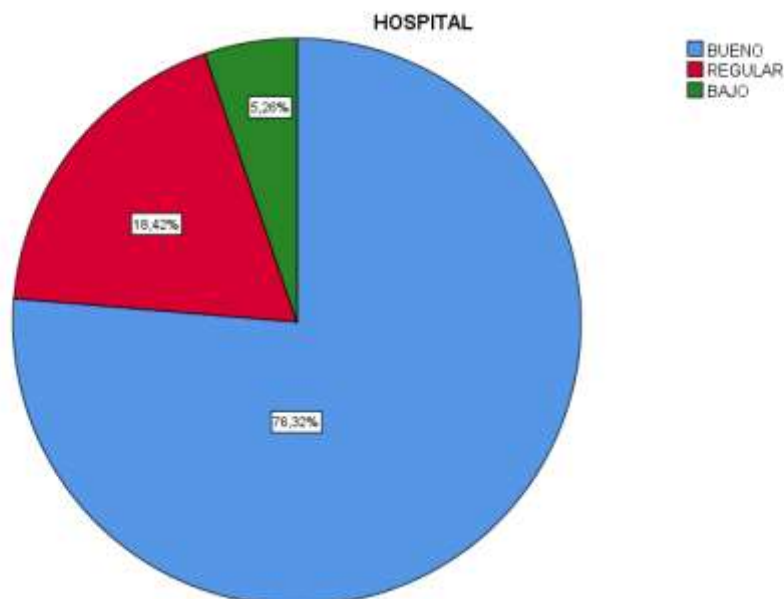
En la tabla y el gráfico N°02 se muestra el nivel de conocimiento que tienen los internos de medicina humana que acudieron a centros de salud, se pudo determinar que la mayoría tuvo un buen nivel con 62% (31); los de regular nivel fueron 32% (16) y bajo nivel con 6% (3).

**TABLA N°03: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE LOS INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DE LA UPSJB, QUE ACUDEN A LOS HOSPITALES DURANTE EL AÑO 2021**

HOSPITALES			
		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	BUENO	29	76,3%
	REGULAR	7	18,4%
	BAJO	2	5,3%
	<b>Total</b>	<b>38</b>	<b>100%</b>

Fuente: Ficha de recolección de datos: Procesamiento del programa SPSS versión 25

**GRÁFICO N°03: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE LOS INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DE LA UPSJB, QUE ACUDEN A LOS HOSPITALES DURANTE EL AÑO 2021**



Fuente: Ficha de recolección de datos: Procesamiento del programa SPSS versión 25

### INTERPRETACIÓN

En la tabla y el gráfico N°03 se observa el nivel de conocimiento que tuvieron los internos de medicina humana que acudieron a los hospitales, el nivel más frecuente fue el bueno con 76,3% (29), seguido del regular con 18,4% (7) y finalmente el bajo con 5,3% (2)

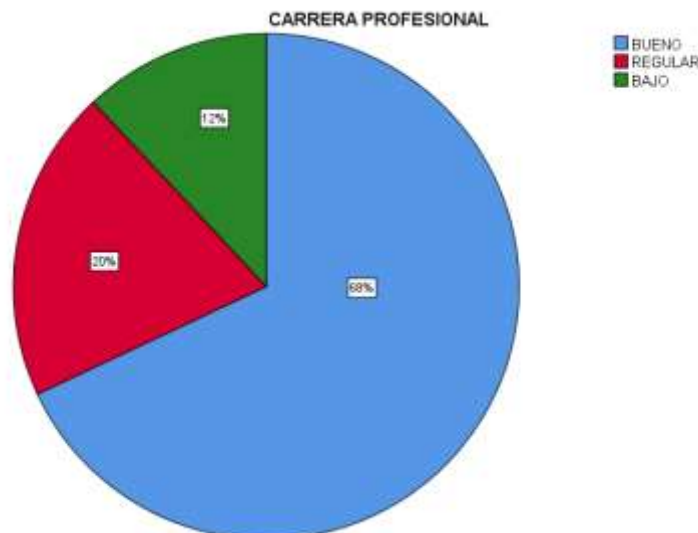


**TABLA N°04:** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE LOS INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DE LA UPSJB, SEDE LIMA, QUE ACUENTAN CON UNA CARRERA PROFESIONAL EN SALUD DURANTE EL AÑO 2021

CARRERA PROFESIONAL			
		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	BUENO	17	68%
	REGULAR	5	20%
	BAJO	3	12%
	<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>

*Fuente:* Ficha de recolección de datos: Procesamiento del programa SPSS versión 25

**GRÁFICO N°04:** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE LOS INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DE LA UPSJB, SEDE LIMA, QUE ACUENTAN CON UNA CARRERA PROFESIONAL EN SALUD DURANTE EL AÑO 2021



*Fuente:* Ficha de recolección de datos: Procesamiento del programa SPSS versión 25

### INTERPRETACIÓN

En la tabla y el gráfico N° 04 podemos evidenciar el nivel de conocimiento que poseen los internos de medicina humana que cuentan con una carrera profesional, pudiendo observar que poseen un buen nivel con 68% (17), los de regular nivel fueron 20% (5) y los que tuvieron un nivel bajo con 12% (3).

## 4.2. DISCUSIÓN

La bioseguridad es un conjunto normas y medidas que actúan como prevención para reducir los daños que puedan ser ocasionados en un ambiente laboral, causado por diversos agentes, ya sean biológicos, químicos o físicos. Por lo que nuestro estudio se encargó de determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los internos de Medicina Humana de la UPSJB, sede Lima, durante el año 2021. Según nuestro enfoque decidimos dividir la investigación en 3 partes para poder identificar que nivel de conocimiento tienen los internos de medicina humana que realizaron su practicas clínicas en centros de salud, hospitales y los que cuentan con una carrera profesional.

En nuestro estudio se pudo determinar que los internos de Medicina Humana tienen un buen nivel de conocimiento acerca de las medidas de bioseguridad con un 68% (77). Diferiendo del estudio de Vargas Machuca quien determina que los internos de Medicina Humana tienen un nivel de conocimiento regular con 49% (49) y este coincide con la investigación de Ludeña Tatiana quien menciona que los internos tienen un nivel de conocimiento medio con 53,33% (64).

En relación a los internos que realizaron las practicas clínicas en un centro de salud podemos observar que la mayoría tuvo un buen nivel con 62% (31). A diferencia del estudio de Coronel José quien no coincide con nuestro estudio teniendo como resultado predominante al nivel de conocimiento regular con 76,9%.

Con respeto a los internos que realizaron sus prácticas clínicas en hospitales se estableció que la mayoría tuvo un nivel bueno con 76,3% (29). Coincidiendo con el estudio de Gonzales Soncco quien determina que los internos que se encontraron en Hospitales tuvieron un nivel bueno con 69% (22) y estos difieren del estudio de Campos Bustamante quien

menciona que los internos que laboraron en hospitales tienen un nivel de conocimiento medio con 48,5%.

Según el nivel de conocimiento que tienen los internos con una carrera profesional, identificamos que la mayoría tuvo un nivel bueno con 68% (17). Al compararlo con la investigación de Coronel Jose, vemos que no coincide con nuestro estudio ya que ellos establecen que el nivel de conocimiento fue bajo con 53,8% (14).

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. CONCLUSIONES**

- Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad que tienen los internos de Medicina Humana de la UPSJB, sede Lima es bueno con 68,1% (77).
- Con respecto al nivel de conocimiento que tienen los internos de Medicina Humana que realizaron las practicas clínicas en centro de salud podemos decir que fue bueno con 62% (31).
- En cuanto a los internos que realizaron las practicas clínicas en hospitales se pudo concluir que dicho personal tuvo un nivel bueno con 76,3% (29)
- Finalmente, el personal que contaba con una carrera profesional también tuvo un buen nivel con 68% (17).

### **5.2. RECOMENDACIONES**

- Se recomienda implementar programas de capacitación para los estudiantes de pregrado, acerca de las normas de bioseguridad y la aplicación de las diferentes técnicas para la ejecución de ellas en los diferentes ambientes donde un alumno se desenvuelva, asimismo profundizar en el correcto uso de los materiales de protección para que, de acuerdo al tipo de desecho, este se manipule y de igual forma establecer la correcta forma de eliminación de dichos elementos.
- Se sugiere que las autoridades del MINSA puedan establecer la supervisión y/o monitoreo de las medidas de bioseguridad del personal de salud en los establecimientos de primer nivel con el fin de fortalecer

el cumplimiento de las técnicas e impartiendo conocimientos a través de conferencias virtuales.

- Se aconseja fomentar el desarrollo y el fortalecimiento de los programas de actualización y formación sobre medidas de bioseguridad de los internos de la salud, esto se puede realizar a través de un acuerdo con las universidades para realizar actualizaciones en cuanto a las medidas de bioseguridad que se emplean en los centros hospitalarios.
- Se recomienda establecer un plan de mejora de la calidad de atención en los internos que poseen una carrera profesional promoviendo buenas practicas de medidas de bioseguridad a partir de un buen conocimiento y actitudes reflexivas que promuevan el cambio y compromiso ético a fin de brindar una atención libre de riesgos y la garantía de una atención segura para el paciente.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Vidal Camayo G, Vilchez Ponce JR. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Del Centro Del Perú-2017. Univ Nac Del Cent Del Peru [Internet]. 2017;0(0):72. Available from: [http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/5152/Vidal - Vilchez.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/5152/Vidal-Vilchez.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
2. Vargas Machuca C. 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. [Internet]. 2019. Available from: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/2002/T-TPMC-CARLOS%20ANTONIO%20VARGAS%20MACHUCA%20DELGADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Ludeña T. “Conocimiento y aplicación de normas de bioseguridad en estudiantes de la Universidad Nacional de Loja que asisten a prácticas de externado rotativo en el Hospital General Isidro Ayora Loja, periodo Enero-Julio del 2016. [Internet] 2017. Available from: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/02/Chanquin-Vilma.pdf>[https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19476/1/Ludeña Tatiana-Conocimiento y aplicación de normas de Bioseguridad.pdf](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19476/1/Ludeña%20Tatiana-Conocimiento%20y%20aplicación%20de%20normas%20de%20Bioseguridad.pdf)
4. Soledispa Reyes S. Aplicación de medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos. Personal de enfermería del Hospital Dr. Liborio panchana. Área de emergencia. Santa Elena. 2013-2014. Universidad estatal península de santa elena. [Internet] 2014 . Available from: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1691/1/SOLISPA%20R>

EYES%20SHIRLEY%20JANETH.pdf

5. Chanquin Fuentes V. Conocimiento de las normas de bioseguridad por estudiantes de enfermería de las diferentes universidades que realizan prácticas en el Hospital Regional Quetzaltenango, Guatemala. Marzo-Mayo 2014. UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR. [Internet]. 2015. Available from:  
<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/02/Chanquin-Vilma.pdf>
6. 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. MedULA Rev la Fac Med. 2013;22(1):33–40.
7. Gonzales Soncco R. COnocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en internos de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, en Hospitales del Ministerio de Salud – Arequipa 2016. Universidad Nacional del Altiplano. [Internet] 2017. Available from:  
[http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3430/Gonzales\\_Soncco\\_Roxana\\_Ruth.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3430/Gonzales_Soncco_Roxana_Ruth.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
8. Miñano Solano J. Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y la práctica procedimental en estudiantes. clínica estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo2016. Universidad Privada Antenor Orrego [internet] 2017. available from:  
[http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/2803/1/re\\_esto\\_jossie.mi%c3%91ano\\_medidas.de.bioseguridad\\_datos.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/2803/1/re_esto_jossie.mi%c3%91ano_medidas.de.bioseguridad_datos.pdf).
9. Vargas G. Bioseguridad en la administración de medicamentos en internas de enfermería, hospital regional manuel nuñez butrón, puno 2017. Tesis Univ Nac Del Altiplano Monogr . 2013;1–13.
10. Rocca EA. Nivel de conocimientos sobre bioseguridad y la aplicación

en la práctica que realizan los estudiantes de enfermería en la canalización de vía venosa periférica en pacientes adultos –Medicina- Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2017. 2018;55. Available from: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1802>

11. Rupay A, Cruz K, Zambrano P. Bioseguridad y medidas de protección de las enfermeras en el servicio de neonatología del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo. Propues Univ [Internet]. 2016;12:9–18. Available from: <file:///C:/Users/TOSHIBA/Downloads/TESIS HOSPITAL CARMEN 201.pdf>
12. FORERO DE SAADE MT. Conductas Basicas En Bioseguridad: Manejo Integral. Minist salud Colomb [Internet]. 1997;56. Available from: [https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio\\_vih/documentos/prevencion/promocion\\_prevencion/riesgo\\_biológico-bioseguridad/b\\_bioseguridad/BIOSEGURIDAD.pdf](https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/prevencion/promocion_prevencion/riesgo_biológico-bioseguridad/b_bioseguridad/BIOSEGURIDAD.pdf)
13. Esenciales UDM. Curso de gestión de la calidad para laboratorios. 2006;267–84. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medlab/myl-2007/myl073-4c.pdf>
14. Comisión de Higiene y Seguridad en el Trabajo. Principios y recomendaciones generales de bioseguridad para la Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas - UNL. 2013;84.
15. Servicios ENLOS, La DEODE. Universidad de cuenca facultad de ciencias médicas maestría en salud pública “. 2016;1–30. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/18960/3/MOSCOS O CISNEROS MARIA GABRIELA.pdf>
16. Soto V, Olano E. Conocimiento y cumplimiento de medidas de



bioseguridad en personal de enfermería. Hospital Nacional Almanzor Aguinaga. Chiclayo 2002. Anales de la Facultad de Medicina[revista en Internet] 2004 [acceso 26 de setiembre del 2020]; 65(2): 103. 2004;  
Available from:  
<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/1398/1192>

# **ANEXOS**

## ANEXO N° 01: OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

**ALUMNO:** VERGARA LOPEZ, KENNY ELI

**ASESOR:** DR. JUAN CARLOS EZEQUIEL ROQUE QUEZADA

**SEDE:** CHORRILLOS

**TEMA:** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE LOS INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DE LA UPSJB, SEDE LIMA, DURANTE EL AÑO 2021.

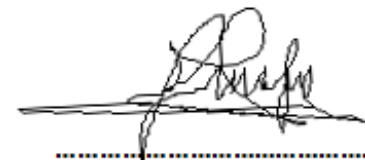
INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
<b>VARIABLE DEPENDIENTE: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD</b>			
Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad	Bueno: 16 – 20 Regular: 11 – 15 Bajo: 0 - 10	NOMINAL	ENCUESTA

<b>VARIABLE INDEPENDIENTE: FACTORES DEMOGRÁFICOS</b>			
Establecimientos de salud	Centros de salud Hospitales	NOMINAL	ENCUESTA
Formación profesional en salud	Con carrera profesional en salud. Sin carrera profesional en salud	NOMINAL	ENCUESTA



.....  
**Dr. Juan Roque Quezada**  
 Docente que realiza Investigación  
 Escuela Profesional de Medicina Humana  
 Universidad Privada San Juan Bautista

Asesor



.....  
**MSc. CLAUDIO J. FLORES**  
 Docente Investigador  
 Escuela Profesional de Medicina Humana  
 Universidad Privada San Juan Bautista

Estadista

## ANEXO N° 02: INSTRUMENTO



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

**TÍTULO:** Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los internos de medicina humana de la UPSJB, sede lima, durante el año 2021

### CUESTIONARIO

El siguiente cuestionario por realizar tiene como objetivo conocer los conocimientos que del interno de medicina humana de la UPSJB tiene sobre las medidas de bioseguridad. Los resultados que se obtengan se utilizaran solo con fines de estudio. Esta encuesta es de carácter anónimo y confidencial. Se le agradece anticipadamente su valiosa participación.

### INSTRUCCIONES:

Leer cuidadosa y atentamente las preguntas que a continuación se presentan y luego marque con un aspa (X) la respuesta que considere correcta.

- ¿En qué establecimiento de salud se encuentra realizando el internado médico actualmente?

Hospital ( )

Centro de salud ( )

- ¿En qué parte se encuentra realizando el internado médico?

Lima ( )

Provincia ( )

- ¿Cuenta usted con alguna carrera profesional en salud?

Sí ( ) , especifique:

No ( )

#### 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.

2. Los principios de Bioseguridad son:

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

3. Según la clasificación de los materiales, relacione Ud. Las siguientes columnas:

- 1. No crítico ( ) bisturí, agujas, instrumental quirúrgico y/o curación.
- 2. Crítico ( ) estetoscopio, termómetro, chatas, vajillas, muebles, ropas.
- 3. Semi crítico ( ) endoscopio, laringoscopio, equipo de terapia ventilatorio, TET, espejo vaginal de metal.

a) 2,1,3 b) 3,2,1 c) 1,2,3 d) 2,3,1

4. Las principales vías de transmisión de los agentes patógenos son:
- a) Vía aérea, por contacto y vía digestivo.
  - b) Contacto directo, por gotas y vía aérea.
  - c) Vía aérea, por gotas y vía digestivas.
5. El agente más apropiado para el lavado de manos en el trabajo es:
- a) Jabón líquido y/o jabón común neutro con antiséptico.
  - b) Jabón espuma sin antiséptico.
  - c) Jabón.
6. El material más apropiado para el secado de manos es:
- a) Tolla de tela.
  - b) Toalla de papel.
  - c) Secador de aire caliente.
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 siguientes 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) FVfV

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.





### ANEXO N° 03: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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 (X)    Aplicable después de corregir ( )    No aplicable ( )

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

*Elsi Bazan Rodríguez*  
 Elsi Bazan Rodríguez  
 IF SPE 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: Peña Henríquez Elizabeth    DNI: 42331454    Lima, 20 de 10 del 2016  
Especialidad del evaluador: Salud Ocupacional

FIRMA  
  
Pamela Peña Henríquez  
LIC. ENFERMERIA  
CFP. 73010

## ANEXO N° 04: MATRIZ DE CONSISTENCIA

**ALUMNO:** VERGARA LOPEZ, KENNY ELI

**ASESOR:** DR. JUAN CARLOS EZEQUIEL ROQUE QUEZADA

**TEMA:** Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los internos de medicina humana de la UPSJB, sede lima, durante el periodo abril-mayo del año 2021.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p><b>General:</b></p> <p><b>PG:</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los internos de medicina humana de la UPSJB, sede lima, durante el año 2021?</p> <p><b>Específicos:</b></p> <p><b>PE1:</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad de los internos de medicina humana de la UPSJB, sede lima, que acuden a centros de salud durante el año 2021?</p> <p><b>PE2:</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las medidas de</p>	<p><b>General:</b></p> <p><b>OG:</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los internos de medicina humana de la UPSJB, sede lima, durante el año 2021</p> <p><b>Específicos:</b></p> <p><b>OE1:</b> Determinar el de nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad de los internos de medicina humana de la UPSJB, sede lima, que acuden a centros de salud durante el año 2021.</p> <p><b>OE2:</b> Identificar el nivel de conocimiento sobre las medidas de</p>	<p><b>General:</b></p> <p>El siguiente estudio no posee hipótesis por ser un estudio descriptivo.</p>	<p><b>VARIABLE DEPENDIENTE</b></p> <p>Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad</p> <p><b>Indicadores:</b></p> <p>Bueno</p> <p>Regular</p> <p>Bajo</p> <p><b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b></p> <p>Factores Demográficos</p> <p><b>Indicadores:</b></p> <p>-Establecimientos de salud</p> <p>-Formación profesional en salud</p>

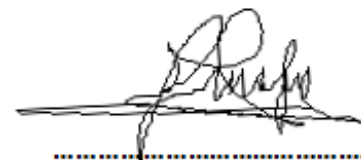
<p>bioseguridad que tienen los internos de medicina humana de la UPSJB, sede lima, que acuden a los hospitales durante el año 2021?</p> <p><b>PE3:</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad tienen los internos de medicina humana de la UPSJB, sede lima, que cuentan con una carrera profesional en salud durante el año 2021?</p>	<p>bioseguridad tienen los internos de medicina humana de la UPSJB, sede lima, que acuden a los hospitales durante el año 2021.</p> <p><b>OE3:</b> Conocer el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad tienen los internos de medicina humana de la UPSJB, sede lima, que cuentan con una carrera profesional en salud durante el año 2021.</p>		
<b>DISEÑO METODOLOGICO</b>	<b>POBLACION Y MUESTRA</b>		<b>TECNICAS E INSTRUMENTOS</b>
<p>- <b>Nivel</b> Descriptivo</p> <p>- <b>Tipo de investigación</b> Cuantitativo, observacional, transversal, prospectivo.</p>	<p><b>POBLACIÓN:</b> La población estará conformada por N=250 internos de medicina humana pertenecientes a la Universidad Privada San Juan Bautista que se encuentran en los distintos establecimientos de salud de la sede Lima.</p> <p><b>MUESTRA:</b> El tamaño de la muestra se calculó a través del programa estadístico de Fistera, donde se consideró un nivel de confianza del (95%), una precisión del 3% y una proporción del 5%; proporcionándonos n =113 internos de medicina humana de la UPSJB.</p> <p><b>MUESTREO:</b> aleatorio simple.</p> <p><b>CRITERIOS DE INCLUSIÓN</b></p>		<p><b>TECNICA:</b> Análisis documental</p> <p><b>INSTRUMENTO:</b> Encuesta</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Internos de medicina que se encuentren realizando el internado médico en un establecimiento de salud público, ya sea hospital o centro de salud.</li> <li>- Internos de medicina que hayan llenado correctamente el instrumento de recolección de datos.</li> <li>- Internos de medicina humana que acepten participar en el estudio.</li> </ul> <p><b>CRITERIOS DE EXCLUSIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Internos de medicina que no llenen correctamente el consentimiento informado.</li> <li>- Internos de medicina que no realicen el internado médico en Lima.</li> </ul>	
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--



.....  
**Dr. Juan Roque Quezada**  
 Docente que realiza Investigación  
 Escuela Profesional de Medicina Humana  
 Universidad Privada San Juan Bautista

Asesor



.....  
**MSc. CLAUDIO J. FLORES**  
 Docente Investigador  
 Escuela Profesional de Medicina Humana  
 Universidad Privada San Juan Bautista

Estadista