



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIA Y DESASTRES**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE LAS
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19 EN
EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE
EMERGENCIA DEL HOSPITAL REZOLA CAÑETE - 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIA
Y DESASTRES**

AUTOR:

LIC. SÁNCHEZ ALVIZURI, MARILUZ KATHERINE

<https://orcid.org/0000-0003-4973-7102>

ASESOR:

Mg. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

LIMA- PERÚ

2022

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	4
ABSTRACT.....	5
I. INTRODUCCIÓN.....	6
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	14
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	18
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS.....	20
ANEXOS.....	25

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....	26
ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	27
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	35
ANEXO D. HOJA DE INFORME DE SIMILARIDAD.....	37

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Rezola Cañete -2021. **Materiales y Métodos:** El presente estudio se realizará de enfoque cuantitativo, de tipo correlacional, de diseño no experimental, de corte transversal y descriptivo. La población estará conformada por 80 profesionales de enfermería. La técnica a utilizar serán las encuestas y el instrumento para medir la variable conocimiento de bioseguridad consta de 3 dimensiones: concepto, barreras protectoras y manejo de desechos con 17 preguntas en total, dando 1 punto si conoce y 0 si no conoce dando como resultado finales conocimiento alto 17 -14 puntos, medio de 13 a 7 puntos, y bajo de 6 a 0 puntos; mientras la variable aplicación de medidas de bioseguridad con 3 aspectos: universalidad, barreras protectoras y eliminación de desechos con 17 ítem en total, dándole valores a sus respuesta nunca =0, a veces:=1, siempre=3 para así obtener resultado final de aplicación: alto 17 - 14puntos, medio 13-7 puntos, leve 6 -0 puntos. **Resultados:** Se aplicará un método de análisis estadístico se realizará luego de tabular las encuestas, se vaciará en el programa estadístico SPSS Versión 25, con el que se obtendrán los resultados descriptivos. **Conclusiones:** la investigación brindará datos que contribuirán a la mejora del proceso de atención en su labor profesional el que va a redundar en la calidad del cuidado que se brinda al paciente.

Palabras Claves: bioseguridad, Covid-19, enfermería (DeCS).

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and the application of biosafety measures against Covid-19 in the nursing professional of the emergency service of the Rezola Cañete Hospital -2021. **Materials and Methods:** This study will be carried out with a quantitative approach, correlational type, non-experimental design, cross-sectional and descriptive. The population will be made up of 80 nursing professionals. The technique to be used will be the surveys and the instrument to measure the biosafety knowledge variable consists of 3 dimensions: concept, protective barriers and waste management with 17 questions in total, giving 1 point if you know and 0 if you do not know, giving final results. high knowledge 17 -14 points, medium from 13 to 7 points, and low from 6 to 0 points; while the variable application of biosecurity measures with 3 aspects: universality, protective barriers and waste elimination with 17 items in total, giving values to their answers never=0, sometimes=1, always=3 in order to obtain a final result of application: high 17 - 14 points, medium 13-7 points, slight 6 -0 points. **Results:** A statistical analysis method will be applied, it will be carried out after tabulating the surveys, it will be emptied in the statistical program SPSS Version 25, with which the descriptive results will be obtained. **Conclusions:** the research will provide data that will contribute to the improvement of the care process in their professional work, which will result in the quality of care provided to the patient.

Keywords: biosecurity, Covid-19, nursing.(MeSH)

I. INTRODUCCIÓN

Los covid-19 (CoV) es parte de una familia de virus que ocasionan patologías que van a partir del resfriado común hasta patologías más graves. La Organización mundial de la Salud (OMS), luego de conocerse que la enfermedad se estuvo expandiendo y dejando rastros mortales, declaró al virus Covid19, como una pandemia, ya que se extendió a la mayoría de países en el mundo, el día 30 de enero del 2020 (1).

Según la Organización Panamericana de la Salud, desde los primeros casos hasta el mes de junio de 2021, ocurrieron 176 480 226 casos, hubo 3 825 240 fallecidos a nivel mundial, que representa la cantidad de 13 706 286 casos extras, incluso hay 449 667 muertes, siendo esta la última actualización de la OPS/OMS del 18 de mayo de 2021(2).

Al 16 de junio del 2021, El Perú presento 2,019,716 casos positivos y 189,757 fallecidos con una letalidad de 9.40 %. Siendo el 10% de la población fallecida miembros de la comunidad de la salud. Sumado a ello además tenemos la posibilidad de asegurar que la falta de utilización inmediata y conveniente de material y equipo de protección. Las cifras seguirán ascendiendo cada día,

Ante esta nueva realidad, es fundamental tomar medidas urgentes para abordar este problema, el estado ha postulado tácticas que debe ser seguidas por la población y con ello, evitar y/o minimizar los contagios, las medidas, tales como distanciamiento social, cuarentenas, uso de dobles mascarillas, lavado de manos, entre otras (3).

Según informes del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) a principios del 2021, se menciona que hasta la fecha se han reportado 90.000 enfermeras infectadas con Covid-19 y 260 muertes de estos profesionales. También hay un déficit de implementos para la protección de las personas que trabajan en el ámbito de la salud. (4).

La bioseguridad es el cuidado del personal de salud, asimismo, las normas son un conjunto de medidas que están destinadas a la prevención y protección del personal de salud y a su vez al paciente, para la disminución de los riesgos de

enfermarse (5). En tiempos de pandemia, la bioseguridad tiene mucha relevancia, pues arriesgan sus vidas si no hacen buen uso de ellas, y en consecuencia exponen a sus familias, a otras personas cercanas y a otros pacientes. Por este contexto, la bioseguridad cumple un rol crucial, pues se encarga de minimizar el riesgo de contagio. Se debe realizar observaciones rígidas de las prácticas y procedimientos en el uso correcto de los equipos de protección, ya que es una barrera importante para no contagiarse con el virus. La pandemia, en el mundo ha puesto en evidencia las falencias de la comunidad sanitaria (6).

De acuerdo con la OMS, los elementos punzo cortantes, son el principal motivo de accidentes, con un alto porcentaje de casos dentro de laboratorio, se cuentan aproximadamente 385 pinchazos al año con un promedio de 1000. Esto conlleva a que los profesionales de la salud adquieran infecciones por patógenos, por exposición de la piel, o por fluidos infecciosos. (7).

Así mismo la Directora General de la Organización Panamericana de la Salud Afirmó que, para combatir esta tendencia, las naciones tienen que asegurar que los trabajadores de la salud logren hacer su trabajo de forma segura. “Esto necesitará conservar suficientes suministros de EPP (equipos de defensa personal) y asegurar que todos se encuentren capacitados de forma positiva en el control de infecciones para eludir situar en peligro su salud”, sostuvo, considera que las naciones deberían además afirmar condiciones de trabajo seguras y un sueldo justo para los trabajadores de la salud. “Esto es especialmente fundamental para las damas, la mayor parte de nuestra fuerza gremial en salud, quienes tienen que recibir apoyo para participar plenamente y liderar la contestación a la pandemia”, apuntó (8).

La pandemia ha externalizado las debilidades y fortalezas de nuestro sistema sanitario, y se ha demostrado el valor que tiene el profesional de la salud y el trabajo que desempeña. El personal de enfermería en el área de emergencia, está siempre expuesto a diversos peligros, ya que el ambiente donde permanece se le estima un área crítica, ya que el nosocomio público poseen un flujo bastante elevado de pacientes, por lo cual, puede padecer cualquier tipo de infección que se transmite a través de la sangre, hasta el virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), o también la hepatitis B (VHB) y virus de hepatitis C (VHC). Según la prevalencia del tipo de

enfermedad que tenga el paciente que están atendiendo y la frecuencia de la exposición (9).

En el Perú, las políticas de seguridad en el trabajo permanecen normadas por la ley que promueve la seguridad y la salud en el trabajo. Esta promueve, en uno de sus artículos, la prevención de riesgos de trabajo, donde pone hincapié en la prevención que debería tener todo empleador, capacitando periódicamente a sus trabajadores para proteger la salud de éstos.

Es necesario establecer el uso y la práctica de protocolos de seguridad para la prevención en la transmisión del COVID-19, de esta manera hacerle frente a la pandemia. Aplicar medidas de bioseguridad constituye una situación determinante para los trabajadores de la salud, estas normas son aplicadas en diversas actividades que se realiza de manera rutinaria para minimizar los contagios por agentes patógenos a lo que se está expuesto continuamente (10).

En cuanto al Marco Teórico referencial se menciona que las medidas de bioseguridad ante el Covid19, los cuales, según la Organización Mundial de la Salud, son las normas destinadas a la protección de la salud del personal sanitarios ante riesgos biológicos, físicos o químicos, durante el tiempo del desempeño de sus labores (11).

La bioseguridad hospitalaria, mediante medidas científicas organizadas, definen las condiciones de manipular los agentes infecciosos para disminuir la exposición a los materiales de desecho contaminantes del medio ambiente. “En suma, es una doctrina del comportamiento orientada a lograr actividades y comportamientos que reduzcan el riesgo de que el personal de salud contraiga infecciones en el lugar de trabajo. También incluye a todas aquellas personas que se encuentran dentro del ambiente” (12). Así mismo, toda organización del sector salud debería disponer de normas de bioseguridad y que cumpla todos los requisitos, para su buen desempeño y poder tal prevenir los peligros laborales, defender al paciente visitante y medio ambiente.

Tafur et al (13) indica que las directrices para prevenir, controlar y realizar el reporte para evitar exponerse a contraer la enfermedad del Covid-19, en los centros de salud en Colombia, se incluyó, guantes, gorros, protección ocular, traje mameluco, mascarilla N95, protección de calzado. En el manual de bioseguridad del MINSA,

se establecen los principios en general de la bioseguridad, dichos permanecen involucrados con la categorización de los microorganismos por grupo de riesgo. Las bases de estas medidas se contemplan sobre las precauciones globales, manejo y eliminación de residuos a través de barreras protectoras (14) (15).

Principios de Bioseguridad, se entiende a la ideología del comportamiento dirigida a conseguir que las conductas y reacciones disminuyan el peligro del trabajador que está en el área de salud, lo que supone que este ambiente se encuentra diseñado con el propósito que los individuos realicen sus funciones de forma estratégica, con el cumplimiento de los cuidados necesarios (16).

En investigaciones internacionales realizadas por Llapa, Gómez, López, Pontes, Tavares, Millar. (17). En Brasil en el año 2018, en su investigación “Medidas para la adhesión a las recomendaciones de bioseguridad para el equipo de enfermería” dentro de sus hallazgos menciona que la mayoría de enfermeras, indica conocer el uso de PPE. Se destaca la fragilidad del conocimiento de las propiedades del alcohol y de peligros laborales. Asimismo, indican que hubo falta de disponibilidad de los equipos. Concluye que el enfermero indicó conocer los aspectos de la bioseguridad. No obstante, no se asegura que los profesionales cumplan las normas al detalle.

Por su parte Casaya M. (4). En Nicaragua durante el año 2017, en su investigación titulada “conocimientos, actitudes y prácticas del personal de enfermería sobre las normas de bioseguridad en procedimiento de hemodiálisis. Hospital Militar Dr. Alejandro Dávila Bolaños” dentro de sus hallazgos menciona que el estudio consistió en una muestra de 14 enfermeras que se encargan de la hemodiálisis, siendo que el 71.4% tiene entre 20 y 30 años de edad, el 78.6% tiene entre 2 y 5 años trabajando en el hospital, siendo esto importante para el área. El 64.3% son licenciados en enfermería, siendo que el nivel de preparación es muy alto, por ello es satisfactorio. El 14.3% de las encuestadas indican conocer las medidas de bioseguridad para el aislamiento de pacientes en turnos. En conclusión, las enfermeras tienen muy alta aplicación de las medidas de bioseguridad y a su vez, poco conocimiento de estándares de la bioseguridad.

Toaquizza A, Cayo M, Villamar F, Macías F (18). En Ecuador durante el año 2020, en su estudio titulado “Conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad en

la prevención de accidentes por exposición a sangre y fluidos corporales en estudiantes de básico del área de salud” dentro de sus hallazgos menciona que la metodología utilizada es descriptiva, analítica, observacional, de corte transversal. La muestra participante fueron 86 alumnos. En la investigación se evaluó el conocimiento a través de dos instrumentos, una encuesta y un test observacional, con ellos se realizó la verificación sobre que se esté cumpliendo las normas. En el presente estudio se incluyó a estudiantes del área de salud básico, quienes ya conocer ampliamente los conceptos sobre bioseguridad, no obstante, se debe fortalecer la práctica de su conocimiento.

Además, Gonzales Angélica (19). En Ecuador el año 2020, en su investigación “Evaluación del nivel de conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad en el personal de los establecimientos de alojamiento, provincia de Tungurahua ante presencia del SARS COV-2”. Tuvo como objetivo la evaluación del nivel de conocimiento y la aplicación de los protocolos de bioseguridad de los empleados del sector hotelero en la provincia de Tungurahua; teniendo como metodología de investigación de tipo descriptiva transversal, mediante la aplicación de una encuesta a 87 empleados de 211 hoteles, validado mediante el Alfa de Cronbach con un resultado de 77% de consistencia. La muestra pertenece a diferentes áreas como la dirección y gerencia, mantenimiento, recepción, entre otras, mediante muestreo no probabilístico por conveniencia.

Por otra parte, también realizaron estudios nacionales. Merino Chira, I (20). En Piura el año 2020, en su investigación “Relación del nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad durante covid-19 en el Hospital Militar de Piura” indica que tuvo la metodología, cuantitativa, básica y descriptivo. La muestra participante fueron el personal asistencial. Los resultados obtenidos fueron que se obtuvo una relación significativa entre conocimiento de las medidas de bioseguridad y aplicación de las mismas. En conclusión, el empleado que más aplica medidas de bioseguridad tienden a alcanzar un mayor nivel de conocimiento.

Huamán Condor Y (21). En Lima el año 2020, en su investigación “Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Felix Mayorca Soto” tuvo como metodología de estudio, cuantitativo, descriptivo, transversal, aplicativo. El tiempo

de pesquisa fueron de dos meses, teniendo como instrumento el cuestionario, asimismo. Finalmente, se concluyó que existe debilidad estrictamente relacionada a las medidas de bioseguridad, es importante indicar que los enfermeros conocen que es importante dentro de sus labores y se recomienda que las universidades tomen interés al respecto, ya que es necesario un alto profesionalismo del docente y de los profesionales de enfermería.

Munguia Romero, K. (22). En Lima el año 2021, en su investigación “Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de Bioseguridad covid-19 en el personal asistencial en un Hospital Nacional” la metodología fue de tipo descriptiva correlacional, de enfoque cuantitativo, no experimental, transversal. La muestra participante fueron 50 empleados de salud. El instrumento a utilizar fue la encuesta, siendo estos dos cuestionarios que midieron la relación de ambas variables. Se concluyó que, se pudo identificar las principales medidas de bioseguridad, que son los métodos de barrera, manejo apropiado de elementos punzocortantes, eliminación de material contaminado, y lavado de manos correctas, aunque existen algunas deficiencias, que con la educación a través de charlas y campañas de prevención se pueden mejorar.

Moya Vargas, A (23). En Lima durante el año 2020, en su estudio titulado “Nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad frente al covid-19 en los comerciantes del mercado San Hilarión del distrito SJL” dentro de sus hallazgos mencionan que la metodología es de tipo descriptivo, no experimental, con una muestra de 53 comerciantes del mercado San Hilarión. El instrumento aplicado fue un cuestionario estructurado con 20 preguntas. Los resultados fueron que el 73.6% de encuestados no recibió capacitación con respecto a las normas de bioseguridad dentro de sus labores, el 77.4% hasta el momento no se habían realizado ninguna prueba de descarte del COVID-19, asimismo con respecto a los elementos de bioseguridad, el 62.3% indicó que guantes, mascarillas y alcohol en gel, no ofrecen ninguna protección ante el Covid-19, el 34% indica que actualmente está laborando en el grupo de riesgo.

De acuerdo a la bibliografía revisada, tenemos la posibilidad de concluir que las prevenciones de los riesgos de trabajo están sujetas a cómo se apliquen las medidas universales de bioseguridad y no tanto del entendimiento de estas

medidas. Además, es fundamental que todo trabajador de salud adquiera un nivel de conciencia y que apliquen las medidas de bioseguridad en sus labores de rutina.

Asimismo, el presente estudio es de importancia ya que la investigación es demasiado importante, pues el país enfrenta un gran problema de salud, que el Covid-19, por ello, el profesional de enfermería, debe poner en práctica toda su habilidad para que disminuyan los contagios, realizando los protocolos de salud dentro de la institución de salud como fuera de ella, asimismo, realizar la correcta colocación y el retiro del EPP y los medios de eliminación. De la misma manera, debe aplicar lo aprendido para la protección del paciente y que no adquiera ningún riesgo. Por ello, las medidas de bioseguridad, están destinadas a ser instituidas y ser protocolizada. (24).

En cuanto a la Justificación Teórica del estudio, los resultados obtenidos serán evidencia científica que servirá como antecedente a estudios posteriores, debido a que nos va a permitir determinar datos estadísticos del sector público en la Provincia de Cañete, sobre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad ante el covid-19 en profesionales de enfermería, a su vez evidenciara si los enfermeros que laboran en las salas de emergencias aplican medidas de bioseguridad, así concientizar y elevar el nivel de conocimiento del personal de enfermería, para así poder reducir el riesgo de adquirir infecciones. Con respecto al aspecto social, la investigación dará a conocer cuál es la realidad que se enfrenta a las autoridades, para que se apliquen capacitaciones educativas sobre Bioseguridad y que el personal cumpla con su aplicación, ya que es por su propio beneficio y del hospital, para continuar con la atención de pacientes con Covid-19 tanto estables como críticos, de la misma forma se les incentiva a realizar nuevas investigaciones. Finalmente, la metodología que se utilizará será con el método científico y orientaciones teóricas metodológicas para culminar con éxito la investigación. Asimismo, se requiere aplicar un instrumento de recojo de información creado por especialistas y validado a la realidad del país, y obtener resultados que fortalecerá la línea de investigación en la aplicación de medidas de Bioseguridad (25).

Teniendo como objetivo: Determinar la Relación entre el Nivel de Conocimiento y Aplicación de Medidas de Bioseguridad frente al Covid-19 en el Profesional de Enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Rezola Cañete -2021.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente proyecto tendrá un enfoque cuantitativo porque es un conjunto de proceso secuencial y riguroso, dado a que los datos serán procesados numéricamente, tanto en frecuencia relativa y absoluta. El diseño será transversal, pues se mide la variable en un solo momento. Por otro lado, el nivel de investigación será correlaciona, pues se pretende hallar la relación de dos variables, y evaluar la relación entre ellas (26).

El diseño empleado para la investigación es no experimental, ya que “las variables independientes ocurren y no es posible manipularlas, no se tiene control directo sobre las variables ni se puede influir en ellas, porque ya sucedieron al igual que sus efectos” (27). Es una investigación sin manipulación de la variable independiente, con participantes elegidos aleatoriamente a condiciones u órdenes de condiciones, o ambos.

Es hipotético deductivo. Este método es una propuesta de la investigación científica. En este aspecto se procede realiza la formulación de la hipótesis en forma falsable, realizando pruebas en datos observables en la que aún no se conoce el resultado. Un resultado de contrario a las predicciones de las hipótesis, se toma como una hipótesis nula. Un resultado que no es opuesto a la hipótesis, corrobora la teoría.

2.2. POBLACIÓN, MJUESTRA Y MUESTREO

La presente investigación tendrá como población a la cantidad total de enfermeros del servicio de emergencia del Hospital Resola. Hernández et al, define la población como “el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones” (28).

La población de estudio serán el personal encargado de atender a los pacientes positivos por Covid-19, que consta de 80 enfermeras del Hospital Rezola Cañete. Por lo tanto, se realizará un muestreo no probabilístico, por lo tanto, la muestra serán 35 enfermeras, de lo que se aplicará la encuesta a quienes estén presentes y deseen participar en el momento de la aplicación.

En cuanto a los criterios de inclusión tenemos:

Enfermera/o que labora en el Centro del servicio de emergencia del Hospital Rezola Cañete en el área de emergencia Covid 19

Enfermera/o que labore en el servicio de emergencia del Hospital Rezola Cañete que acepte participar en la investigación

En cuanto a los criterios de exclusión tenemos:

Enfermeros que no laboren en área de emergencia Covid 19 del Centro del servicio de emergencia del Hospital Rezola Cañete

Enfermeros que laboran en el servicio de emergencia del Hospital Rezola Cañete que no acepte participar en la investigación.

Todos los demás enfermeros que no laboren en el servicio de emergencia Covid 19 del Hospital Rezola Cañete

2.3. VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio tiene como variable principal el nivel de conocimiento del profesional de enfermería, según su naturaleza, es cualitativa y con escala ordinal.

Definición conceptual: el nivel de conocimiento es información que se almacena a través de la experiencia, es la posesión de datos interrelacionados que por sí solos tienen menor valor cualitativo.

Definición operacional: Conocimiento de los profesionales de enfermería acerca de las medidas de Bioseguridad, lo que incluye principios, métodos de barrera, medidas generales, al nivel de conocimiento se obtendrá con la aplicación del cuestionario de Bioseguridad.

2.4. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica a utilizar serán las encuestas y el instrumento para medir la variable conocimiento de bioseguridad será el cuestionario este consta de 3 dimensiones: concepto, barreras protectoras y manejo de desechos con 17 preguntas en total, dando 1 punto si conoce y 0 si no conoce dando como resultado finales conocimiento alto 17 -14 puntos, medio de 13 a 7 puntos, y bajo de 6 a 0 puntos;

mientras la variable aplicación de medidas de bioseguridad con 3 aspectos: universalidad, barreras protectoras y eliminación de desechos con 17 ítem en total, dándole valores a sus respuesta nunca =0, a veces:=1, siempre=3 para así obtener resultado final de aplicación: alto 17 - 14puntos, medio 13-7 puntos, leve 6 -0 puntos

Validez y confiabilidad: la validez de los instrumentos para medir el nivel de conocimiento sobre bioseguridad se realizó bajo juicio de expertos y prueba piloto, dándole como valor del 96% de confiabilidad mediante alfa de Cronbach por otro lado la guía de observación sobre la prácticas de aplicación de Bioseguridad obtuvo un 97% también sometidos análisis de confiabilidad, mediante el alfa de Cronbach, también se aplicó la validez por juicio de experto y prueba piloto los instrumento fueron realizados por Ferreira y colaboradores (28).

2.5. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Se presentará al Hospital Rezola – Cañete, una carta solicitando autorización para desarrollar el trabajo de campo en sus instalaciones, ya que se trata del personal que labora dentro y que se tomará un lapso corto de tiempo en responder el cuestionario. Asimismo, se tendrá en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

2.5.2. Aplicación de instrumentos de recolección de datos

La recolección de la información se realizará iniciando el mes de diciembre 2021, lo cual se pretende tomar máximo 15 días para invitar al personal de enfermería en su tiempo libre que desarrolle el cuestionario y obtener los resultados. Luego de terminar con el llenado de las encuestas, se procederá a la tabulación de los datos y armar la base de datos.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

El método de análisis estadístico se realizará luego de tabular las encuestas, se vaciará en el programa estadístico SPSS Versión 25, con el que se obtendrán los resultados descriptivos, tales como frecuencia absoluta, frecuencia relativa y las medidas de tendencia central, asimismo, la correlación correspondiente para verificar que existe relación entre ambas variables y poder comprobar la hipótesis que se ha planteado

2.7. ASPECTOS ÉTICOS.

En los aspectos éticos se tomará en cuenta son los principios básicos de la bioética, tales como los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. Estos aspectos servirán para proteger al participante, asimismo, se les hará firmar un consentimiento informado con la información que será útil y clara para todos los participantes.

En cuanto a los principios bioéticos tenemos:

Principio de autonomía

Es la protección del cual tiene derecho cada ser humano, el hecho de actuar sobre sus propósitos personales y de acuerdo a sus decisiones (29).

Principio de beneficencia

En el presente estudio, los participantes estarán consientes que los datos obtenidos servirán para realizar y promover el bien en favor de toda la comunidad sanitaria (30).

Principio de no maleficencia

Para que el personal de enfermería tenga la garantía que su información será utilizada solo para objetivos de la investigación, cada participante tendrá un consentimiento informado para la formalización de su participación (31).

Principio de justicia

Este principio, exige que toda información o dato utilizado mantenga la ética con respecto al anonimato del participante, dando valor y justicia a cada acto en favor del conocimiento humano (32).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2021																			
	JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del problema			x	x																
Búsqueda bibliográfica			x	x	x	X														
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes.				x	x	x	x	X												
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación.				x	x	x	x	x	X											
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la investigación.						x	x	x	x											
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación.									x	x	x	X								
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo.									x	x	x	X								
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos.										x	x	x	x							
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos											x	x	x	x						
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información.											x	x	x	x	x					
Elaboración de aspectos administrativos del estudio.												x	x	x	x					
Elaboración de los anexos								x	x	x	x	x	x	x	x					
Revisión del proyecto											x	x	x	x	x	x				
Aprobación del proyecto															x	x				
Trabajo de campo																x	x	x	x	

3.2. Recursos financieros

MATERIALES	2021						TOTAL
	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	S/.	
Equipos							
1 laptop	S/.1500						S/.1500
USB	S/.30						S/.30
Útiles de escritorio							
Lapiceros	S/.3						S/.3
Lápiz							S/.10
Tableros							S/.30
Hojas bond A4		S/.10					S/.60
Material Bibliográfico							
Libros	S/.60	S/.60	S/.20	S/.20			S/.160
Fotocopias	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10		S/.130
Impresiones	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10		S/.130
Espiralado							S/.70
Otros							
Movilidad							S/.100
Alimentos	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15		S/.150
Llamadas	S/.20	S/.20	S/.10	S/.10	S/.10		S/.120
Recursos Humanos							
Digitadora	S/.50						S/.100
Imprevistos*		S/.100		S/.100			S/.300
TOTAL	S/.1698	S/.225	S/.65	S/.165	S/.45		S/2.093

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Enfermedad por el Coronavirus (covid-19). [Internet]. 2021. [acceso 19 de junio 2021] Available from: <https://www.paho.org/es/enfermedad-por-coronavirus-covid-19>
2. Organización Panamericana de la Salud. Actualización Epidemiológica Enfermedad por Coronavirus (Covid-19) [Internet]. 2021. [acceso 19 de junio 2021] Available from: <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-enfermedad-por-coronavirus-covid-19-19-junio-2021>
3. Sala situacional COVID-19 Perú. Total, de casos positivos por departamento [internet] 2021 [acceso el 20 de junio del 2021]. Available from: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
4. CIE. El Efecto de la COVID-19: Las enfermeras del mundo se enfrentan a trauma colectivo, un peligro inmediato para la profesión y el futuro de nuestros sistemas de salud. International Council of Nurses (ICN) [Internet] 2021 [Citado el 15 de mayo del 2021] Disponible en: <https://www.icn.ch/es/noticias/el-efecto-de-la-covid-19-las-enfermeras-del-mundo-se-enfrentan-trauma-colectivo-un-peligro>
5. Casaya, M. Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de enfermería sobre normas de bioseguridad en los procedimientos de hemodiálisis, Hospital Militar Dr. Alejandro Dávila Bolaños. [Internet]. Nicaragua. [acceso 20 de junio 2021]. Available from: <http://repositorio.unan.edu.ni/7912/>
6. Hartmann S, Rubín Z, Sato H, O Yong K, Terashita D, Balter S. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Infections Among Healthcare Workers [Internet]. 2020. [acceso 19 de junio 2021]; 12(1): 55. Clinical Infectious Diseases, ciaa1200. Available from: <https://academic.oup.com/cid/advancearticle/doi/10.1093/cid/ciaa1200/5893141>.
7. D. E. Estrategias educativas para disminuir accidentes laborales por corto punzantes en personal de salud. Tulcan: Universidad Regional Autonoma de los Andes UNIANDES; [Internet] 2018. [acceso el 20 de junio del 2021]. Available from:

- <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/9269/1/TUTENF062-2018.pdf>.
8. Directora de la OPS. La Nación. [Internet]. 2020. [acceso 20 de junio 2021]. Available from: <https://cdnwww.lanacionpy.arcpublishing.com/mundo/2020/09/03/trabajadores-de-saludrequieren-equipos-de-proteccion-personal-y-capacitacion-segun-la-ops/>
 9. Romero Trujillo L. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en las enfermeras de los servicios de medicina del Hospital Belén de Trujillo. [Internet]. 2020. [acceso 20 de junio 2021]. Available from: <http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/>
 10. Espinoza Vega J. Aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del en la unidad de UCI. [Internet]. 2016. [acceso 20 de junio 2021]. Available from: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3537/espinoza_vjj.pdf?sequence=3&isAllowed=y
 11. Organización Mundial de la Salud. Definición de medidas de bioseguridad [Internet]. 2021. [acceso 21 de junio 2021]. Available from: <https://labsom.es/blog/normas-de-bioseguridad-en-el-laboratorio-segun-la-oms/#:~:text=La%20OMS%20entiende%20por%20bioseguridad,el%20desempe%C3%B1o%20de%20sus%20funciones>.
 12. Huatuco, J. Molina, M. Meléndez, K. Medidas de Bioseguridad Aplicadas por el Personal de Enfermería en la Prevención de Infecciones Intrahospitalarias en el Servicio de Emergencia del Hospital Arzobispo Loayza – 2014
 13. Tafur F, Díaz J. y Fernández J. Lineamientos para prevención control y reporte de accidente por exposición ocupacional al covid-19 en instituciones de salud. Bogotá: Ministerio de salud y protección social; 2020.
 14. Rabanal Rubio A. Medidas de bioseguridad aplicadas por el profesional de enfermería del servicio de emergencia [Internet] 2017. [acceso 13 de julio 2021]. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/23096/RabanaI_RADR.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Morales Arica, M. Medidas de bioseguridad aplicadas por el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria de los pacientes con Covid-19 del Hospital I Sullana [Internet] 2020. [acceso 13 de julio 2021]. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48513/Morales_AM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Franklin PO. Repositorio Universidad de Guayaquil. [Internet].; 2014. [Acceso 14 de julio de 2020]. Available from: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/3831/1/041.%20%20ING.%20FRANKLIN%20PINARGOTE.pdf>.
17. Llapa E, Gomez G, López D, Pontes M, Tavares M, Miyar L. Medidas para la adhesión a las recomendaciones de bioseguridad para el equipo de enfermería. [Internet]. Enferm. glob 2018. [acceso 19 de junio 2021]; 17(49):1- 8. Available from: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v17n49/1695-6141-eg-17-49-00036.pdf>
18. Toaquiza A, Cayo M, Villamar F, Macías F. Conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad en la prevención de accidentes por exposición a sangre y fluidos corporales en estudiantes de básico del área de salud [Internet] 2020. [acceso 21 de junio 2021]; Available from: <file:///C:/Users/Mariluz/Downloads/1986-10898-2-PB.pdf>
19. GONZÁLEZ, Angélica. Evaluación del nivel de conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad en el personal de los establecimientos de alojamiento, provincia de Tungurahua ante la presencia del SARS-CoV-2. [Internet]v. 13, n. 1, p. 56-66, 2020 [acceso 20 de junio 2021]. Available from: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/dide/article/view/1004>
20. Merino Chira, I. Relación del nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad durante covid-19 en el Hospital Militar de Piura [Internet] 2020 [acceso 20 de junio 2021]. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62733/Merino_CIN-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Huamán Condor Y. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Felix Mayorca Soto [internet] 2020 [acceso 20 de junio 2021] Available from:

- http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4570/T061_70206446_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Munguia Romero, K. Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de Bioseguridad covid-19 en el personal asistencial en un Hospital Nacional [Internet] 2021 [acceso 20 de junio] Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57996/Munguia_RKG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Moya Vargas, A. Nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad frente al covid-19 en los comerciantes del mercado San Hilarion del distrito SJL [Internet] 2020. [acceso 21 de junio 2021]. Available from: <http://www.repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/307/TRABAJO%20ODE%20INVESTIGACI%c3%93N.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Ruiz Arteaga D, Valencia Merlo M. nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad. [Internet]. 2020. [acceso 2 de junio 2021]; .10 (3). Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61145/Ruiz_ADS-Valencia_MME-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Alvino Bustillos F, Sánchez Coricaza D. Conocimiento y aplicación de las medidas de Bioseguridad. [Internet]. 2018. [acceso 12 de julio 2021] Available from: <https://repositorio.utelesup.edu.pe/bitstream/UTELESUP/495/1/ALVINO%20BUSTILLOS%20FIORELLA%20KATHERINE-SANCHEZ%20CORICAZA%20DELLCY%20MELANIE.pdf>
26. Lara EC. Fundamentos de Investigación. Un enfoque por competencias. 1era edición. México: Alfa omega Grupo Editor; 2011. p. 26
27. Hernández R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la Investigación. 6ta edición. México: McGraw-Hill, 2014.p. 152.
28. Ferreira Yong, Bessy Del Pilar Chau Quintanilla, Víctor Conocimientos y actitudes sobre bioseguridad hospitalaria de los internos de salud en la ciudad de Iquitos. [Tesis de Maestría] Universidad de Iquitos. 2010 <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/2204>
29. Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Revista Veritas [revista en Internet] 2010 [acceso 10 de mayo 2022]. 22:121–57. Disponible en:

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/veritas/n22/art06.pdf>

30. Pachón L. La importancia de la no maleficencia en la praxis clínica[tesis de Maestría]. Colombia:Pontificia Universidad Javeriana [Internet]. 2020. Disponible en: https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/56400/Tesis_Luz_Mery_Pachon.pdf?sequence=1
31. Juvé M, Anton P. Consideraciones éticas en la gestión enfermera: una revisión actual. Nursing (Ed. española) [Revista en internet] 2012 [Acceso 07 de Abril de 2022]; 30(3):52-58. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S021253821270047X>.
32. Mazo H. La Autonomía: Principio Ético Contemporáneo. Revista Colombiana de Ciencias Sociales [revista en Internet] 2012 [acceso 10 de mayo 2022]. 3(1):115–32. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5123760.pdf>

ANEXOS

Anexo A. Matriz de Operacionalización

VARIABLES	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES		
Conocimiento de Bioseguridad	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa	El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia. Esto se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos poseen un menor valor cualitativo	El conocimiento de los profesionales de enfermería, acerca de las medidas de bioseguridad, que incluirá: principios, medidas generales, métodos de barrera, ello se obtendrá mediante el cuestionario de bioseguridad.	Concepto de bioseguridad.	Define bioseguridad	1,2	Conoce =1 No conoce=0	Conocimiento Alto 17 - 14puntos. Conocimiento Medio 13-7 puntos. Conocimiento Bajo 6 -0 puntos.		
	Escala de medición: Ordinal			Conocimientos sobre barreras protectoras de bioseguridad	barreras protectoras de bioseguridad	4,7,8,9,12,13,14,16,17				
				Conocimientos sobre el manejo de desechos	Manejo de desechos contaminados	3,5,6,10,11,15				

Aplicación de las medidas de bioseguridad	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa	La aplicación de las medidas de bioseguridad, se define como la referencia a todas las competencias y habilidades, que debe realizar el profesional de la salud en cuanto a las medidas universales de bioseguridad.	Da referencia a la identificación y adopción de las medidas de bioseguridad por parte de los profesionales de enfermería, para así cuidar el bienestar integral del paciente.	Universalidad	Universalidad	1,2,3,5	Nunca =0 A veces:=1 Siempre=3	Aplicación alto 17 - 14puntos. Aplicación medio 13-7 puntos. Aplicación leve 6 -0 puntos.		
	Escala de medición: Ordinal			Barreras Protectoras	Uso de barreras Protectoras	4,6,7,10,11, 12,14				
	Manejo de desechos			Eliminación de residuos	8,9,13,15, 16,17					

CUESTIONARIO PARA EVALUAR NIVEL DE CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD

I. PRESENTACIÓN:

Estimado(a) colega reciba un cordial saludo. Soy la licenciada Mariluz Sánchez Alvizuri alumna del Programa Segunda Especialidad en Emergencia y Desastre de la Universidad María Auxiliadora. El presente cuestionario está dirigido al personal de enfermería que tiene como objetivo Determinar la Relación entre el Nivel de Conocimiento y Aplicación de Medidas de Bioseguridad frente al Covid-19 en el Profesional de Enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Rezola. La información que proporcionara es de carácter anónimo y confidencial, los resultados se emplearan solo con fines de estudio. Esperando contar con su sinceridad en sus respuestas, le agradezco infinitamente su valiosa participación.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Por favor, lee cada pregunta con atención. ¿Qué respuesta viene a tu mente primero? Escoge la opción que mejor se adapte a tu respuesta y márcala con una equis (X).

Recuerda que esto no es un examen, así que no hay respuestas correctas o incorrectas. Pero es importante que respondas a todas las preguntas y que veamos tus marcas claramente. No tienes que mostrarle a nadie tus respuestas. Tampoco nadie más, aparte de nosotros, mirará tu cuestionario una vez que hayas finalizado.

DATOS GENERALES:

Edad: _____.

Sexo del entrevistado:

a. Femenino () b. Masculino ()

cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y

confidencial.

INSTRUCCIONES:

Leer detenidamente las preguntas y marcar con un aspa (x) o con un circulo (0) la respuesta correcta según su criterio.

1. Que es bioseguridad:

- a) Son las medidas, normas destinadas a controlar dicho riesgo biológico dentro del hospital.
- b) conjunto de procedimientos destinados a maximizar y/o controlar dicho aspectos biológico,
- c) Es el conjunto de medidas, normas y procedimientos destinados a minimizar y/o controlar dicho riesgo biológico.
- d) Es el procedimientos que realizan los personales de la salud y orientan al buen uso de su medidas de bioseguridad y riesgo biológico

2. El lavado de manos se debe realizar:

- a) Siempre antes y después de atender al paciente
- b) No siempre antes, pero sí después
- c) Depende si el paciente es infectado o no
- d) El lavado de manos se realiza de 2 a 3 segundos.

3. A menudo, ¿qué tipo de secreciones se manipula en la atención al paciente?

- a) Sangre
- b) Orina / deposiciones
- b) Secreciones respiratorias
- c) Secreciones purulentas

4. . Al manipular estas secreciones, ¿qué material se debe utilizar para protección?

- a) Pinzas
- b) Guantes
- c) Apósitos de gasa / algodón
- d) Sólo algodón

5. ¿Qué se debe hacer con el material descartable (agujas, jeringas) utilizados?

- a) Se elimina en cualquier envase más cercano.
- b) Se guarda para mandar a esterilizar.
- c) Se desinfecta con alguna solución.
- d) Se elimina en un recipiente especial

6. ¿Qué se debe hacer con las agujas descartables utilizados en el tratamiento de los pacientes?

- a) Colocar con ambas manos su respectivo capuchón a la aguja, evitando así posteriores contactos.
- b) Colocar la aguja sin colocar su protector en recipientes especiales para ello.
- c) Colocar el capuchón a la aguja con una sola mano.
- d) Romper las puntas de la aguja y luego desechar.

7. ¿Cuál es la primera acción que se debe realizar ante un pinchazo al manipular algún material corto punzante utilizadas con algún paciente?

- a) Lavado de manos con antisépticos.
- b) Limpiar con algodón y más alcohol yodado
- c) Apretar para que salga sangre contaminada, luego lavar con agua y jabón yodado.
- d) Cubrir de inmediato.

8. Si se tiene una herida y se tiene que dar atención al paciente, ¿Qué acción se debe realizar?

- a) Proteger con gasa y esparadrapo de inmediato.
- b) Cubrir con torunda de algodón asegurando con esparadrapo herméticamente.
- c) Proteger con una cinta adhesiva ("curita")
- d) Desinfectar y dejar expuesto, favoreciendo así la cicatrización.

9. Se debe usar mascarilla para protección:

- a) Siempre que se tenga contacto directo con paciente
- b) Sólo si se confirma que tiene TBC
- c) Sólo en las áreas de riesgo
- d) Solo en el área de lavandería

10. Cuando se realiza algún procedimiento al paciente utilizando guantes y no es un paciente infectado, ¿qué se hace con este guante?

- a) Se desecha
- b) Se vuelve a utilizar, por que el paciente no es infectado
- c) Se usa el guante hasta dos veces y luego se descarta
- d) Se puede lavar el guante y volver a utilizarlo.

11. Respecto al manejo de desechos hospitalarios, marque lo correcto:

- a) Los residuos como tejidos, biopsias etc, se desechan en la bolsa negra.
- b) Los residuos como tejidos, biopsias, etc, se desechan en bolsa roja.
- c) Los materiales contaminados como guantes, bolsas y frascos se deben depositar en bolsas negras.
- d) Los materiales contaminados como guantes, bolsas y frascos se deben depositar en bolsas rojas, junto con residuos como tejidos, biopsias. Etc.

12. Se debe tener especial cuidado en usar la mascarilla facial, en caso de:

- a) En atención a pacientes con sospecha de neumonía.
- b) En atención a pacientes con tratamiento Rubéola.
- c) Atención de pacientes con sospecha de TBC o caso comprobado.
- d) Atención de Pacientes con hepatitis tipo B.

13. Respecto a la blusa y ropa protectora, responder la alternativa correcta:

- a) La blusa debe ser de algodón
- b) La blusa puede ser de material sintético.

- c) La blusa debe ser de color Blanco.
- d) La blusa debe ser de material impermeable, cubrir brazos, piernas y zapatos.

14. Para tomar o manipular muestras como sangre o secreciones se debe:

- a) Usar siempre guantes
- b) Si se trata de pacientes infectados usar guantes, caso contrario, no.
- c) Usar guantes solo si se va a extraer sangre.
- d) Usar guantes solo si el paciente tiene VIH.

15. Cuando termina el turno de trabajo se debe:

- a) Dejar el mandil en el Hospital
- b) Irse con el mandil puesto
- c) Cambiarse y llevar el mandil
- d) Lavar el mandil en casa.

16. En caso de accidente dentro de trabajo con objeto punzocortante, lo primero que se debe hacer es:

- a) Lavarse la herida, pero no es necesario hacer el reporte a la jefatura, porque es un accidente menor.
- b) Revisar la Historia Clínica del paciente, si no tiene una enfermedad infecciosa contagiosa, no hay mayor peligro.
- c) Cualquier medida que se realice será innecesaria, porque ya ocurrió el accidente.
- d) Lavar la zona, con jabón, usar un antiséptico y notificar el caso al jefe de Servicio, para que este notifique a Epidemiología y se dé tratamiento preventivo.

- 17.** Marque la respuesta correcta sobre la clasificación de ropa de trabajo:
- a) Disponga la ropa contaminada con sangre, secreciones y otrosfluidos en bolsa negra.
 - b) Disponga la ropa contaminada con sangre, secreciones y otrosfluidos en bolsa verde.
 - c) Disponga la ropa contaminada con sangre, secreciones y otrosfluidos en bolsa roja.
 - d) Disponga la ropa sucia en bolsa negra

GUIA DE OBSERVACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

N°	ITEMS A OBSERVAR	Siempre	A veces	Nunca
1	Realiza el lavado de manos antes y después de realizar procedimientos en contacto con fluidos corporales.			
2	Realiza el lavado de manos antes de atender a cada paciente.			
3	Realiza el lavado de manos después de atender a cada paciente.			
4	Utiliza guantes en procedimientos invasivos en contacto con fluidos corporales.			
5	Se lava las manos al quitarse los guantes			
6	Utiliza mascarilla durante la atención directa al paciente.			
7	Utiliza mandilón ante procedimientos que impliquen salpicaduras con fluidos corporales.			
8	Elimina el material corto punzante en recipientes especiales.			
9	Luego de usar agujas hipodérmicas, las coloca en recipiente especial sin reinsertarlas en su capuchón.			
10	Se cambia la ropa si fue salpicada accidentalmente con sangre u otros.			
11	Si tiene que manipular algún tipo de muestra, usa guantes.			
12	Al terminar el turno, deja el mandil en el Servicio antes de retirarse.			
13	Luego de realizar algún procedimiento al paciente, desecha los guantes.			
14	Usa mandil para la atención directa al paciente.			
15	Diferencia los ambientes limpios de los contaminados, dando el uso adecuado en cada caso.			
16	Descarta material, según el tipo de contaminación.			
17	Aplica las medidas de Bioseguridad con todos los pacientes por igual.			

CONSENTIMIENTO INFORMADO**PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad frente al covid-19 en el profesional de Enfermería del servicio de emergencia del Hospital Rezola Cañete -2021

Nombre del investigador principal: Mariluz Katherine Sánchez Alvizuri.

Propósito del estudio: Determinar la Relación entre el Nivel de Conocimiento y Aplicación de Medidas de Bioseguridad frente al Covid-19 en el Profesional de Enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Rezola - 2021

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Mariluz Katherine Sánchez Alvizuri autora del trabajo (teléfono móvil No 955777996) o al correo electrónico: mariluz.katherine@gmail.com

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al presidente del Comité de Ética de la, ubicada en la, correo electrónico:

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO: Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Mariluz Katherine Sánchez Alvizuri	
Nº de DNI	
74432923	
Nº teléfono móvil	
955777996	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Mariluz Katherine Sánchez Alvizuri	
Nº de DNI	
74432923	
Nº teléfono	
955777996	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

Anexo D. Hoja de informe de Similitud

MARILUZ SANCHEZ ALVIZURI

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%	18%	2%	%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.urp.edu.pe	9%
	Fuente de Internet	
2	repositorio.uma.edu.pe	4%
	Fuente de Internet	
3	repositorio.uwiener.edu.pe	3%
	Fuente de Internet	
4	repositorio.uch.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
5	repositorio.unan.edu.ni	1%
	Fuente de Internet	

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%