



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE MEDIDAS DE
BIOSEGURIDAD EN LOS EGRESADOS DE LA CARRERA
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD MARÍA
AUXILIADORA, 2021**

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

AUTORES:

Bachiller SALCEDO VELAPATIÑO, MAYRA

ASESOR:

Mg. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

LIMA – PERÚ

2021

Dedicatoria

A los docentes, enfermeras y enfermeros que me han acompañado durante este largo camino, brindándome su orientación con profesionalismo ético en la adquisición de conocimientos y fortaleciendo mi formación universitaria. A mis padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, y de manera general a mi familia que es mi motivo para continuar en este largo camino.

Agradecimiento

A la Universidad María Auxiliadora por formarme, en esta mi casa de estudios, y en general a los docentes, por compartir sus conocimientos, calidad humana y amistad. Además, dar gracias a mi familia por ser mi principal apoyo y motivador día a día, y así continuar con mis metas de obtener el título profesional de Licenciado en Enfermería.

Índice general

RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS	8
III. RESULTADOS	13
IV. DISCUSIÓN	15
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	19
VI. ANEXOS	23

Índice de tablas

Tabla 1. Análisis de confiabilidad del Cuestionario de Conocimientos y Prácticas sobre las medidas de bioseguridad.....	7
--	---

Índice de figuras

Figura 1. Distribución de la muestra según el nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad.....	9
Figura 2. Distribución de la muestra según el nivel de prácticas sobre las medidas de bioseguridad.....	10

Índice de anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables	24
Anexo B. Instrumento de recolección de datos	25
Anexo C. Consentimiento informado	29
Anexo D. Fichas de validación de instrumentos de recolección de datos	30

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre las medidas de bioseguridad en los egresados de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora, 2021.

MATERIALES Y MÉTODOS: Enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, en una muestra fue de 124 egresados de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora, empleándose el Cuestionario de conocimientos y prácticas sobre las medidas de bioseguridad.

RESULTADOS: Los resultados encontrados muestran que en su mayoría los egresados de la carrera profesional de Enfermería, presentan un nivel de conocimientos medio sobre las medidas de bioseguridad (51,6%), seguido de un nivel alto (29,8%), y un nivel bajo (18,5%); asimismo, la totalidad de los evaluados manifiesta prácticas adecuadas sobre las medidas de bioseguridad (100%).

CONCLUSIONES: Existe en su mayoría un nivel de conocimientos medio y prácticas adecuadas sobre las medidas de bioseguridad en los egresados de la carrera profesional de Enfermería.

PALABRAS CLAVE: conocimientos, bioseguridad, prácticas (DeCS).

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the level of knowledge and practices on biosafety measures in graduates of the professional career of Nursing at the María Auxiliadora University, 2021.

MATERIALS AND METHODS: Quantitative approach, of non-experimental design, in a sample there were 124 graduates of the professional career of Nursing from the María Auxiliadora University, using the Questionnaire of knowledge and practices on biosafety measures.

RESULTS: The results found show that most of the graduates of the Nursing career have a medium level of knowledge about biosafety measures (51.6%), followed by a high level (29.8%), and a low level (18.5%); Likewise, all of those evaluated show adequate practices on biosafety measures (100%).

CONCLUSIONS: There is mostly a medium level of knowledge and adequate practices on biosafety measures in graduates of the nursing professional career.

KEY WORDS: knowledge, biosafety, practices (MeSH).

I. INTRODUCCIÓN

Los diversos establecimientos de salud se consideran como lugares de trabajo con un alto riesgo de exposición a los agentes infecciosos en el personal de salud y trabajadores en general, estas situaciones se presentan tanto al atender a los pacientes, al manipular muestras contaminadas, radiaciones ionizantes, levantamiento de cargas, posturas inadecuadas, entre otros; por otro lado, los protocolos de Bioseguridad implementados en los establecimientos de salud se definen por un conjunto de pasos, normas y procedimientos de higiene que minimizan los residuos y el riesgo de afecciones, que de no realizarse pondrían en riesgo tanto a trabajadores como a los pacientes que laboran en dichos establecimientos (1).

En relación a la atención sanitaria, al no manejarse adecuadamente las medidas de bioseguridad, estas pueden dar paso al desarrollo de infecciones hospitalarias o nosocomiales, estas se producen debido a un déficit en la prestación de la atención sanitaria; asimismo, de acuerdo a reportes de la Organización Mundial de Salud (OMS), se presentan alrededor de 1,4 millones de personas en el mundo con infecciones hospitalarias, entre los que se encuentran tanto pacientes como trabajadores, es así, que en el caso de los países en desarrollo, el riesgo de presentar una de estas infecciones es de 2 a 20 veces mayor que en aquellos países desarrollados, por ejemplo en Estados Unidos, uno de cada 136 pacientes hospitalarios presenta una infección nosocomial, en Inglaterra, se manifiestan alrededor de 100 mil casos anuales de estas infecciones, por citar algunos casos (2).

En América Latina, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), manifiesta que las infecciones hospitalarias o nosocomiales afectan en promedio al 19,8% de las naciones de la región, entre los que se encuentran Argentina, Colombia, Costa Rica, México y Perú (3).

A nivel nacional, en el año 2020, un estudio realizado en los servicios de emergencia hospitalarios, encontró una prevalencia de infecciones nosocomiales de 8,1%, cuatro veces lo mencionado como prevalencia de periodo a nivel nacional. Además, Los factores asociados fueron el tiempo largo de estancia y escasa ventilación (4).

Profesionales de la salud, específicamente el equipo de enfermeros, están expuestos a diversos riesgos laborales, ya sea en el campo hospitalario o en el campo comunitario. Los riesgos de accidentes pueden clasificarse en físicos (calor, iluminación y elementos cortantes, por ejemplo), químico (soluciones químicas, aerotransportado contaminantes), biológicos (representados por fluidos corporales que transportan virus, bacterias u hongos) y ergonomía. Entre ellos, el riesgo biológico se caracteriza como uno de los más frecuentes para los profesionales que ejecutan actividades de enfermería, especialmente durante la manipulación de material contaminado con sangre y fluidos corporales (5).

Los profesionales de enfermería toman precauciones que involucran al riesgo de contaminación con material biológico, como el uso de objetos afilados (agujas, catéteres con aguja y sobre la aguja, y hojas de bisturí), gasas contaminadas con sangre y / o fluidos corporales, instrumentos quirúrgicos, sábanas y otros materiales hospitalarios que también estén contaminados. En consecuencia, es importante la aplicación normas de bioseguridad para prevenir la aparición de peligros para la salud de los profesionales.

La bioseguridad engloba varias profesiones y la enfermería es de excepcional importancia, teniendo en cuenta las actividades que realiza un profesional de enfermería que requieren estar en contacto directo con el paciente mientras se le brinda atención, exponiéndolos así a mayores riesgos laborales. La prestación de una atención de enfermería de calidad es de suma importancia para garantizar la protección del propio profesional y su paciente.

El conocimiento es un concepto abstracto sin ninguna referencia al mundo tangible. Desde los filósofos griegos hasta los actuales expertos en gestión del conocimiento, la gente intentó definir el conocimiento, pero los resultados aún son muy difusos. El conocimiento es uno de los procesos humanos más específicos y el conocer es su resultado. Filósofos, comenzando por Platón y Aristóteles desarrolló la epistemología como una teoría del conocimiento, tratando de respuesta a la pregunta fundamental: ¿Qué es el conocimiento? muchas respuestas y muchos argumentos utilizados para

apoyarlos, pero ninguno de esas teorías ha sido aceptado en la medida en que son plenamente satisfactorias (6).

El conocimiento se define como los hechos o información adquirida mediante la experiencia, educación y comprensión teórica de fenómenos que suceden en la realidad. El conocimiento científico, es el que surge producto del uso del método científico para generar conocimiento. Según Habermans, existen 3 tipos de conocimiento: informativo, interpretativo y analítico. El conocimiento informativo, es guiado por un interés técnico que les permite a las personas la adaptación al entorno que lo rodea. El conocimiento interpretativo, es el que tiene una orientación práctica, permite la comprensión y acción sobre los objetos. Finalmente, el conocimiento analítico, vas más allá de los anteriores, permite trascender al ser humano logrando cambios (7).

La práctica puede ser definida como el uso de ideas o experiencia para realizar una acción. También se refiere al acto de hacer algo continuamente para mejorar en ello. En el contexto de las medidas de bioseguridad implican el uso de uniforme hospitalario; lavado de manos, que es una medida primaria para reducir las infecciones intrahospitalarias; y barreras de protección, como el empleo de uso de guantes, mascarillas, lentes, mandiles, entre otros (8) (9).

La Bioseguridad es definida por la OMS, como un conjunto de normas y medidas establecidas con el objeto de proteger la salud del personal ante diversos riesgos de orden biológico, químico y físico, a los que trabajadores y pacientes de ambientes hospitalarios y sanitarios se encuentran expuestos (10).

Dado que el objetivo final es eliminar o minimizar la contaminación biológica, existen tres conceptos importantes en el campo de la bioseguridad; peligro biológico, es el riesgo potencial de exposición incontrolada a agentes biológicos que causan enfermedades. Biocontención, son medidas que se utilizan para evitar que las enfermedades infecciosas se filtren desde los centros de investigación u otros lugares donde puedan producirse. Bioprotección, es un conjunto de medidas tomadas para reducir el riesgo de pérdida, robo, mal uso o liberación intencional de patógenos y

toxinas, incluidas las que rigen el acceso a las instalaciones, el almacenamiento de materiales y las políticas de publicación y datos (11).

Los niveles de bioseguridad, se diferencian en: nivel de bioseguridad 1, aplicable en laboratorios educativos, trabaja con cepas determinadas y caracterizando microorganismos; nivel de bioseguridad 2, en laboratorios educativos y de diagnóstico, trabaja con agentes de riesgo moderado presentes en la comunidad, empleando medidas de barrera primaria; nivel de bioseguridad 3, en instalaciones clínicas, de producción, investigación, educativas y diagnóstico, con agentes de transmisión respiratorio y provocan infecciones graves, empleando medidas de barrera primaria y secundaria; y nivel de bioseguridad 4, en trabajos con agentes peligrosos o tóxicos con alto riesgo, transmisibles mediante aerosoles y sin vacuna disponible (12).

En cuanto a los principios de bioseguridad; la universalidad hace referencia a que las medidas de bioseguridad deben ser observadas por todos, porque todos corren el riesgo de portar microorganismos patógenos. Las barreras; los elementos utilizados para contener la contaminación biológica suelen dividirse en dos grupos: por un lado, la inmunización (vacunas) y, por otro, las barreras primarias - equipos de seguridad: guantes, trajes y máscaras - y las barreras secundarias - de las áreas de trabajo aisladas. a lavadoras de manos y sistemas de ventilación. La eliminación de residuos; todos los residuos generados deben eliminarse respetando estrictamente los procedimientos específicos adecuados al tipo de material (13).

Este concepto es empleado en la teoría de Enfermería de Virginia Henderson, en la que menciona 14 necesidades básicas para el cuidado de enfermería, en la que se refiere al empleo de medidas de bioseguridad, como el mantener la higiene y evitar los peligros ambientales. La forma en que los trabajadores de la salud perciben los riesgos biológicos y se cuidan, pone de relieve la importancia de debatir y adoptar estrategias de bioseguridad e incluirlos en la discusión del concepto ampliado de salud, que implica pensar en la calidad de vida. El cuidado de uno mismo, todavía implica interrogantes sobre comportamientos y posibilidades, ejemplo de la adopción de las medidas de bioseguridad, con miras a promover la salud, el bienestar y la calidad de vida del trabajador (14) (15).

Jeremías (16), en el 2020, en Perú, en su estudio titulado “Nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre medidas de bioseguridad en la práctica clínica de una universidad nacional de Lima. 2019”. El instrumento utilizado fue un cuestionario validado de 17 ítems. Los resultados mostraron que el 82% tuvo nivel de conocimientos altos, y el 18% tuvo un nivel bajo. En cuanto a las dimensiones, en los principios de bioseguridad y equipos de protección, el 72% tuvo conocimientos altos. Se concluyó que la mayoría tuvo conocimientos altos.

Poyehuanca (17), en 2019, en Perú, en su estudio “Conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los estudiantes de enfermería que ingresan a las prácticas hospitalarias Puno – 2018”. El instrumento fue un cuestionario validado. Los resultados mostraron que, el 19% tuvo un nivel de conocimientos sobre bioseguridad bueno, 70% regular y 11% bajo. Se concluyó que, la mayoría tuvo un nivel de conocimiento regular.

Castillo (18), en 2019, en Perú, en su estudio “Riesgo biológico relacionado a conocimientos y prácticas de bioseguridad en estudiantes de enfermería - Universidad Nacional Federico Villarreal Lima – 2019” . Se utilizaron dos instrumentos modificados con 21 y 10 ítems, para los conocimientos y prácticas respectivamente. Se encontró que el 50% tuvo conocimientos y prácticas adecuados sobre bioseguridad, además encontró relación significativa con el riesgo biológico ($p < 0,05$). Se concluyó que existe relación significativa entre el riesgo biológico con los conocimientos y prácticas.

Chávez (12), 2016, en Perú, en su estudio “Conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad frente a riesgos biológicos en enfermeras(os) de emergencias del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz- 2014”. Los instrumentos fueron un cuestionario y una lista de cotejo. Se encontró que, los conocimientos sobre medidas de bioseguridad frente a los riesgos biológicos en las enfermeras(os), es de un 54%, en relación a la práctica de estas medidas, el 50% realiza los procedimientos de forma correcta.

Salas (19), 2016, en Perú, en su estudio “Medidas de bioseguridad que aplican los enfermeros/as en el manejo de fluidos corporales durante la atención de pacientes en

la Sala de Operaciones del Hospital San Juan de Lurigancho Lima – 2014”. El instrumento fue una lista de cotejo validada. Los resultados indicaron que, el 73% aplican las medidas de bioseguridad, el mismo porcentaje aplica adecuadamente las medidas relacionadas al manejo de fluidos corporales en la sala de operaciones, y el 100% manejo de forma correcta los implementos punzo cortantes. Se concluyó que la mayoría aplica correctamente las medidas de bioseguridad.

Hurtado (20), 2016, en Ecuador, en su estudio “Manejo de las normas de bioseguridad en el personal que labora en el Hospital Civil de Borbón”. El instrumento fue un cuestionario validado. Se encontró que, el 43% del personal de salud cuenta con pocos conocimientos sobre las normas de bioseguridad, el 46%, conocimientos suficientes y el 11%, conocimiento deficiente sobre dichas normas, asimismo el 63% recibió capacitación sobre las normas de bioseguridad. Se concluyó que, la mayoría tuvo conocimientos suficientes.

Serrano, et al. (21), 2015, en Ecuador, en su estudio “Aplicación de las medidas de bioseguridad por el personal de enfermería del Hospital Moreno Vásquez Gualaceo 2014”. El instrumento fue una lista de cotejo. Se encontró que, el 44,74% realizan correctamente el lavado de manos antes de realizar algún procedimiento, y el 50%, después de realizado el procedimiento, el 81,58% utiliza guantes en los procedimientos que lo requieren, el 39,47%, gafas protectores en los procesos que lo requieran, el 76,32%, emplea mascarilla en la atención a pacientes con problemas respiratorios, el 69,79%, mandil o uniforme exclusivo en su área de trabajo, el 100% clasifica los desechos, y el 44,74% conoce el concepto de medidas de bioseguridad.

Chanquin (22), en 2015, en Guatemala, en su estudio “Conocimiento de las normas de bioseguridad por estudiantes de enfermería de las diferentes universidades”. El instrumento fue un cuestionario. Se encontró que el 88% de estudiantes tuvo nivel de conocimientos adecuados sobre bioseguridad, además la mayoría tuvo un nivel adecuado de aplicación de las medidas de bioseguridad. Se concluyó que, la mayoría tuvo conocimientos adecuados.

Buñay, et al. (23), 2014, en Ecuador, en su estudio “Evaluación del cumplimiento de las normas de bioseguridad en sala de operaciones del Hospital de Especialidades

Fuerzas Armadas N°1, durante el periodo junio a diciembre del 2013". El instrumento fue una lista de cotejo. Se encontró que, el 88% del personal que labora en la Sala de Operaciones del Hospital se lavan las manos al ingresar al servicio, el 14% emplea bisutería, el 100% emplea jabón antiséptico líquido, el 81% realiza limpieza de uñas, el 90% demora de 3 a 5 minutos en el lavado quirúrgico de manos, entre otros aspectos más.

Es importante el desarrollo de la investigación, debido a que a partir de los hallazgos encontrados posibilitará desarrollar actividades con el fin de concientizar tanto a los profesionales, egresados y estudiantes de enfermería sobre el empleo de las medidas adecuadas de bioseguridad en el manejo de materiales y fluidos en los diversos establecimientos de salud; así como sugerir a las autoridades encargadas de dichos centros laborales, el velar tanto por la seguridad de sus trabajadores como de los pacientes que se atienden; por otro lado, se conocerá en los resultados cual es el nivel de conocimientos y prácticas que tienen los egresados e internos de Enfermería sobre las medidas de bioseguridad y a partir de ello proponer la creación de capacitaciones que promuevan el adecuado empleo de dichas medidas y así reducir las infecciones nosocomiales.

La enfermería es una profesión que requiere conocimientos científicos para realizar la asistencia de forma eficaz y segura, por lo tanto, el conocimiento de las normas de bioseguridad es fundamental. La investigación se justifica por la escasez de estudios en estudiantes de enfermería sobre el conocimiento de bioseguridad, así como la posibilidad de exposición a riesgo biológico en el ejercicio de su asistencia y / o actividades de supervisión que podrían provocar un accidente.

Este estudio es relevante por la posibilidad de aportar nuevos conocimientos y información a los estudiantes, futuros profesionales de la salud, para garantizar su seguridad y salud en el trabajo.

Por último, el objetivo que se plantea para el desarrollo de la presente investigación es el determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre las medidas de bioseguridad en los egresados de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora, 2021.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Enfoque y diseño de investigación

El enfoque de la presente investigación es cuantitativo, porque permitió medir la variable principal del estudio y utilizar la estadística. La investigación correspondió a un diseño no experimental, ya que se recolectó información de una muestra con respecto a un fenómeno estudiado (24).

2.2 Población, muestra y muestreo

La población se encontró conformada por los egresados de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora, durante el año 2020, y de los internos de la misma carrera profesional y universidad, durante el año 2021, dicha institución educativa se encuentra localizada en el distrito de San Juan de Lurigancho y que presentó 124 personas egresados de enfermería.

Se empleó el muestreo no probabilístico, intencional, debido a que los casos de la muestra fueron seleccionados a partir de los criterios de inclusión señalados en el presente informe de tesis, formando parte de la investigación aquellos egresados e internos que acepten participar en el estudio (25).

Criterios de inclusión.

- Egresados de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora, durante el año 2020.
- Que acepten participar de la investigación por medio del consentimiento informado.

Criterios de exclusión.

- Egresados de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora, que no sean del año 2020.
- Que no acepten participar de la investigación.

2.3 Variable de investigación

La presente investigación tiene como variable de estudio a los conocimientos y prácticas sobre las medidas de bioseguridad.

Definición conceptual.

“Son los conocimientos y prácticas adquiridas por medio de la experiencia sobre las medidas de bioseguridad, las cuales son un conjunto de normas y medidas que se establecen con el fin de proteger la salud del personal de los establecimientos de salud ante los diversos riesgos biológicos, químicos y físicos (5).

Definición operacional.

Es el nivel de conocimientos y prácticas que presentan los egresados e internos de la carrera profesional de Enfermería en relación a las medidas de bioseguridad implementadas en los diversos establecimientos de salud, los cuales

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

La técnica utilizada es la encuesta y el instrumento empleado el cuestionario, el cual tuvo como fin recabar información en relación a los conocimientos y prácticas sobre las medidas de bioseguridad (26).

El cuestionario estuvo conformado por 20 ítems, 10 que evaluaron conocimientos y 10 prácticas sobre las medidas de bioseguridad.

Para la validación de los instrumentos de recolección de datos se sometió al criterio de jueces o expertos, este proceso comenzó con la entrega de los instrumentos de recolección de datos, ficha de calificación, y matriz de operacionalización de variables a los expertos, quienes fueron profesionales que tienen conocimientos en relación a los temas evaluados en los instrumentos; luego los jueces entregaron los resultados de la validación a la investigadora dando por válido el cuestionario y encontrarse apto para evaluar a los egresados e internos de Enfermería.

Tabla 1. Análisis de confiabilidad del Cuestionario de Conocimientos y Prácticas sobre las medidas de bioseguridad

Alfa de Cronbach	N
0,726	20

Por otra parte, en la tabla 1, se evidencia el análisis de confiabilidad del Cuestionario de Conocimientos y Prácticas sobre las medidas de bioseguridad, observándose un alfa de Cronbach de 0,726, lo que indica que existe una confiabilidad alta y aceptable.

2.5. Plan de recolección de datos.

Se solicitó a la oficina de seguimiento al graduado de la Universidad María Auxiliadora, la relación de egresados de la carrera profesional de Enfermería, durante el año 2020, y a la Escuela Profesional de Enfermería la lista de internos de Enfermería durante el año 2021.

Posterior a ello, se coordinó con los egresados e internos de Enfermería el desarrollo de los instrumentos y el consentimiento informado, en esta evaluación se les dio a conocer el objetivo del estudio y se explicó el modo en que se realizó el llenado del cuestionario y el consentimiento informado, ya que con este último otorgaron su permiso para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos; cabe resaltar que no todos los egresados e internos dieron su consentimiento para la aplicación de los cuestionarios.

Se les informó que de manera voluntaria serían partícipes de la investigación y los que aceptaron procedieron a firmar dicho consentimiento. Además, posterior a desarrollar el cuestionario se verificó que hayan respondido a la totalidad de los ítems, y de así se dio por culminada su participación.

2.6 Métodos de análisis estadísticos

El análisis fue realizado mediante la estadística descriptiva. Para ello, se empleó como estadístico de evaluación la media aritmética, frecuencias y porcentajes los cuales permitieron elaborar las tablas de resultados; asimismo, se utilizó el programa estadístico SPSS 24.0 para realizar el análisis de los datos.

2.7 Aspectos éticos

La bioética es una rama de la ética que nos conduce hacia la actuación correcta de la profesión, en este estudio tomaremos los aspectos bioéticos principio de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia (27).

Principio de autonomía

El principio de autonomía nos señala claramente la importancia de la libertad en cuanto a las acciones, elección propia en pocas palabras una autodeterminación. El principio de autonomía fue aplicado en este estudio, el cual involucra al padre/madre u apoderado así mismo al escolar participante, este consentimiento será el documento que plasme el involucramiento formal de sus hijos (28).

Principio de no maleficencia

Principio de no maleficencia, como su nombre lo señala es no hacer daño y forma parte del juramento hipocrático de todo personal profesional de salud. A los padres de los estudiantes participantes se les explicó que este estudio no causara daño a su menor hijo (29).

Principio de beneficencia

El principio de beneficencia hace referencia a prevenir el daño a la persona u organismo del paciente; buscar siempre el bien de los otros. Los padres de los escolares recibieron la información adecuada en cuanto a los beneficios que los estudiantes obtendrán después de este estudio.

Principio de justicia

El principio de justicia hace referencia a una selección justa en cuanto a los sujetos de investigación y no a la discriminación. Todo estudiante fue tratado de la misma manera sin preferencia de sexo, edad, religión o etnia (30).

III. RESULTADOS

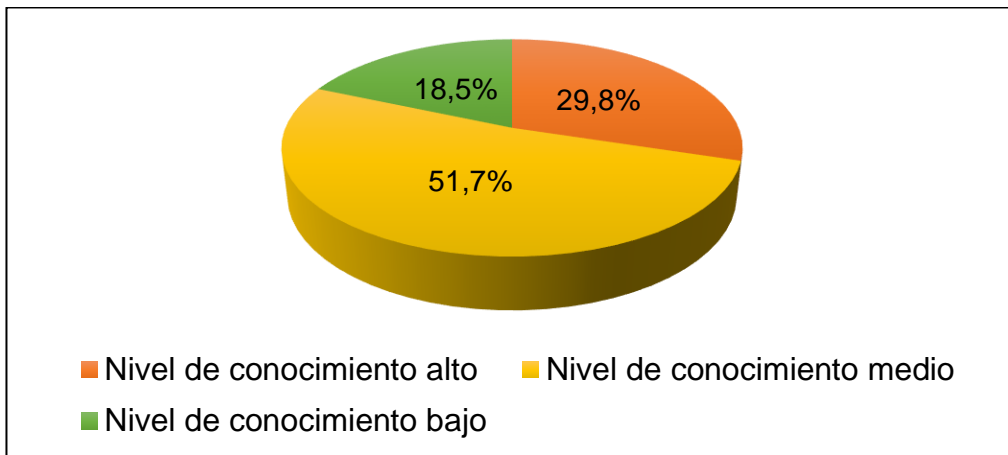


Figura 1. Distribución de la muestra según el nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad

En la tabla 2 y en la figura 1, se puede apreciar el nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad en los egresados de Enfermería, 64 egresados que representan el 51,7% tuvieron un nivel de conocimiento medio. 37 egresados que representan un 29,8% tuvieron conocimiento alto y 23 egresados que representan un 18,5% tuvieron conocimientos bajos.

Tabla 3. Distribución de la muestra según el nivel de prácticas sobre las medidas de bioseguridad



Figura 2. Distribución de la muestra según el nivel de prácticas sobre las medidas de bioseguridad

En relación al nivel de prácticas sobre las medidas de bioseguridad, se observa en la tabla 3 y en la figura 2, que los egresados de Enfermería, 124 que representa el 100% tuvieron prácticas adecuadas en referencia al tema de investigación, y ninguno de los evaluados manifiesta prácticas inadecuadas.

IV. DISCUSIÓN

4.1. Discusión.

Con respecto al nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad en los egresados de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora, se halló en los resultados que los evaluados presentan en su mayoría un 51,6% de conocimientos a nivel medio de las medidas de bioseguridad, seguido de un 29,8% de conocimientos a nivel alto, y 18,5% de conocimientos a nivel bajo.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por Chávez (12), Hurtado (20), y Serrano, et al. (21), quienes hallaron un nivel de conocimientos adecuados o buenos sobre las medidas de bioseguridad en sus investigaciones (54%, 46%, y 44,74%, respectivamente); asimismo, Chilon, et al. (9), encontró en su estudio que el 90% de sus evaluados presentaron un nivel de conocimientos buenos sobre las medidas de bioseguridad. De este modo, se aprecia que los resultados hallados en el presente estudio se asemejan a los encontrados en los antecedentes, lo que evidencia que los conocimientos sobre las medidas de bioseguridad en diferentes poblaciones como estudiantes, internos, egresados o profesionales de Enfermería son adecuados o buenos en al menos la mitad de los evaluados, lo que demuestra que a pesar de recibir una formación educativa a nivel superior, es necesario y fundamental que los egresados y profesionales en Enfermería sigan capacitándose y adquiriendo más conocimientos en los diversos temas y ámbitos de desarrollo de esta carrera profesional, y de forma particular en las medidas de bioseguridad, para que tengan el conocimiento suficiente para no cometer errores en la práctica profesional y así prevengan el padecimiento de infecciones intrahospitalarias.

En relación a las prácticas sobre las medidas de bioseguridad en los egresados e internos de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora, los resultados hallados en la presente investigación demuestran que los evaluados en su totalidad tienen prácticas adecuadas sobre las medidas de bioseguridad (100%). Por otro lado, los resultados de los estudios antecedentes

evidencian diversos porcentajes, es así que Chávez (12), halló que existe un 50% de prácticas adecuadas en medidas de bioseguridad, Salas (19), encontró un 72% de prácticas correctas, Chilon, et al. (9), un 90% de prácticas adecuadas, Buñay, et al. (23), de un 88% a un 100% de prácticas correctas, y Serrano, et al. (21), de 45% a 100% de prácticas adecuadas en las medidas de bioseguridad.

Es así que se observa que los resultados encontrados en la presente investigación se asemejan a los hallados en los estudios antecedentes, lo que demuestra que las prácticas sobre las medidas de bioseguridad son realizadas adecuadamente tanto por estudiantes, como internos, egresados y profesionales de Enfermería; lo que demuestra que es importante el desarrollo de prácticas pre-profesionales que sirvan para poner en práctica los conocimientos adquiridos en la carrera profesional de Enfermería, y de modo particular en lo relacionado a las medidas de bioseguridad que son transversales a los diversos ámbitos de aplicación de la Enfermería, y que permiten prever la presencia de infecciones intrahospitalarias.

Las casas universitarias comprenden un grupo diverso de estudiantes en las diversas áreas de la salud. Una parte importante de la experiencia educativa debería incluir la formación en bioseguridad. Tener una base sólida en los principios de bioseguridad aumentará el cumplimiento de la seguridad tanto en la fuerza laboral clínica como en la de investigación. Para disminuir las infecciones adquiridas en el hospital y las exposiciones biológicas accidentales, las instituciones educativas deben promover y mejorar continuamente la capacitación en bioseguridad. Se debe hacer hincapié en la bioseguridad en todos los sectores educativos, incluidas las escuelas de pregrado, posgrado y profesionales, que producen futuros trabajadores de atención de la salud.

La clave para un lugar de trabajo seguro es una fuerza laboral que conozca las rutas de transmisión de agentes infecciosos y aplique los principios de seguridad y las prácticas laborales para reducir el riesgo. Factores como el uso adecuado del equipo de protección personal (EPP) y la higiene de las manos puede mitigar el riesgo de exposición a materiales biológicos.

La mayoría de los estudiantes reciben formación específica a través de la rotación clínica y el aprendizaje práctico, pero los fundamentos de la bioseguridad no siempre se imparten directamente. Los estudiantes pasan diferentes períodos de tiempo en diversas áreas de capacitación y desarrollan una variedad de técnicas de bioseguridad. Esta formación varía desde orientaciones o conferencias muy generalizadas hasta formación específica en laboratorios de microbiología clínica y cursos de microbiología o epidemiología. Esta falta de capacitación estandarizada podría contribuir a la falta de conocimiento y conciencia sobre bioseguridad.

Por lo tanto, es importante promover la educación en bioseguridad desde el comienzo de cualquier programa de ciencias de la salud. Debe hacerse hincapié en la reducción de la exposición ocupacional y la aplicación de las precauciones estándar. Los futuros profesionales de la salud deben adoptar medidas como el lavado de manos y el uso adecuado de EPP. El conocimiento en bioseguridad es fundamental para que puedan desarrollar las medidas preventivas necesarias en sus respectivos campos.

4.2. Conclusiones.

- Existe en la mayoría de los egresados de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora, un nivel de conocimientos medio sobre las medidas de bioseguridad.
- En su totalidad los egresados de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora, presentan prácticas adecuadas sobre las medidas de bioseguridad.

4.3. Recomendaciones.

- Proponer y desarrollar programa de capacitación para los egresados, internos y sobre todo estudiantes de Enfermería sobre las medidas de seguridad para incrementar su nivel de conocimientos.

- Desarrollar investigaciones sobre el mismo tema en estudiantes de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora, o en egresados e internos de Enfermería de otras Universidades.
- Plantear nuevos estudios de investigación en el que se correlacione la variable de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad con otras variables.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Instituto Nacional de Oftalmología [sede Web]. Manual de Bioseguridad. [Acceso 18 de junio de 2020]. 2013. Disponible en: <https://www.ino.gob.pe/wp-content/uploads/2021/08/RD-N-175-2018-INO-D.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud [sede Web]. Una atención limpia es una atención más segura. [Acceso 18 de junio de 2020]. 2017. Disponible en: <https://apps.who.int/mediacentre/events/advisories/2005/ma21/es/index.html>
3. Organización Panamericana de la Salud [sede Web]. Estudio IBEAS: Prevalencia de efectos adversos en hospitales de Latinoamérica. [Acceso 18 de junio de 2020]. 2010. Disponible en: <http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2010/INFORME GLOBAL IBEAS.pdf>
4. Llanos K., Pérez R., Málaga G. Infecciones nosocomiales en unidades de observación de emergencia y su asociación con el hacinamiento y la ventilación. Rev Peruana Med Exp y Salud Pública [revista en Internet] 2016 [acceso 10 de abril de 2021]; 37(4): 721-725. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/5192/4010>
5. Lopes de Sousa A, Nunes Queiroz A, Braz de Oliveira L, Batista M, Amorim O, De Andrade D. Social representations of biosecurity in nursing: occupational health and preventive care. Revista brasileira de enfermagem [revista en Internet] 2016 [acceso 10 de abril de 2021]; 30(3): 864-871. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/R5sVj7pVB8gPpKcC9kKcC9kKQT5f/?lang=en&format=pdf>
6. Bolisani E, Bratianu C. Chapter 1 The Elusive Definition of Knowledge [Internet]. Italia: Springer International Publishing; 2018. 1-36 p. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/318235014_The_Elusive_Definition_of_Knowledge/link/5a428087a6fdcce19715b08e/download
7. Segarra M, Bou. J. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Revista de economía y Empresas [revista en Internet] 2004 [acceso 8 de julio de 2021]; 22(2): 175-196. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2274043>
8. Carabajo I, Domínguez R, Guallpa J. Aplicación de las medidas de bioseguridad por el personal de salud en la atención de los pacientes del servicio de clínica del Hospital Homero Castanier Crespo. Azogues, 2013 [tesis de Licenciatura en Enfermería]. Ec. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/5547/1/Tesis de Pregrado.pdf>
9. Chilon A, Santa Cruz D. Conocimientos y prácticas de bioseguridad en

- enfermeras del Hospital Público de Chepén [tesis de Licenciada en Enfermería]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2016. [Acceso 30 de junio de 2020]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/5826/1723.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
10. Combol A. Bioseguridad. [Acceso 25 de junio de 2020]. 2013. Disponible en: <http://www.higiene.edu.uy/parasito/cursep/biosegu.pdf>
 11. Somocurcio J. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Horizonte Medico [revista en Internet] 2017 [acceso 4 de junio de 2020]; 17(4): 53-57. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009
 12. Chávez D. Conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad frente a riesgos biológicos en enfermeras(os) de emergencias del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz-2014 [tesis de Especialidad en Enfermería en Emergencias y Desastres]. Lima: Universidad Na. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5453/Chavez_dd.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 13. Vargas R. Principios de bioseguridad y su aplicación en el centro quirúrgico [Internet]. Universidad Nacional de Cajamarca; 2019. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/2834/T016_40830455_S.pdf?sequence=4&isAllowed=y
 14. Pino P. Aplicación de la teoría de Henderson y su aproximación al cuidado avanzado en enfermería en un servicio de pediatría. Medwave [revista en internet]. 2012; 12(10). [Acceso 20 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Revisiones/Analisis/5548>
 15. Bellido JC, Lendínez JF. Proceso Enfermero desde el modelo de cuidados de Virginia Henderson y los Lenguajes NNN [internet]. 1ra edición. España: Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Jaén; 2010. [Acceso 21 de marzo de 2021].
 16. Jeremías L. Nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre medidas de bioseguridad en la práctica clínica de una universidad nacional de Lima. 2019 [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/15614>
 17. Payehuanca B. Conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los estudiantes de enfermería que ingresan a las prácticas hospitalarias Puno – 2018 [Internet]. Universidad Nacional De Altiplano; 2018. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13181/Payehuanca_Lopez_Beatriz.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Castillo A. Riesgo biológico relacionado a conocimientos y prácticas de bioseguridad en estudiantes de enfermería [Internet]. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019. Disponible en: [http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4263/CASTILLO ACUÑA ASHLEY ALLISON MILAGROS - TITULO PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4263/CASTILLO%20ACUÑA%20ASHLEY%20ALLISON%20MILAGROS%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Salas L. Medidas de bioseguridad que aplican los enfermeros/as en el manejo de fluidos corporales durante la atención de pacientes en la Sala de Operaciones del Hospital San Juan de Lurigancho Lima – 2014 [tesis de Especialidad en Enfermería en Centro. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5581/Salas_rl.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Hurtado D. Manejo de las normas de bioseguridad en el personal que labora en el Hospital Civil de Borbón [tesis de Licenciada en Enfermería]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2016. [Acceso 30 de junio de 2020]. Disponible en: [https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/657/1/HURTADO BORJA DANIELA ESTEFANIA.pdf](https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/657/1/HURTADO%20BORJA%20DANIELA%20ESTEFANIA.pdf)
21. Serrano L, Sibri M, Torres M. Aplicación de las medidas de bioseguridad por el personal de enfermería del Hospital Moreno Vásquez Gualaceo 2014 [tesis de Licenciada en Enfermería]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2015. [Acceso 30 de junio de 2020]. Disponible en: [http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21696/1/Tesis Pregrado.pdf](http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21696/1/Tesis%20Pregrado.pdf)
22. Chanquin V. Conocimiento de las normas de bioseguridad por estudiantes de enfermería de las diferentes universidades [tesis licenciatura]. Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2015. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/02/Chanquin-Vilma.pdf>
23. Buñay A, Lema S, Quezada M. Evaluación del cumplimiento de las normas de bioseguridad en sala de operaciones del Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas N°1, durante el periodo junio a diciembre del 2013 [tesis de Postgrado de Instrumentación Quirú. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4590/1/T-UCE-0006-84.pdf>
24. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ta edición. México: Mc Graw Hill; 2014.
25. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Int J Morphol [Internet]. 2017;35(1):227-32. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
26. Anguita J, Labrador J, Campos J. La encuesta como técnica de investigación . Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos. Aten Primaria [Internet]. 2002;31(8):469-558. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0212-6567\(03\)70728-8](https://doi.org/10.1016/S0212-6567(03)70728-8)
27. Arellano, Hall, Hernández. Ética de la Investigación Científica [Internet]. Ciudad de México: Universidad Autónoma de Querétaro; 2014. p. 1-271. Disponible en: http://www.inb.unam.mx/bioetica/lecturas/etica_investiga_uaq.pdf
28. Mazo H. La autonomía: Principio ético contemporáneo. Revista Colombiana de Ciencias Sociales [revista en Internet] 2012 [acceso 27 de julio de 2020]; 3(1):115-132. Disponible en:

- <https://www.funlam.edu.co/revistas/index.php/RCCS/article/view/880>
29. Moreno RP. La riqueza del principio de no maleficencia. Rev Cirujano General [revista en Internet] 2011 [acceso 8 de agosto de 2021]; 33(2): 178-185. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/cirujanogeneral>
 30. Martín S. Aplicación de los Principios Éticos a la Metodología de la Investigación. Enfermería en Cardiología [revista en Internet] 2013 [acceso 27 de setiembre de 2021]; 58(1): 27-29. Disponible en: https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_02.pdf

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES	
Conocimiento s y prácticas de medidas de Bioseguridad	Son los conocimientos y prácticas adquiridas por medio de la experiencia sobre las medidas de bioseguridad, las cuales son un conjunto de normas y medidas que se establecen con el fin de proteger la salud del personal de los establecimientos de salud ante los diversos riesgos biológicos, químicos y físicos (5).	Es el nivel de conocimientos y prácticas que presentan los egresados e internos de la carrera profesional de Enfermería en relación a las medidas de bioseguridad implementadas en los diversos establecimientos de salud.	Conocimientos sobre medidas de bioseguridad	-Bioseguridad	1, 2, 3	Nivel de conocimientos alto Nivel de conocimientos medio Nivel de conocimientos bajo	La dimensión de conocimientos sobre medidas de bioseguridad serán obtenidas a partir de las puntuaciones de cada uno de los 10 ítems (0 si es incorrecto y 1 si es correcto), si la puntuación va de 0 a 3 será un nivel bajo, si es de 4 a 7 será un nivel medio, y si es de 8 a 10 será un nivel alto.	
				-Riesgos de transmisión de agentes patógenos	4, 5, 6			
				-Instrumentos de Medidas de bioseguridad	7, 8, 9, 10			
			Prácticas sobre medidas de bioseguridad	-Uso de guantes	11, 12, 13	Prácticas adecuadas Prácticas inadecuadas		La dimensión de prácticas sobre medidas de bioseguridad serán obtenidas a partir de las puntuaciones de cada uno de los 10 ítems (0 si es nunca, 1 si a veces y 2 es siempre), si la puntuación va de 0 a 10 serán prácticas inadecuadas, y se va de 11 a 20 serán prácticas adecuadas.
				-Uso de mascarilla	14, 15			
				-Lavado de manos	16, 17, 18			
				-Uso de mandiles	19, 20			

Anexo B. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

FICHA DE DATOS

DATOS DEMOGRÁFICOS

1. Sexo: Varón () Mujer ()
2. Edad: _____
3. Estado civil: _____
4. Centro laboral marcar con un (X):
 - () MINSA
 - () EsSalud
 - () Particular
 - () Otros: _____
 - () Ninguno
5. Distrito de residencia: _____
6. Condición del estudiante:
 - () Egresado(a)
 - () Interno(a)

INSTRUCCIONES:

A continuación encontrará una serie de afirmaciones sobre las Medidas de Bioseguridad, para ello se le solicita que marque con un aspa (X) la alternativa que consideres como correcta.

Recuerda que no existe respuesta buena ni mala, solo nos interesa tu sinceridad para contestar.

<p>1. Las medidas de bioseguridad son:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Medidas preventivas para proteger la salud y seguridad del personal de salud, paciente y comunidadb) Medidas para evitar la propagación de enfermedades e interrumpir el proceso de transmisión de infeccionesc) Medidas para eliminar, inactivar o matar gérmenes patógenos por medios eficaces, simples y económicosd) Medidas destinadas a evitar la diseminación de gérmenes patógenos utilizando métodos de aislamiento
<p>2. Los principios de bioseguridad son:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Protección, aislamiento y universalidadb) Universalidad, barreras protectoras y control de residuosc) Barreras protectoras, universalidad y control de infeccionesd) Protección, aislamiento y barreras protectoras
<p>3. Las medidas de precaución estándar debe ser aplicable a:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Todos los pacientesb) Los pacientes infectadosc) Los pacientes con potencial riesgo de infecciónd) Los pacientes sin historia clínica
<p>4. El riesgo biológico es definido como:</p> <ul style="list-style-type: none">a) La probabilidad de infectarse con un patógeno por vía sanguínea, oral o de contactob) La probabilidad de adquirir enfermedades y contagiar a los demásc) Riesgos químicos que conllevan a adquirir una enfermedadd) Riesgos posturales que conllevan a adquirir una enfermedad
<p>5. Las principales vías de transmisión de agentes patógenos son:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Vía aérea, por contacto y vía digestivab) Contacto directo, por gotas y vía aéreac) Vía respiratoria, directa y sangred) Vía sanguínea, aérea, oral y contacto
<p>6. La actitud a seguir inmediatamente después de un pinchazo o salpicadura es:</p>

<ul style="list-style-type: none">a) Limpieza y desinfecciónb) Lavado y desinfección solo cuando se trate de un paciente de riesgoc) Presión y desinfección de la zona pinchadad) Curación y lavado de la zona pinchada
<p>7. Debe emplearse guantes quirúrgicos:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Al manipular y eliminar material de desecho contaminado con fluidosb) Al tener contacto directo con el pacientec) Al realizar todo procedimiento que implique contacto con sangre y fluidosd) Al realizar desinfección y limpieza de instrumental contaminado
<p>8. El uso de mascarilla está indicado en:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Solo en procedimientos invasivosb) Durante todo el turno de trabajoc) Cuando exista riesgo de salpicaduras con fluidos contaminadosd) Solo en la atención a pacientes con tuberculosis
<p>9. En relación a respiradores con filtros de aire de alta eficacia (mascarilla N95):</p> <ul style="list-style-type: none">a) Actúa filtrando aire por mecanismos de presión negativa al inspirarb) Eficacia de filtro del 95% para partículas 0.3 um de diámetroc) Solo se utiliza cuando hay riesgo de salpicadurasd) Solo actúa ante micobacterium tuberculosis
<p>10. El color que debe tener la bolsa donde se selecciona el material biocontaminado es:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Bolsa rojab) Bolsa negrac) Bolsa amarillad) Bolsa blanca

Ahora, deberás contestar cada una de las afirmaciones marcando con un aspa (X) la alternativa que realices en tu centro laboral.

	Siempre	A veces	Nunca
1. Utilizas guantes para la preparación de medicación.			
2. Empleas guantes en la curación de heridas.			
3. Usas guantes para realizar canalizaciones de vía y colocación de inyecciones.			
4. Utilizas mascarilla en la atención de pacientes con problemas respiratorios.			
5. Empleas mascarilla en procedimientos que generan salpicaduras de sangre, fluido, etc.			
6. Te lavas las manos antes de cada procedimiento.			
7. Al finalizar cada procedimiento te lavas las manos.			
8. Te lavas las manos después de quitarte los guantes.			
9. Utilizas mandil para lavar instrumental contaminado			
10. Empleas mandil en procedimientos que generan salpicaduras de sangre, fluidos, etc.			

Asegúrese de haber contestado todas las preguntas. Muchas gracias.

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ identificado(a) con DNI _____, estoy de acuerdo en participar del proyecto de investigación titulado **“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LOS EGRESADOS E INTERNOS DE LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA, 2021”**.

Certifico que he sido informado(a) con claridad y veracidad con debido respeto, según las características de la investigación, brindando consentimiento para que se considere la información brindada por mi persona en el **Cuestionario de Conocimientos y Prácticas sobre las medidas de bioseguridad**.

Mi participación es voluntaria y libre, por lo cual y para que así conste firmo este consentimiento informado junto al profesional que está recaudando dicha información.

A los _____ días del mes de _____ del año _____.

Firma del participante

BACHILLER MAYRA SALCEDO VELAPATIÑO

Anexo D. Fichas de validación de instrumentos de recolección de datos

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Enfermería

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Cuestionario de Conocimientos y Prácticas sobre las medidas de Bioseguridad	- Salcedo Velapatiño, Mayra
Título de investigación: CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LOS EGRESADOS E INTERNOS DE LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA, 2021.	

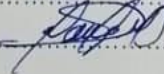
I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

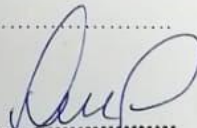
Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	(X)	()	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(X)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	(X)	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(X)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	(X)	()	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(X)	()

II. SUGERENCIAS

- ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
- Pasos para el lavado de mano y el tiempo de lavado.
- ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
Ninguno.
- ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?
Ninguno.

Fecha: 04-03-2021
Validado por: Paola Rita Morales Morales
Firma: 


Lic. Paola Rita Morales Morales
C.E.P. 94052
ENFERMERA

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Enfermería

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Cuestionario de Conocimientos y Prácticas sobre las medidas de Bioseguridad	- Salcedo Velapatiño, Mayra
Título de investigación: CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LOS EGRESADOS E INTERNOS DE LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA, 2021.	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(x)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	()	(x)
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	(x)	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(x)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	()	(x)
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(x)	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

.....
.....

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

.....
.....

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

.....
.....

Fecha:.....

Validado por: Rosa Eva Pérez Sigvas

Firma:



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Enfermería

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Cuestionario de Conocimientos y Prácticas sobre las medidas de Bioseguridad	- Salcedo Velapatiño, Mayra
Título de investigación: CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LOS EGRESADOS E INTERNOS DE LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA, 2021.	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(x)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	()	(x)
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	(x)	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(x)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	()	(x)
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(x)	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

.....
.....

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

.....
.....

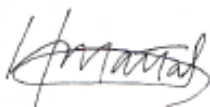
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

.....
.....

Fecha:.....

Validado por: Hernan Hugo Matta Solis

Firma:



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Enfermería

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Cuestionario de Conocimientos y Prácticas sobre las medidas de Bioseguridad	- Salcedo Velapatíño, Mayra
Título de investigación: CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LOS EGRESADOS E INTERNOS DE LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA, 2021.	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	X	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	X	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	X	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	X	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	X	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	X	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

.....
.....

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

.....
.....

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

.....
.....

Fecha: 8 DE MARZO 2021

Validado por: Mg. EDUARDO PERCY MATTA SOLIS



Firma:.....

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
 FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
 Escuela Profesional de Enfermería

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Cuestionario de Conocimientos y Prácticas sobre las medidas de Bioseguridad	- Salcedo Velapatiño, Mayra
Título de investigación: CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LOS EGRESADOS E INTERNOS DE LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA, 2021.	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	✗	()	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	✗	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	✗	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	✗	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	✗	()	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	✗	()	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

.....
 Conceptos de los principios de bioseguridad

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

.....
 Ninguna

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

.....
 Ninguna

Fecha: 5/3/21

Validado por: *[Firma]*

Firma: *[Firma]*

Lic. Anacristina Vargas Córdova
 CEP: 69463

Anexo E. Solicitud para recolección de datos

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años
de Independencia"

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

YO: MAYRA SALCEDO VELAPATIÑO IDENTIFICADO CON DNI N° 73892537 (AUTOR CORRESPONSAL)

DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

ANTE USTED ME PRESENTO Y EXPONGO


QUE, SE PRESENTA EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN TITULADO:

"CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LOS EGRESADOS E INTERNOS DE LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA"

En tal sentido, solicito aprobación y autorización para ejecución del proyecto de investigación. Así mismo me comprometo a cumplir con las buenas prácticas de investigación, las recomendaciones de los comités revisores y con el cronograma de supervisión de la ejecución según corresponda.

Atentamente,

Lima 24 de mayo de 2021

Firma: 

Nombre: MAYRA SALCEDO VELAPATIÑO

DNI N°: 73892537

Anexo F. Resultados demográficos

Tabla 4. Distribución de la muestra según el sexo de los egresados e internos

Sexo de los egresados e internos	n	%
Mujeres	96	77,4
Varones	28	22,6
Total	124	100,0

Tabla 5. Distribución de la muestra según el rango de edad de los egresados e internos

Rango de edad de los egresados e internos	n	%
19 a 25 años	80	64,5
26 a 30 años	39	31,5
31 a 35 años	5	4,0
Total	124	100,0

Tabla 6. Distribución de la muestra según el estado civil de los egresados e internos

Estado civil de los egresados e internos	n	%
Soltero(a)	123	99,2
Casado(a)	1	0,8
Total	124	100,0

Tabla 7. Distribución de la muestra según el centro laboral de los egresados e internos

Centro laboral de los egresados e internos	n	%
Particular	14	11,3
No labora	110	88,7
Total	124	100,0

Tabla 8. Distribución de la muestra según el distrito de residencia de los egresados e internos

Distrito de residencia de los egresados e internos	n	%
San Juan de Lurigancho	124	100,0
Otros	0	0,0
Total	124	100,0

Tabla 9. Distribución de la muestra según de la condición del evaluado(a)

Condición del evaluado(a)	n	%
Egresado(a)	30	24,2
Interno(a)	94	75,8
Total	124	100,0