



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

**“CONDUCTAS DE BIOSEGURIDAD DE LOS  
ENFERMEROS DEL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN  
DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19”**

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

**AUTORA:**

**LIC.VILLODAS ESPINOZA, BERENICE GERALDIN**

**ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4433-7794>**

**ASESOR:**

**MG. FAJARDO CANAVAL, MARÍA DEL PILAR**

**ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9942-0491>**

**LIMA – PERÚ**

**2023**

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, VILLODAS ESPINOZA BERENICE GERALDIN, con DNI 45435330, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título profesional de Especialista en Enfermería en Emergencia y Desastres de título “Conductas De Bioseguridad De Los Enfermeros Del Área De Hospitalización Durante La Pandemia Por Covid-19”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 18% y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del mes de mayo del año 2023.

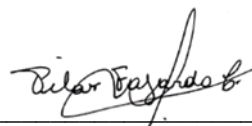


Villodas Espinoza, Berenice Geraldin

DNI: 45435330

(Autora)

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud



Fajardo Canaval, María del Pilar

DNI: 25697604

(Asesora)

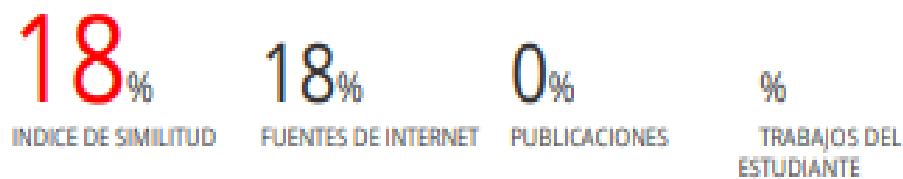
se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

## INFORME DE ORIGINALIDAD - TURNITIN

### “CONDUCTAS DE BIOSEGURIDAD DE LOS ENFERMEROS DEL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19”

Berenice Villodas Esoinoza

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://repositorio.uma.edu.pe">repositorio.uma.edu.pe</a> Fuente de Internet	11%
2	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	3%
3	<a href="http://repositorio.unsa.edu.pe">repositorio.unsa.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
4	<a href="http://promociondeeventos.sld.cu">promociondeeventos.sld.cu</a> Fuente de Internet	2%
5	<a href="http://doaj.org">doaj.org</a> Fuente de Internet	1%

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	6
ABSTRACT.....	7
I. INTRODUCCIÓN.....	8
II. MATERIAL Y MÉTODO.....	13
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVO.....	18
IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	21
ANEXOS.....	24

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....</b>	<b>25</b>
<b>ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....</b>	<b>27</b>
<b>ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO .....</b>	<b>30</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar las conductas de bioseguridad de los enfermeros(as) del área de hospitalización generados desde la pandemia por covid-19 en la Clínica Maison de Santé-Surco. **Materiales y métodos:** La presente investigación se llevará a cabo utilizando el enfoque cuantitativo de diseño descriptivo transversal prospectivo, para ver el desarrollo en que se basa el grado de bioseguridad. Se elabora análisis a fin de determinar cuáles son las conductas de bioseguridad desplegadas por las enfermeras en el área de hospitalización. En el diseño metodológico de una investigación no experimental, debido a que jamás habrá manejo inestable, por tanto; se observa los acontecimientos tal y como se dan en el lugar de los hechos. Así mismos se utilizará cuestionarios y encuestas para una elaboración de este estudio. Según el estudio se trabajará con una población total de 20 enfermeras conformadas en equipos de 10 licenciadas y 10 Técnicas; que trabajan en el área de hospitalización de la Clínica Maison de Santé.

**Resultados:** Estos datos se indicarán posteriormente en tablas y de frecuencia absoluta y relativa con sus graficas de estadísticas para obtener un análisis cuantitativo.

**Conclusiones:** El personal de enfermería si tiene el nivel de conocimiento de las conductas de bioseguridad a fin de prevenir el contagio de COVID-19, donde se ve que si usan los equipos de protección correspondientes.

**Palabras claves:** Conductas, bioseguridad, COVID-19.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the biosafety behaviors of nurses in the hospitalization area generated from the covid-19 pandemic at the Maison de Santé-Surco Clinic.

**Materials and methods:** The present investigation will be carried out using the quantitative approach of prospective cross-sectional descriptive design, to see the development on which the degree of biosafety is based. An analysis is made in order to determine the biosafety behaviors displayed by the nurses in the hospitalization area. In the methodological design of a non-experimental investigation, because there will never be unstable management, therefore; events are observed as they occur on the scene. Likewise, questionnaires and surveys will be used for an elaboration of this study. According to the study, we will work with a total population of 20 nurses made up of teams of 10 graduates and 10 technicians; who work in the hospitalization area of the Maison de Santé Clinic. **Results:** These data will be indicated later in tables and of absolute and relative frequency with their statistical graphs to obtain a quantitative analysis. **Conclusions:** The nursing staff does have the level of knowledge of biosafety behaviors in order to prevent the spread of COVID-19, where it is seen that they use the corresponding protective equipment.

**Key words:** Behaviors, biosecurity, COVID-19.

## I. INTRODUCCIÓN

La enfermedad llamada COVID-19 apareció en China a finales del 2019, y rápidamente esta fue considerada una pandemia por su alto poder de transmisión. Esta enfermedad se presenta como una infección respiratoria y que viene de un simple resfriado a dolencias más graves (1).

Esta enfermedad ha alcanzado cifras considerables, siendo ahora considerado como el actor principal de la pandemia del siglo XXI. Lo que dio lugar a que los gobiernos den como prioridad de salud pública. Así mismo se tuvo que dictar disposiciones como el aislamiento social obligatorio de las personas (2).

La toma de decisiones para la contención de la COVID-19, han hecho que los profesionales de la salud mejoren las prácticas, docentes, asistenciales e investigativas. Estas medidas nos imponen a cambiar la forma de alcanzar importantes procesos, en todos los ámbitos y la forma de actuar, lo que llevo a que los países tomen la decisión de aislar a las personas de forma rigurosa (3).

Es así que se planteó que el personal de salud, se le dote de equipos de protección personal EPP adecuados, para que de esta manera no se contagien del COVID-19. Es por esta razón que los países se ven forzados a adquirir equipos de protección para los profesionales de la salud, y que estos los utilicen de la manera más conveniente y así evitar el contagio (4).

Esta pandemia causada por el SARS-CoV-2 ha generado un efecto impacto en el personal de salud, lo que ha llevado a realizar medidas y recomendaciones para este personal. Estas medidas han hecho que se lleven a cabo conductas de bioseguridad dentro del personal de salud (5).

El personal de salud son los encargados del cuidado del paciente hospitalizado con COVID-19, con el fin de evitar sus complicaciones de Salud. La enfermera debe verificar la información que se suficiente para la medida necesaria y de esta manera tomar una decisión médica para su recuperación del paciente. Para la atención



necesaria la enfermera requiere de la protección de bioseguridad; de los cuales debe ceñirse a las normas de prevenir el COVID-19(6). El desempeño de la enfermera ha sido muy importante en la atención de los pacientes infectados con el COVID-19. Su rol desde el primer momento ha sido gravitante para la implementación de las medidas para prevenir esta pandemia (7).Las enfermeras son el soporte sanitario en la mayor parte de los países del mundo, en el cuidado de las personas, familias y comunidades, lo que representa la fuerza de trabajo en salud; y que a raíz de esta enfermedad muchas enfermeras han fallecidos; por lo que han profundizado la bioseguridad para el cuidado (8).El concepto de bioseguridad tiene varias definiciones, una de ellas es tener la cultura de seguridad del paciente, y esto debe ser desarrollado constantemente para tener un buen equipo y desenvolviéndose en forma eficiente y de esta manera podremos evitar las enfermedades contagiosas. Es por eso que se debe tener muy presente todas las medidas de bioseguridad, y evitar riesgos en su trabajo para bien de la institución (9).De esta manera disciplinaria, y teniendo unas buenas conductas de bioseguridad podremos hacer una buena atención de la enfermera al paciente (10).Tenemos que tener presente que los profesionales de salud, han tomado conciencia con el uso adecuado de los equipos de protección, para una atención más segura al paciente; según estudios se ha determinado que los profesionales de la salud se han adaptado a este ambiente de trabajo con la pandemia del COVID-19(11).Es decir, brindar atención de forma muy adecuada al paciente para proteger y mantener su salud. Por todo esto se puede decir que los enfermeros son muy profesionales en su área de trabajo (12). El personal de enfermería son los que velan los cuidados de los pacientes y que son preparados para el manejo de esta enfermedad COVID-19, ya que cuentan con una buena conducta de bioseguridad. Tanto médicos como enfermeras/os, los mismos que se han capacitado para realizar los diferentes pruebas y detección del COVID-19(13). En estos tiempos el rol de la enfermera, es muy esencial en el cuidado del paciente y que su finalidad esencial es el desarrollo que requiere una atención oportuna. Así vemos que cuidar es también, minimizar su enfermedad, atenderlo como se debe con la finalidad para su pronta recuperación de salud (14).

Con la aparición del COVID-19, el personal de salud, lo han enfrentado con sus elementos apropiados de bioseguridad, así como la información requerida del virus, normas en el tratamiento y el cuidado. De esta manera aumentar la exactitud del diagnóstico y su correcta interpretación y que esto representa a nivel mundial en los sistemas de salud un gran desafío de la humanidad (15). De acuerdo a la teoría de enfermería que sustenta el trabajo es la Teoría de Virginia Henderson, en el área de enfermería, en la que indica las 14 necesidades básicas para la prevención, así tenemos las medidas y conductas de bioseguridad en el personal de enfermería, en la que se tiene que tener en cuenta la higiene individual del personal y su entorno, tenemos que tener cuenta también en que el personal advierte los riesgos de bioseguridad y así tener el cuidado respectivo. Por otro lado, se tiene que ver la importancia de seguir el procedimiento de conductas bioseguridad; en el cuidado de la salud (16).

Caballé Roselló, (17) realizó un estudio descriptivo transversal, de un riesgo biológico en poca disminución lo que provocaría desconfianza para su utilización en el personal enfermero en Mutua Universal. El uso de dispositivo de bioseguridad, los investigadores recolectores entre el personal de enfermería 90; y se dividió en dos grupos A de 45; que realizaron la prueba piloto y el grupo B de 45 que no participaron. Se utilizó cuestionarios para una elaboración específico de este estudio; y se analizaron las variables. Entre los resultados se puede ver que 87.8% estuvieron de acuerdo (el 61.1% totalmente y el 26.7% algo de acuerdo) con los dispositivos de bioseguridad, y a los que no contestan; no están totalmente de acuerdo se les planteó que indicaran brevemente el motivo. Esta prueba permite la confianza y la aceptación de las medidas preventivas para los dispositivos de bioseguridad a favor del personal de enfermería.

López Joaquim y colaboradores (18) realizaron un estudio descriptivo exploratorio cualitativo, con el objetivo determinar la bioseguridad en los hospitales en España. Los investigadores indican que las enfermeras tienen conciencia de la bioseguridad. Para tal efecto se le aplicó capacitaciones y por lo tanto en la hospitalización. La bioseguridad es la base para contribuir a la reducción y el riesgo de contagio, tanto del personal de salud como del paciente.

Sánchez Lera y colaboradores (19) realizaron estudios sobre la bioseguridad de una manera más técnica de enfoque social del personal de salud, para ver su grado de conocimiento y la práctica de bioseguridad en los servicios de hospitalización de Medicina. De los trabajadores de salud se obtuvo resultados que arrojaron un nivel de conocimiento del personal de salud de medio (55%) a bajo (19 %), y de un nivel de práctico del trabajador de salud bueno (65 %), pero con riesgo a bajar su nivel de manera desfavorable en el área de hospitalización. Es importante que el personal de salud tenga una capacitación continua y de esta manera basarse en las normas de bioseguridad; y que estos temas se dirijan siempre sobre todo en la competencia que ejerza cada trabajador de dar lo máximo en el cuidado de la salud. Se abocaron a ver bibliográficamente la utilidad del conocimiento sobre bioseguridad que debe tener el personal de salud de fomentar siempre la seguridad, la protección del personal profesional, así como de los estudiantes que se trabajan en esta área. Por eso el personal que trabaja en los laboratorios y que está expuesto a riesgos; el conocimiento de seguridad biológica va a disminuir estos riesgos es decir no contagiarse de una enfermedad.

Raúl Hernández Pérez y colaboradores (20) en Cuba, en el año 2021; realizaron una investigación cuasiexperimental, para ver el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 y su grado de bioseguridad en enfermeras asistenciales propensas al SARS-COV-2. Los investigadores hicieron una muestra en 80 enfermeras, formadas en un grupo I (26 Técnicas) y Grupo II (54 Licenciadas), y se les hizo una encuesta para ver el grado de conocimiento del COVID-19. Se elevó después de la intervención (69,23% Grupo I y 74.7% Grupo II) en tanto los conocimientos sobre normas y principios de bioseguridad subieron en los dos grupos 88.46% y 100%. Gracias a la intervención de la enseñanza educativa del COVID-19, sobre bioseguridad resultó muy positivo en el nivel de conocimientos para el Grupo de Licenciadas a comparación con el técnico.

Jorge A. Ruiz de Somocurcio Bertocchi (21) en Lima, en el año 2017; es un estudio observacional analítico y transversal, con el objetivo de ver cómo están en cuanto a la conciencia de bioseguridad al personal de salud del Hospital Nacional de Hipólito Unzué. Verificar los trabajadores para determinar sus características analizándolo

en porcentajes, para que de esta manera reconozca a los de mayor vulnerabilidad y que se les brinde capacitaciones, para un mejor desempeño en su labor. Se obtuvo una muestra de 567 trabajadores, lo que arrojó con un margen de error del 3.32% nivel de confianza del 99% y usando un comportamiento de la población en el 50% como instrumento. Se aplicó una ficha de cuestionario con un total de 10 preguntas sobre las medidas de bioseguridad. El resultado fue que el 21% del personal evaluado tuvo un resultado de 8 a 10 respuestas correctas, el 75% de 4 a 7 y el 4% de 0 a 3. Lo que se ve diferencias significativas en su grado de conocimiento de la variable del grupo ocupacional. Se ha determinado que en este hospital el personal de salud su grado bioseguridad no es elevado, y que esto ocasiona un alto riesgo biológico para el personal de salud y de los pacientes.

Romero Saritama y colaboradores(22) en Madrid, en el año 2022; Se realizó una investigación con el objetivo de reducir las medidas y barreras de protección y prevención individual para determinar el contagio del covid-19. Fue de tipo cualitativa con un enfoque analítico-sintético, realizando una búsqueda bibliográfica en línea con la finalidad de sintetizar información referente a normas y recomendaciones para evitar el contagio del covid-19. En el cual se determinó que se debe usar mascarillas, lavado de manos con agua y jabón, desinfección de manos con alcohol, distanciamiento físico, protección ocular; uso de pantallas para protección facial y limpieza de calzados.

Riojas-Valladolid (23), efectuaron un estudio cuantitativo tipo descriptivo, observacional de corte transversal, con el objeto de determinar el nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad por el personal profesional de enfermería del servicio de emergencia. Los investigadores hicieron una conformada por 45 profesional de enfermería del servicio de emergencia. A las que se aplicó la técnica de observación directa y el instrumento utilizado fue una guía de observación validada. Entre los resultados más relevantes se pueden destacar que el personal de enfermería en 75% a veces cumplen con referente a las barreras físicas, en un 84% utilizan a veces guantes, y en un 76% a veces cumplen con el lavado de manos. Por lo que se ve que el personal profesional de enfermería en un gran porcentaje cumple con utilizar sus barreras de protección contra el covid-19.

Trincado Agudo y colaboradores (24) en Cuba, en el año 2011; realizaron un estudio descriptivo transversal, con el objetivo de lograr actitudes y conductas de bioseguridad en los profesionales de la salud. Se efectuó dicho estudio constituido por 15 enfermeras que se encontraban laborando en el servicio a las que se aplicaron dos técnicas, consistentes en cuestionarios y observación. Entre los resultados más relevantes se puede destacar que el 87.7% expreso nivel suficiente de conocimientos sobre bioseguridad, el 87.7% expreso nivel suficiente de conocimientos sobre bioseguridad, el 93.3% acerca de medios de protección y manipulación de instrumentos punzocortantes y el 73.3% sobre ropa contaminada. En la observación se evidencio que el lavado de manos fue cumplido por el 93.3% con infracciones de requisitos, y fueron mínimas en el manejo y disposición de materiales. Se cumplió al 93.3% el uso de desinfectantes y detergentes, al 100% la disposición de ropa, no así el uso de gafas y delantales. El 86.7% de los enfermeros fueron vacunados contra la hepatitis B, y más de la mitad de ellos identificaron las medidas de bioseguridad, aunque no las utilizaron según las normas establecidas y si emplearon los medios de protección.

Sinchi Mazón (25) en el año 2020, desarrollo un estudio sobre el cumplimiento de las pautas de bioseguridad exigidas actualmente, disminuyen los riesgos laborales para los empleados y los pacientes hospitalizados. Con el objetivo de realizar una revisión descriptiva y profundizar los aspectos de la bioseguridad en el área de salud, tanto al paciente y el personal que labora. Donde se realizaron una extensa búsqueda en base de datos electrónicos, empleando como criterios de búsqueda de las siguientes combinaciones bioseguridad, riesgos de infección hospitalaria, infección accidental, personal de salud e infección intrahospitalarios. La literatura científica destaca el tema de bioseguridad como problema presente de salud pública, siendo evidente la necesidad de comprobar frecuentemente las normas de prevención de las infecciones nosocomiales en los centros hospitalarios; donde la no observación de estos aspectos viola el sistema de bioseguridad en el sistema de salud, trayendo consigo un negativo impacto que generan el incremento de enfermedades, aumenta los días de hospitalización y con ello se eleva el costo de la salud.

Espínola de Martínez (26) en el año 2022, se efectuó una investigación para determinar las medidas de bioseguridad que implementan el profesional de enfermería en el área de sala de partos del hospital regional pilar; la muestra estuvo constituida por 25 personal de enfermería, 11 obstetras; y ginecólogos de sala de partos del hospital regional de pilar. La investigación utiliza una combinación de los enfoques cualitativos y cuantitativo, describiendo detalladamente los riesgos biológicos en el personal de salud que labora en área de sala de partos y determinando las medidas de bioseguridad, aportando elementos teóricos que contribuyan a la solución del problema. Se ha llegado a la conclusión que los funcionarios en su mayoría visten el uniforme en el vestuario de la institución. Numerosos agentes infecciosos en la sangre y fluidos corporales pueden ser transmitidos en el curso de un accidente laboral, según la muestra. Siempre que la actividad laboral implique exposición a materiales contaminados, deben usarse guantes limpios, no necesariamente estériles, en procedimientos que no franquean las barreras cutáneas mucosas de las usuarias, previo al contacto con sangre fluidos corporales, secreción, excreciones, mucosas y materiales contaminados, los procedimientos en donde la mayoría utiliza guantes son al instalar sonda vesical que es un procedimiento invasivo y al realizar higiene.

Meza Rivera W, colaboradores (27) en el año 2020, la investigación tuvo como objetivo determinar la forma de aplicación de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería en tiempo de covid-19 en sala de operaciones del Hospital Naval Santiago Tavaró Callao, 2020. El estudio tuvo como enfoque cuantitativo de nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo conformada por el personal de enfermería que labora en la sala de operaciones del Hospital Naval Santiago Távora callao, siendo en la actualidad 30 personal de enfermería, la técnica utilizada fue de observación y el instrumento una guía de observación, debidamente validada mediante cinco jueces. Los resultados evidenciaron del 100% del personal de enfermería encuestados, el 13.3% aplica de forma correcta las normas de bioseguridad, lo que corresponde al 26.7% que realiza de forma correcta el lavado de manos, al 60% que usa de forma correcta las barreras protectoras y al 20% que realiza el manejo y eliminación de residuos de

forma correcta las barreras protectoras y al 20% que realiza el manejo y eliminación de residuos de forma correcta. Por otra parte, el 86.7% aplica de forma incorrecta las normas de bioseguridad, lo que corresponde al 73.3% que realiza el lavado de mano de forma incorrecta, el 40% que usa de forma incorrecta las barreras protectoras y al 80% que efectuó el manejo y eliminación de forma incorrecta. Concluyendo que el personal de enfermería en tiempos de covid-19 en sala de operaciones del hospital naval Santiago Távara callao 2020, en su mayoría no aplica al 100% las normas de bioseguridad de forma correcta. Además, podemos agregar la Teoría General de enfermería del Autocuidado de Dorothea Orem, en la cual está integrada por tres teorías: Teoría del Autocuidado, Teoría del Déficit de Autocuidado y Teoría de los Sistemas de Enfermería. Este modelo analiza la capacidad que tiene cada individuo para ocuparse de su autocuidado, el cual se define como la práctica de actividades que los individuos inician y realizan por su cuenta para mantener su vida, su salud y su bienestar. La capacidad de cuidarse así mismo corresponde al autocuidado.

Coronel Arena (28), en el año 2017, se realizó una evaluación al personal que labora en el centro de salud Segunda Jerusalén, esta investigación fue de tipo descriptivo correlacional, con diseño transversal, la misma que estuvo conformado por 26 personas profesionales y no profesionales que trabaja en este centro de salud. Cuyo resultado fue el 63% tiene nivel bajo de conocimiento y el 76.9% de prácticas sobre medidas de bioseguridad.

El presente estudio sobre las conductas de bioseguridad es de mucha importancia porque nos permite dar la seguridad tanto del personal de salud como de los pacientes, por estar siempre frente a riesgos de contagios. La bioseguridad debe ser como una doctrina de conducta, destinado a lograr actitudes y costumbres para que disminuyan los accidentes laborales de todas aquellas personas que se encuentran en el ambiente asistencial durante el desempeño de todas sus actividades laborales. Por tanto, el objetivo del presente estudio será determinar las conductas de bioseguridad de los enfermeros(as) del área de hospitalización generados desde la pandemia por covid-19 en la Clínica Maison de Santé-Surco.

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1 LA ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

El presente estudio se llevará a cabo utilizando el enfoque cuantitativo de diseño descriptivo transversal prospectivos, porque su desarrollo se basa al grado de bioseguridad. Se elabora un análisis descriptivo con la finalidad de identificar cuáles son las conductas de bioseguridad desplegadas por las enfermeras en el área de hospitalización. En el diseño metodológico de una investigación no experimental, debido a que jamás habrá manejo de estas variables, por tanto, se observa los acontecimientos tal y como se dan en el lugar de los hechos. Así mismos se utilizará cuestionarios y encuestas para una elaboración de este estudio (23).

### **2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO**

Según el estudio se trabajará con una población total de 20 enfermeras conformadas en equipos de 10 licenciadas y 10 Técnicas que trabajan en el área de hospitalización de la Clínica Maison de Santé ubicado en Surco del área de hospitalización, considerando la recolección de datos durante febrero 2022.

#### **Criterios de inclusión:**

- Las licenciadas de enfermería que elaboran en el área de Hospitalización tienen que ser nombradas.
- Personal Técnicos de salud en el servicio con más de un año.
- Las licenciadas que brinda atención directa al paciente en el área de hospitalización.

#### **Criterios de exclusión:**

- Personal Licenciada de Enfermería y Técnicos de enfermería en menos de un año en el trabajo.
- Las licenciadas de enfermería y personal Técnico de enfermería; que no accedan a participar en la encuesta.
- Las enfermeras que se dedican a la labor administrativa.



### **2.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN**

El presente estudio tiene como variable principal, las conductas de bioseguridad, según su naturaleza; es una variable categórica y su escala es de medición es de nominal.

**Definición conceptual:** Las conductas de bioseguridad están orientadas a reducir el riesgo biológico de contaminación con agentes patógenos tanto para el personal de enfermería como para otros pacientes del recinto hospitalario; es decir que no atenten contra la salud y seguridad (4).

**Definición operacional:** Para poder identificar de manera objetiva cuales son las conductas que cumplen el personal profesional de la Clínica Maison de Santé-Surco, se construirá un cuestionario en el que los resultados estarán basados en la cantidad de conductas de bioseguridad que cada persona comenta que realiza y conoce.

### **2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

La técnica a llevarse a cabo será con la recolección de datos en la encuesta, la cual es usada en estudios cuantitativos y descriptivos a la vez, su fácil entendimiento y empleo en estudios de investigación, lo permite su aceptación por parte de los investigadores, y que de esta manera le permitirá obtener una información importante de forma eficiente (20).

#### **Instrumento de recolección de datos:**

El instrumento de recolección de datos para medir la conducta de riesgos de bioseguridad, se utilizó un cuestionario de preguntas; cuyo autor es Meza Rivera W, creado en Lima, 2020. En esta investigación aplicó un método utilizando un cuestionario, así mismo la técnica de observación de dicho estudio; para esta variable acerca de las conductas de bioseguridad se hizo con un formulario, el cual estuvo constituido por 20 ítems con preguntas cerradas, con las dos alternativas respectivamente ( si – no ), la misma que se hizo en dos partes, las primeras 10 preguntas donde se solicita los datos generales; que incluyen preguntas de

información al personal de Licenciadas de Enfermería y Técnicos de Enfermería; las experiencias que presentan y la segunda parte se refiere a 10 preguntas que contiene las alternativas de si o no, y de esta manera se considera puntajes de 2 puntos correcto y 1 punto al incorrecto.

Cada ítem consta de 2 alternativas de respuesta, desde:

1 = No identifica, en la mayoría de las veces no cumple con la conducta de bioseguridad.

2 = Si cumple con las conductas de bioseguridad del personal de Enfermería.

En la ficha técnica del cuestionario se aplica de manera individual al personal de enfermería y técnicos de enfermería. Puede realizarse en un tiempo aproximado de 15 minutos; en cuanto a su medición según mayor puntuación total existe una gran conducta en el control de factores de riesgos laborales.

La validez teórica y aplicabilidad del instrumento a la muestra objetivo, se expresa en el grado en que un instrumento en verdad mide la variable que se busca medir. Para el desarrollo de la investigación de uso la guía de observación que fue validada mediante juicio de 3 expertos que evaluarán; lo mismos que constan de personal de licenciados de enfermería. La confiabilidad se refiere al grado en que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes (27).

## **2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y la realización de coordinaciones previas para la recolección de datos**

Para el desarrollo de trabajo de campo se solicitará la carta de presentación correspondiente a la Universidad María Auxiliadora, con ella se gestionará el permiso de acceso a la Clínica Maison de Sante (jefa del Departamento de Enfermería), a fin de poder realizar un cuestionario de preguntas al personal de Licenciadas de Enfermería y Técnicos de Enfermería, acerca de las conductas de bioseguridad en el área de hospitalización.

### **2.5.2 Aplicación del instrumento para la recolección de los datos**

La recolección de datos se realizará en el mes de noviembre del presente año, esta actividad se realizará en 7 días hábiles. A cada personal de Licenciadas de Enfermería y Técnicos de Enfermería, se les explicara los objetivos del estudio para invitarlos a participar acerca de las conductas de bioseguridad en el área de hospitalización. Asimismo, daremos el consentimiento informado para su debida participación. El llenado de ficha de cada personal de Enfermería consistirá en preguntas cerradas con las dos alternativas respectivamente (si-no), y tomara un tiempo aproximado de 15minutos; luego de recibir las fichas de preguntas, se procederá a verificar donde se valorará la calidad del llenado y la codificación respectiva.

### **2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

Culminado el recojo de datos, se ingresarán los mismos a una matriz generada en el programa IBM SPSS Statistics v.25, ahí se realizará el análisis de datos propiamente dicho, en donde se utilizarán las tablas de frecuencia absoluta y relativa, medidas de tendencia central y la operación con suma de ítems para obtener los valores relacionados al objetivo general y las dimensiones de la variable principal.

### **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

Se tendrá en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía no maleficencia, beneficencia y justicia. Para proteger a los participantes en este estudio, asimismo se aplicará el consentimiento informado previa información clara dada a todos los participantes (31). En cuanto a los principios bioéticos tenemos:

#### **Principio de Autonomía**

El principio de autonomía está referido a la libertad de decisión del participante, a ser parte de un estudio de investigación. Este principio será aplicado en esta investigación, al personal de Enfermería, con el consentimiento informado (31).

### **Principio de beneficencia**

Este principio se refiere a no causar daño a otros, la beneficencia está sujeta a prevenir el daño, eliminar el daño o hacer el bien a otros.

Se les brindara información a los Enfermeros participantes de los beneficios que se obtendrán como resultado en esta investigación (31).

### **Principio de no maleficencia**

Este principio se refiere a no causar daño, dolor y sufrimiento; no privar a otros de los bienes de la vida, que puedan llevar riesgos. A cada Enfermero participante se les indicará que no habrá ningún riesgo hacia su salud (31).

### **Principio de justicia**

Este principio está referido a su expresión operativa en la ética de la investigación que es la no discriminación en la selección de los sujetos de investigación.

Los Enfermeros participantes en este estudio serán tratados por igual sin preferencia alguna, con trato de cordialidad y respeto (32).

### III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### 3.1 Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2023																							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Análisis e identificación de situación problemática.			■	■																				
Exploración de información a nivel bibliográfica en revistas, páginas web acreditadas, libros y repositorios.		■	■	■	■	■	■																	
Redacción de la introducción: en el punto de realidad problemática, marco referencial y antecedentes.			■	■	■	■	■	■	■															
Especificar la importancia y justicia que tiene el estudio referente a la problemática.			■	■	■	■	■	■	■	■	■													
Definir y expresar los objetivos que se han seleccionado para la investigación.			■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■											
Definición de la metodología que se aplicará en el estudio de investigación.			■	■	■	■	■	■	■	■	■													
Identificar la población, así como detallar la muestra y muestreo que se aplicará.						■	■	■	■	■	■													
Elaboración de la Técnica e instrumento de la investigación para recopilar los datos.					■	■	■	■	■	■	■	■												
Elaboración de la sección material y métodos y materiales de acuerdo a los aspectos bioéticos.					■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
Estructurar la sección de material y métodos para el análisis de información.						■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■								
Descripción de los aspectos administrativos necesarios para la realización del estudio														■	■	■	■	■	■					
Desarrollo y presentación de los anexos														■	■	■	■	■	■					
Valoración antiplagio-Turnitin														■	■	■	■	■	■					
Presentación y aprobación del proyecto																			■	■	■			
Exposición del proyecto de investigación																					■	■	■	■

### 3.2 Recursos Financieros

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2023					TOTAL
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	S/.
<b>Equipos</b>						
01 laptop	1500.00					1500.00
02 USB	30.00					30.00
<b>Materiales de escritorio</b>						
Lapiceros	3.00		3.00			6.00
Resaltadores	5.00				2.50	7.50
Hojas bond A4		30.00				30.00
<b>Material Bibliográfico</b>						
Libros	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	200
Impresiones	30.00	10.00	20.00	30.00	20.00	110.00
Fotocopias		40.00	20.00	30.00		90.00
Espiralado			20.00		20.00	40.00
<b>Otros</b>						
Movilidad	25.00	20.00	20.00	20.00	20.00	105.00
Viáticos	15.00	15.00	15.00	15.00	15.00	75.00
Comunicación	20.00	20.00	20.00	20.00	20.00	100.00
<b>Recursos Humanos</b>						
Asesor Estadísticos					350.00	350.00
<b>Imprevistos*</b>	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	250.00

<b>TOTAL</b>	2.893.5
--------------	---------

#### IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salvatierra A, Gallegos E, Bioseguridad en la pandemia Covid-19: Estudio cualitativo sobre la praxis de enfermería en Ecuador 2020, Boletín malariología y salud ambiental, enero-marzo 2021; Vol.61(1):47-53. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/04/1177561/art-3-i-2021.pdf>
2. Sedano-Chiroque, Franshesca L.; Rojas-Miliano, Cristhian y Vela-Ruiz, José M. COVID-19 desde la perspectiva de la prevención primaria. Rev. Fac. Med. Hum. 2020, vol.20, n.3, pp.494-501. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v20n3/2308-0531-rfmh-20-03-494.pdf>.
3. García-Rodríguez J. Los profesionales de la salud y el apoyo social en tiempos de COVID-19. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2021[citado 26May2022];37(1). Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4442>.
4. Domínguez R, Zelaya S, Gutiérrez M, Castellanos E. Medidas de protección personal de salud para disminución de riesgo de contagio de COVID-19. Instituto Nacional de Salud. 2020; 16 p. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1087768/medidas-de-proteccion-de-bioseguridad-p-de-salud-17ago20.pdf>.
5. Elizarrarás-Rivas J, Cruz-Ruiz NG, Elizarrarás-Cruz JD, et al. Medidas de protección para el personal de salud durante la pandemia por COVID-19. Rev. Mex Anest.2020;43(4):315-324. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2020/cma204n.pdf>.
6. Lahite-Savón Y, Céspedes-Pereña V, Maslen-Bonnane M. El desempeño del personal de Enfermería durante la pandemia de la COVID-19. Rev. Inf Cient.2020;99(5):494-502. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1028-9332020000500494](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1028-9332020000500494).



7. Lana M, Nieves R, Morales C, Santelices C. Enfermería durante la pandemia: retos, oportunidades y lecciones aprendidas. Elsevier - Smart Health,2020;1-26. Disponible en: [https://www.elsevier.com/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0020/1151345/86c7523241720e850a0a6f9bc8b05fd4b81eace1.pdf](https://www.elsevier.com/__data/assets/pdf_file/0020/1151345/86c7523241720e850a0a6f9bc8b05fd4b81eace1.pdf).
8. Tamariz Chavarría F. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad: Hospital San José,2016. Horiz. Med. [Internet]. 2018 oct [citado 2023 mayo 23];18(4):42-49. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2018000400006&Ing=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2018000400006&Ing=es)
9. Guerrero-Nancuante C, Armstrong-Barea L, González-Adonis F. Evidencia científica sobre cuidados de Enfermería y COVID-19. Revista Cubana de Enfermería [Internet].2021[citado 23 May 2023];37(1). Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4196>
10. Bautista-Rodríguez L, Delgado- Madrid C, Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería. Revista Ciencia y Cuidado,2013;10(2):127-135. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4698254>
11. Llapa-Rodríguez Eliana Ofelia, Da Silva Gilvan Gomes, López Neto David, Campos María Pontes De Aguiar, De Mattos María Claudia Tavares, Otero Liudmila Miyar. Medidas Para La Adhesión a las Recomendaciones De Bioseguridad Para El Equipo De Enfermería. Enferm. Glob [Internet]. 2018[Citado 2022 mayo 21]; 17(49):36-67. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/276931/219481>
12. Romerate Loor MJ, Villacreces Figueroa VP, Reyes Toala NA, Chávez Cedeño JD, Ripalda Delgado KB. Resiliencia en el personal de enfermería durante la pandemia covid-19. Revista multidisciplinaria: Ciencia latina [Internet]. 22 de marzo de 2022[citado 24 de mayo de 2023];6 (2):645-60. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1912>

13. Fundación Corachan. La importancia de la enfermera en época de COVID-19. Barcelona, 2022. Disponible en: [https://www.corachan.com/es/blog/la-importancia-de-la-enfermera-en-epoca-decovid-19\\_77751](https://www.corachan.com/es/blog/la-importancia-de-la-enfermera-en-epoca-decovid-19_77751)
14. Velasco RJ. Rol de Enfermería dentro del Equipo de Atención Primaria de Salud en tiempos de COVID-19. JONNPR.2021;6(4):728-33.  
Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7914345>
15. Baez-Hernandez, Francisco Javier; Nava-Navarro, Vianet; Ramos-Cedeno, Leticia And Medina-López, Ofelia M. El Significado De Cuidado En La Práctica Profesional De Enfermería. Aquichan,2009, Vol.9, N.2, Pp.127-134. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v9n2/v9n2a02.pdf>.
16. 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). Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Revisiones/Analisis/5548>
17. Caballé M. Uso de dispositivos de bioseguridad en Enfermería: análisis de un cambio cultural. Revista Enfermería del Trabajo.2018. 8; 2: 62-59. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6817413>.
18. López Joaquim Fabiana, Cavalcanti Valente Geilsa Soraia. La relación de bioseguridad con el costo-efectividad en las hospitalizaciones: nexos con la formación continua. Enferm. Glob,2013; 12(30): 339-354. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412013000200017&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000200017&lng=es)
19. Sánchez Lera Rita María, Pérez Vázquez Isael Armando. Pertinencia del conocimiento y cumplimiento de la bioseguridad para el profesional de la salud. Rev. Hum Med [Internet].2021[citado 2022 Jul 14];21(1):239-258. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202021000100239&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202021000100239&lng=es).

20. Hernández-Pérez R, Delgado-Concepción A, Aguilar-Hernández I, Vázquez-Aguilar J, Hernández-Núñez A. Efectividad de intervención educativa en conocimientos sobre COVID-19 y bioseguridad en enfermeras asistenciales expuestas al SARS-CoV-2. Revista Cubana de Enfermería. 2021[citado 10 Jul 2022]; 37 (1)

Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4269>

21. Ruiz de Somocurcio Bertocchi JA. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Horiz.Med. [Internet]. 2 de Dic de 2017 [citado 23 mayo 2023];17(4):53-7. Disponible en: <https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/689/451>

22. Romero-Saritama José Miguel, Simaluiza Janneth, Fernández Heriberto. Medidas de prevención para evitar el contagio por la COVID-19: de lo cotidiano a lo técnico-científico. Rev. Esp. Salud Publica [Internet]. 2021 [citado 2023 mayo 25];95: e202104051. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272021000100188&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272021000100188&lng=es). Epub 04-Jul-2022.

23. Riojas D. Nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad por el personal profesional en el servicio de emergencia - hospital nacional Sergio e. Bernaldes (Tesis de titulación) Lima – Perú: Universidad San Martín de Porras 2019. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/5107>

24. Trincado Agudo M. T, Ramos Valle I, Vázquez Adán Y, Guillén Fonseca M. Evaluación de las normas de bioseguridad en el servicio de hemodiálisis del Instituto de Nefrología "Dr. Abelardo Buch López", 2009. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología [Internet]. 2011;49(3):356-372.

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=223221363005>

25. Sinchi Mazón V M. Bioseguridad en el sistema de salud pública, protección a pacientes y colaboradores. Revista Publicando [Internet]. 20 de mayo de 2020 [citado 25 de mayo de 2023];7(25), 39-48. Disponible en: <https://revistapublicando.org/revista/index.php/crv/article/view/2083/2101>
26. Espínola de Martínez, S.M. Medidas de bioseguridad que implementan el profesional de enfermería en el área de sala de partos del Hospital Regional Pilar. Ciencia Latina [Internet].17 de noviembre de 2022 [citado 25 de mayo de 2023];6(5):5375-5395. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3510/5331>
27. Meza Rivera W. Lezma K. Molina E. Aplicación de normas de bioseguridad en el personal de enfermería en tiempos de covid-19 en sala de operaciones del Hospital Naval Santiago Távara Callao (tesis de titulación). Perú: Universidad Nacional del Callao. 2020. Disponible en: <http://209.45.55.171/bitstream/handle/20.500.12952/5560/MOLINA%2cLEZMA%2cMESA-2DAESPEC-FCS-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Arenas C, Diego J. Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de medidas de bioseguridad del personal que trabaja en el Centro de Salud Segunda Jerusalén 2017. Rioja (San Martín). Univ. Católica Sedes Sapientiae. 2017; Disponible en: <http://repositorio.ucss.edu.pe/handle/UCSS/434>
29. Valero N. La Bioseguridad Y El Personal De Salud: A Propósito De La Pandemia De Covid-19. Enferm. investig. [Internet]. 30 de junio de 2020 [citado 25 de mayo de 2023];5(3):1-4. Disponible: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/901>
30. Vera K. Caicedo A. Percepción del personal de enfermería sobre la prevención del covid-19 en el servicio de emergencia (tesis de titulación). Ecuador: Universidad de guayaquil. 2021. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/53811/1/1685-TESIS-CAICEDO-VERA-DRA.DINORA%20REBOLLEDO.pdf>

31. UNAM – MANAGUA. Ética y principios bioéticos que rigen en la enfermería. 2018. Disponible en: <https://chontales.unan.edu.ni/index.php/etica-y-principios-bioeticos-que-rigen-a-la-enfermeria/>
32. Mora Guillart L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Rev. cubana Oftalmol. 2015; 28 (2): 228-233. Disponible: <http://scielo.sld.cu/pdf/oft/v28n2/oft09215.pdf>

## **ANEXOS**

## Anexo A. Matriz Operacionalización

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Las conductas de bioseguridad	Tipo de variable según su naturaleza: categórica  Escala de medición: Nominal.	Las conductas de bioseguridad están orientadas a reducir el riesgo biológico de contaminación con agentes patógenos tanto para el personal de enfermería como para otros pacientes del recinto hospitalario; es decir que no atenten contra la salud y seguridad.	Para poder identificar de manera objetiva cuales son las conductas que cumplen el personal profesional de la Clínica Masón de Santé-Surco, se construirá un cuestionario en el que los resultados estarán basados en la cantidad de conductas de bioseguridad que cada persona comenta que realiza y conoce.	COVID-19	Medios de contagio, prevención	2 ITEMS	2 puntos correcto y 1 punto al incorrecto.	1 = No identifica, en la mayoría de las veces no cumple con la conducta de bioseguridad.  2 = Si cumple con las conductas de bioseguridad del personal de Enfermería.
				Bioseguridad (COVID-19)	Conoce las normas de bioseguridad frente a la COVID-19	2 ITEMS		
				Equipos de protección de Bioseguridad	Conoce los tipos de protección de bioseguridad	1 ITEMS		
				Adquisición de equipos de protección de bioseguridad	Conoce Lugares de adquisición de equipos de protección bioseguridad	1ITEMS		
				Usos de equipos de Bioseguridad	Conoce el uso de los equipos de protección de bioseguridad	2 ITEMS		
				Advertencias y Precauciones del equipo de bioseguridad	Conoce los cuidados, precauciones del equipo de protección de bioseguridad.	1 ITEMS		
				Medidas de bioseguridad	Práctica las medidas de bioseguridad como: aislamientos, distanciamiento, uso de equipos de protección de bioseguridad	2 ITEMS		
				Higiene, desinfección, esterilización	Práctica las medidas de: Higiene, desinfección, esterilización	2 ITEMS		
				Lugar de adquisición del equipo de protección de bioseguridad	Farmacia, Botica, centro de salud, mercado, etc.	2 ITEMS		
				Motivo de uso del equipo de protección de bioseguridad	Prevención.	2 ITEMS		
				Frecuencia de uso del equipo de protección de bioseguridad	Siempre, casi siempre, a veces, casi nunca y nunca	1 ITEMS		
Cuidados del equipo de protección de bioseguridad	Cuidado.	2 ITEMS						

				Eliminación del equipo de protección de bioseguridad	Conoce la manera correcta de eliminar el equipo de protección de bioseguridad	1 ITEMS		



## “CONDUCTAS DE BIOSEGURIDAD DE LOS ENFERMEROS DEL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19”

### PRESENTACIÓN:

Estimadas colegas Enfermeras de la Clínica De Maison de Sante, aprovecho esta oportunidad para presentarme, mi nombre es: Berenice Geraldin Villodas Espinoza, Licenciada de Enfermería, la cual estoy realizando un trabajo de investigación con la finalidad que me brinde información sobre las conductas de bioseguridad que realiza ustedes diariamente. Para lo cual solicito muy amablemente responder las preguntas del cuestionario con honestidad, responsabilidad y veracidad.

### INSTRUCCIONES GENERALES:

Por favor, lee cada pregunta con atención. Escoge la opción que mejor se adapte a tu respuesta y márcala con una equis(X). Recuerda que esto no es un examen, pero si hay respuestas correctas o incorrectas. Pero es importante que respondas a todas las preguntas con la mayor sinceridad y veracidad.

1. ¿Sabe Ud. ¿Cómo se contagia la COVID-19?

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

2. ¿Sabe Ud. ¿Cómo se previene la COVID-19?

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

3. ¿Sabe Ud. Cuáles son los síntomas de la COVID-19?

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

4. ¿Sabe Qué es la bioseguridad?

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

5. ¿Conoce las normas de bioseguridad (COVID-19)?

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

6. ¿Conoce Ud. ¿Los equipos de protección personal, como mascarilla y protector facial?

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

7. ¿Conoce Ud. ¿Las advertencias y precauciones de la mascarilla y protector facial?

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

8. ¿Conoce Ud. ¿Los usos de la mascarilla y protector facial?

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

9. ¿Conoce Ud. ¿Las advertencias y precauciones de la mascarilla y protector facial?

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

10. ¿Conoce Ud. ¿Los lugares de venta de mascarilla y protector facial?

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

11. ¿Conoce Ud. ¿La manera correcta de eliminar la mascarilla y protector facial?

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

12. ¿Ud. Acata el aislamiento social?

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

13. ¿Usa Ud. ¿El protector facial al utilizar el transporte público o privado?

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

14. ¿Ud. Usa la mascarilla y protector facial por prevención?

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

15. ¿Ud. Practica el distanciamiento social?

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

16. ¿Ud. ¿No realiza fiestas, ni reuniones, ni participa de ninguna de ellas?

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

17. ¿Realiza el lavado de manos?

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

18. ¿Ud. Conoce los pasos para el lavado de manos?

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

19. ¿Usa Ud. ¿El alcohol en gel u otra solución similar?

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

20. ¿Desinfecta Ud. ¿Las superficies que más usa?

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

## Anexo C. Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

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:** CONDUCTAS DE BIOSEGURIDAD DE LOS ENFERMEROS DEL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

**Nombre y apellidos de los investigadores principales:** Berenice Geraldin Villodas Espinoza.

**Propósito del estudio:** Determinar las conductas de bioseguridad de los enfermeros(as) del área de hospitalización generados desde la pandemia por covid-19 en la Clínica Maison de Santé-Surco.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual) 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 mi persona; (teléfono móvil N.º 976056743) o al correo electrónico: geral\_bere\_1234@hotmail.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 Universidad María Auxiliadora.

#### **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
<b>Berenice Geraldin Villodas Espinoza</b>	
Nº de DNI	
45435330	
Nº teléfono móvil	
976056743	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
<b>Berenice Geraldin Villodas Espinoza</b>	
Nº de DNI	
45435330	
Nº teléfono	
976056743	
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.**



.....

Firma del participante

