

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“CONOCIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y SU APLICACIÓN
PARA EVITAR ACCIDENTES LABORALES EN EL PERSONAL DE
ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL
REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO – DANIEL ALCIDES
CARRIÓN, HUANCAYO - 2023”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

AUTORES:

**MONTERO AGUIRRE JENNIE DANILA
MONTERO MELGAR REBECA MERCEDES
OSCANOA SANCHEZ HEBER ALY**

ASESORA:










Mg. HAYDEE BLANCA ROMAN ARAMBURU

**LINEA DE INVESTIGACION:
ENFERMERIA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES
Callao, 2023
PERÚ**

Document Information

Analyzed document	MONTERO- SIMILITUD.docx (D176717194)
Submitted	2023-10-24 05:34:00
Submitted by	
Submitter email	jenniedanilamonteroaguirre@gmail.com
Similarity	17%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com

Sources included in the report

SA	Universidad Nacional del Callao / 23.12.18 CASTRO CANALES CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD.docx Document 23.12.18 CASTRO CANALES CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD.docx (D46286043) Submitted by: nancyelliott2004@yahoo.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com	 5
SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS LAZO LOZANO, VILCHEZ LOPEZ-FINAL.docx Document TESIS LAZO LOZANO, VILCHEZ LOPEZ-FINAL.docx (D88644661) Submitted by: lizelv1@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com	 12
SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS CORREGIDO.docx Document TESIS CORREGIDO.docx (D43342669) Submitted by: anaellor@hotmail.com Receiver: lopez.unac@analysis.orkund.com	 10
SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS ROUSITA.docx Document TESIS ROUSITA.docx (D119906367) Submitted by: rosamariavilcapoma@gmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com	 8
W	URL: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/13156/1/IV_PG_MGP_TE_Montalvo_Po... Fetched: 2023-10-21 05:00:52	 7
SA	Universidad Nacional del Callao / UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO TESIS ACTUAL 2.docx Document UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO TESIS ACTUAL 2.docx (D142886918) Submitted by: milo_26_94@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com	 3
SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS LAZO LOZANO, VILCHEZ LOPEZ (1).pdf Document TESIS LAZO LOZANO, VILCHEZ LOPEZ (1).pdf (D86172953) Submitted by: lizelv1@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com	 2
SA	T3_TallerDeTesis2_RamonYayaClaudiaSolange.docx Document T3_TallerDeTesis2_RamonYayaClaudiaSolange.docx (D118456607)	 2
SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS UNAC..docx Document TESIS UNAC..docx (D175102104) Submitted by: leticita14angie@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com	 1

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD: Ciencias de la Salud

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN: Segunda Especialidad Profesional

TÍTULO: “Conocimiento de medidas de bioseguridad y su aplicación para evitar accidentes laborales en el personal de Enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023”.

AUTORAS/CÓDIGO ORCID/DNI

JENNIE DANILA MONTERO

AGUIRRE/ORCID:0009-0008-3207-9979/70130083

REBECA MERCEDES MONTERO MELGAR/ORCID:0009-0009-7409-9481/
43494850

HEBER ALY OSCANOVA SANCHEZ/ORCID: 0009-0002-6845-1222/ 42867446

ASESORA/CODIGO ORCID/DNI

Mg. HAYDEE BLANCA ROMÁN ARAMBURU/ 0000-0002-1461-7525
/08097391

LUGAR DE EJECUCIÓN:

Servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico
“Daniel Alcides Carrión”, Huancayo.

UNIDAD DE ANÁLISIS: Profesionales de Enfermería

Tipo/ Enfoque/Diseño de investigación:

Básico, enfoque Cuantitativo, No Experimental y de corte transversal

Tema OCDE: Ciencias de la Salud

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACION:

- Dr. Lucio Ferrer Peñaranda **(Presidente)**
- Dra. Teresa Vargas Palomino **(Secretaria)**
- Dr. Sandy Dorian Isla Alcoser **(Miembro)**

ASESORA: MG. HAYDEÉ BLANCA ROMAN ARAMBURÚ

Nº de Libro: 06

Folio N° : 213

Nº de Acta: N° 367-2023

Fecha de Aprobación de la tesis:

15 de diciembre 2023

Resolución de Sustentación:

NºN° 420-2023-D/FCS del 02 de noviembre de 23023



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD N° 412 -UI-FCS-2023

La Directora y el Comité Directivo de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao;

HACEN CONSTAR QUE:

Se ha procedido con la revisión de Tesis

CONOCIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y SU APLICACIÓN PARA EVITAR ACCIDENTES LABORALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO – DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO - 2023

presentado por: MONTERO AGUIRRE JENNIE DANILA
MONTERO MELGAR REBECA MERCEDES
OSCANOA SANCHEZ HEBER ALY

para la obtención del: **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIA Y DESASTRES**

Al realizar la revisión de la autenticidad mediante el URKUND, se obtuvo un resultado del **17%**, lo cual no supera el máximo establecido en la Directiva N° 013-2019-R "Directiva que Regula y Norma el Uso del Software para la Identificación de la Autenticidad de Documentos Académicos en la Universidad Nacional del Callao", aprobado con Res. N° 704-2019-R del 05 de Julio de 2019.

Se expide la presente constancia, a fin de continuar con el trámite correspondiente.

Bellavista, 27 de octubre de 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Unidad de Investigación

Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía
DIRECTORA

Recibo: 050.001.0072
Fecha : 7/3/2023

050.001.0087
7/3/2023

050.001.0077
7/3/2023

DEDICATORIA

A Dios nuestro padre celestial por ser el artífice de nuestros caminos, el que siempre me acompaña y me sostiene en mis continuos tropiezos.

A nuestras familias por motivarnos día a día con la elaboración y culminación de esta presente investigación, por su apoyo y ejemplo de perseverancia en nuestra formación tanto personal y profesional.

AGRADECIMIENTO

A nuestros docentes por compartir sus conocimientos con nosotros, me quedo con sus enseñanzas para continuar mi vida profesional.

Finalmente, mi sincero agradecimiento a la prestigiosa Universidad Nacional del Callao por ser parte de mi formación profesional.

ÍNDICE

ÍNDICE	1
ÍNDICE DE TABLAS	4
ÍNDICE DE FIGURAS	5
RESUMEN	6
ABSTRACT	7
INTRODUCCIÓN	8
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	9
1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA	9
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	11
1.2.1. Problema general	11
1.2.2. Problemas específicos	12
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	12
1.3.1. Objetivo general	12
Metodológica	14
Justificación práctica	14
1.5. DELIMITANTES DE LA INVESTIGACIÓN	14
Teórica	14
Temporal	15
Espacial	15
II. MARCO TEÓRICO	16
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION	16
2.1.1. A nivel internacionales	16
2.1.2. A nivel nacional	18
2.2. BASE TEÓRICA	20
2.2.1. Teoría de Promoción de la salud de Nola Pender	20
2.2.2. Las normas técnicas del MINSA.	22
2.2.3. Organización Internacional del Trabajo (OIT)	23
2.3. MARCO CONCEPTUAL	23
2.3.1. Conocimiento de medidas de bioseguridad	23
Aplicación de medidas de bioseguridad	27

2.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS	28
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	30
3.1 HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN	30
Hipótesis general:	30
Hipótesis específicas:	30
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	31
IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO	33
4.1. DISEÑO METODOLÓGICO	33
4.2. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN	33
4.3. POBLACIÓN Y MUESTRA	33
Población	33
4.4. LUGAR DE ESTUDIO Y PERIODO DESARROLLADO	34
4.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	34
Técnicas	34
Instrumentos	34
4.6. ANÁLISIS Y PROCESAMIENTO DE DATOS	36
4.7. ASPECTOS ÉTICOS EN INVESTIGACIÓN	36
V. RESULTADOS	37
5.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS	37
5.2. RESULTADOS INFERENCIALES	40
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	41
6.1. CONTRASTACIÓN Y DEMOSTRACIÓN DE LA HIPÓTESIS CON LOS RESULTADOS.	41
6.2. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS CON OTROS ESTUDIOS SIMILARES	46
6.3. RESPONSABILIDAD ÉTICA DE ACUERDO A LOS REGLAMENTOS VIGENTES	49
VII. CONCLUSIONES	50
VIII. RECOMENDACIONES	52
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	53
ANEXO N° 01: MATRÍZ DE CONSISTENCIA	67
ANEXO N° 02: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	70
ANEXO N° 03: CONSENTIMIENTO INFORMADO	74

ANEXO N° 04: BASE DE DATOS	75
ANEXO N° 05: PERMISO PARA RECOLECTAR DATOS	76

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 5.1.1. Niveles de la variable Conocimientos de medidas de bioseguridad y sus dimensiones	46
Tabla 5.1.2. Niveles de la variable Aplicación de medidas de bioseguridad y sus dimensiones	47
Tabla 5.1.3. Prueba de normalidad	48
Tabla 5.1.4. Prueba de hipótesis general	49
Tabla 5.1.5. Prueba de hipótesis específica 1	50
Tabla 5.1.6. Prueba de hipótesis específica 2	52
Tabla 5.1.7. Prueba de hipótesis específica 3	53

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 5.1.1. Frecuencia de niveles de Conocimientos de medidas de bioseguridad	46
Figura 5.1.2. Frecuencia de niveles de Aplicación de medidas de bioseguridad	48

RESUMEN

El estudio tuvo como **OBJETIVO:** Determinar la relación entre el conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su aplicación para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023,

METODOLOGÍA: El diseño no experimental, enfoque cuantitativo, corte transversal, nivel correlacional prospectivo; la muestra estuvo conformada por 42 profesionales de enfermería, y como instrumentos se consideró el cuestionario de José Coronel del año 2017, el mismo que constaba dos partes, la primera referida a un cuestionario de 20 preguntas y 3 dimensiones para medir el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad y la segunda parte una lista de cotejo de 18 enunciados y 3 dimensiones para valorar la aplicación de las medidas de bioseguridad para evitar accidentes laborales, ambos instrumentos contaron con la validez pertinente, así como la confiabilidad por medio del KR-20 que dio como. **RESULTADOS:** Índices altamente confiables de 0.864 y 0.798; como resultado se encontró un Rho de Spearman de 0.582 y p valor < 0.05 entre las variables planteadas. **CONCLUSIÓN:** Que existe relación significativa, directa y moderada en el conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su aplicación para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia

Palabra clave: Conocimiento, bioseguridad, medidas, aplicación, accidentes

ABSTRACT

The OBJECTIVE of the study was to determine the relationship between knowledge about biosafety measures and their application to avoid workplace accidents in the nursing staff of the emergency service of the Daniel Alcides Carrión Regional Teaching Clinical Surgical Hospital, Huancayo – 2023, METHODOLOGY: The design non-experimental, quantitative approach, cross-sectional, prospective correlational level; The sample was made up of 42 nursing professionals, and the José Coronel questionnaire from 2017 was considered as instruments, which consisted of two parts, the first referring to a questionnaire of 20 questions and 3 dimensions to measure the level of knowledge about biosafety measures and the second part a checklist of 18 statements and 3 dimensions to assess the application of biosafety measures to avoid workplace accidents, both instruments had the relevant validity, as well as reliability through the KR-20 that gave like. RESULTS: Highly reliable indices of 0.864 and 0.798; As a result, a Spearman's Rho of 0.582 and p value < 0.05 were found between the proposed variables. CONCLUSION: That there is a significant, direct and moderate relationship in the knowledge of biosafety measures and their application to avoid work accidents in the nursing staff of the emergency service.

Keyword: Knowledge, biosafety, measures, application, accidents

INTRODUCCIÓN

Los profesionales de la salud están expuestos a diversas patologías e infecciones diariamente en el servicio de emergencia, lo que incluye canalización de vías periféricas, lavado gástrico, aspiración de secreciones, transfusión sanguínea, la colocación de distintos tipos de sondas entre otras.

Asimismo, corre el riesgo de sufrir lesiones al manipular fluidos corporales o material punzo cortante, por lo que el monitoreo de las buenas prácticas en los hospitales cada vez cobra más importancia. Por esta razón es importante que el personal siga los protocolos y normas en bioseguridad para evitar accidentes laborales como parte de sus responsabilidades en pro de proteger su salud y seguridad personal ante los numerosos peligros que su profesión conlleva, así como el bienestar de sus pacientes. En este sentido resulta fundamental que el profesional de enfermería que labora en emergencia tenga los conocimientos sobre medidas de bioseguridad y ello le permita aplicarlos de manera efectiva y así evitar el riesgo de sufrir accidentes laborales.

En consideración a lo indicado el estudio presentó como objetivo " Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad su aplicación para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023", para lograr dicho objetivo el estudio se dividió en cinco capítulos que permitieron describir y analizar los fenómenos para alcanzar el propósito planteado y proponer con ello aspectos de mejora que ayuden a evitar los accidentes laborales causado por desconocimiento de las medidas de bioseguridad.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

Los profesionales de la salud que laboran en el servicio de emergencia presentan riesgos elevados de sufrir accidentes laborales, esto como consecuencia del contacto directo constante que tienen con diversos tipos de fluidos corporales, cultivos y/o desechos orgánicos; además de los diversos microorganismos que pueden transmitir enfermedades. (1)

En este sentido la Organización Internacional del Trabajo (OIT) señala que todo individuo que realiza un trabajo tiene todo el derecho a que se sobre guarde su integridad física y mental, es decir debe estar protegido, procurando en todo momento que este no contraiga alguna enfermedad, discapacidad o accidente en su entorno laboral. (2)

La Organización Mundial de la Salud alerta sobre cifras en cuanto a los accidentes laborales en personal de salud, reportando que a nivel mundial 2,78 millones de habitantes mueren por alguna causa relacionada con el trabajo, de ellos 2,4 millones serían causados por alguna enfermedad ocupacional, asimismo sostiene que las condiciones de trabajo peligrosas causantes de accidentes laborales supone un costo financiero importante para el sector de la salud. (3)

Por otro lado, se estima que el 90% de las enfermedades que se relacionan con el cuidado en materia sanitaria es atribuible a las normas en materia de bioseguridad aplicadas por los expertos de la salud, tal como lo señalan los entes mundiales que vigilan la salud como lo es la OMS. (4)

En este sentido en un estudio realizado en España en el 2020, indicó que 73% de enfermeras reconoce que han sido víctimas de algún accidente de tipo biológico durante sus labores, entre los más comunes mencionan los pinchazos, las salpicaduras de líquidos y los cortes; también se dice que las malas condiciones de trabajo, el estrés, el uso inadecuado de los equipos son los principales motivos para que ocurran. (5)

Del mismo modo, en países de América Latina en el 2020 se reportó una amplia gama de accidentes entre los profesionales de enfermería, destacando los siguientes: 35% fue por contacto percutáneo con sangre y otros biofluidos, el 45% fue por pinchazos con agujas, heridas y laceraciones, siendo este el accidente más frecuente entre los enfermeros. (6)

El Perú no es ajeno a esta problemática, de acuerdo con el Ministerio de Salud (MINSA) y el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, en el año 2020 se presentó una disminución en el uso de las medidas de bioseguridad pese al amplio conocimiento de los posibles riesgos y consecuencias que puede causar el hecho de omitir dichas medidas. (7)

En esta línea se han notificado una cantidad de 1243 accidentes laborales, de los cuales 45% del personal de salud desarrollaron infecciones intrahospitalarias; así también indican que el 55% no hace un uso adecuado de las barreras de bioseguridad llegando en algunos casos a omitirlas. (8)

Esta situación probablemente se debe a que el personal de enfermería no viene aplicando de manera correcta las medidas de bioseguridad, así lo señala un estudio realizado en un Hospital del Callao, donde se halló que el 69% de enfermeras (os) no realizaba un correcto lavado de manos antes de los

procedimientos, 43% tenía un manejo un tanto inadecuado con los elementos punzocortantes. (9)

El panorama en la región Junín es un tanto preocupante, así lo indica el hallazgo en un hospital regional, donde el 48% de personal enfermero presentaba un nivel regular al aplicar las medidas de bioseguridad, hallando una relación directa entre el riesgo de accidentes y las indicadas medidas. (10)

En el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo, existe una deficiencia de equipos quirúrgicos y la falta de capacitación y aplicación de medidas de bioseguridad, no conocer la norma técnica y el uso de medidas de bioseguridad de manera correcta, desinterés del personal de enfermería en actualizarse con las normativas vigentes.

De ahí que los accidentes laborales se vienen incrementando debido a diversos factores, aunado a las situaciones precarias, el bajo presupuesto para el mejoramiento de la infraestructura, falta de insumos y el poco interés de gestiones, por parte de las autoridades para la capacitación y actualización de las normas vigente en bioseguridad y seguridad en el trabajo, lo cual aumenta el riesgo y exposición al contagio.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento de medidas de bioseguridad y su aplicación para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión”, Huancayo - 2023?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el conocimiento de universalidad y su aplicación en el manejo de limpieza y desinfección para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento de barreras protectoras y su aplicación en el uso de las barreras protectoras para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento de eliminación de residuos y su aplicación en la práctica de eliminación de residuos sólidos para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su aplicación para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

OE1. Establecer la relación entre la universalidad y su aplicación en el manejo de limpieza y desinfección para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

OE2. Establecer la relación entre el conocimiento de barreras protectoras y su aplicación en el uso de las barreras protectoras para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

OE3. Establecer la relación entre el conocimiento de eliminación de residuos y su aplicación en la práctica de eliminación de residuos sólidos para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

1.4. JUSTIFICACIÓN

Justificación teórica

Esta investigación se realizó con el propósito de concientizar al personal de enfermería sobre la importancia del conocimiento y el uso de medidas de bioseguridad, puesto que su aplicación es fundamental e indispensable en el quehacer diario del profesional para evitar accidentes laborales y controlar las infecciones intrahospitalarias. El estudio se sustentó en investigaciones previas sobre los fenómenos planteados, así como en bases teóricas que reforzaron los saberes existentes, y en teorías relacionadas con enfermería.

Metodológica

La investigación se concluyó mediante la recolección de los datos pertenecientes a las variables propuestas; estos datos fueron analizados de manera estadística para corroborar el cumplimiento de su objetivo, por ello se utilizó instrumentos que contaron con la validez y confiabilidad pertinente antes de ser aplicados a la muestra, dejando con ello evidencia que pueden ser utilizados en otras unidades de análisis.

Justificación práctica

Se justificó en el aspecto práctico, ya que existe la necesidad de prevenir y/o evitar los accidentes laborales y las infecciones intrahospitalarias que van en incremento, como es el caso de enfermedades trasmisibles como la TBC, SIDA, Hepatitis B, Hepatitis C, covid-19, entre otras. Por ello, se planteó un plan de seguridad y salud en el trabajo en donde se consideró necesario concientizar, vigilar y medir el nivel conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería.

1.5. DELIMITANTES DE LA INVESTIGACIÓN

Teórica

Esta investigación se sustentó con el conocimiento de las bases científicas en enfermería, la aplicación de la teoría de Nola Pender, está dirigido a la promoción de la salud, así mismo el uso de las normas técnicas del MINSA: NTS 161 sobre el uso de equipo de protección personal, norma técnica 144 sobre la gestión integral y manejo de residuos sólidos en establecimientos de salud.

Temporal

El estudio se desarrolló entre los meses de marzo a agosto del año 2023, sin embargo, se hallaron retrasos para recolectar la data, por lo que el tiempo estipulado se extendió unos días más de lo planificado.

Espacial

En este aspecto no se halló delimitante, ya que la investigación se desarrolló con la debida autorización en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, ubicado en Avenida Daniel Alcides Carrión N° 1551 distrito de Huancayo, provincia de Huancayo, departamento Junín.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

2.1.1. A nivel internacionales

Martínez J.(Bolonia,2019) en su estudio “Conocimiento y Aplicación de Medidas de Bioseguridad en el uso de protección personal por Enfermería del Hospital SERMESA Bolonia, agosto - diciembre 2019”., el **objetivo** fue “Determinar la relación entre el conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en el uso de protección personal por enfermería del Hospital SERMESA Bolonia, agosto - diciembre 2019”. Como **método** utilizó el enfoque cuantitativo, diseño descriptivo y correlacional; la muestra estuvo conformada por 57 enfermeras, el instrumento consistió en cuestionarios y como **resultado** encontró que el 54,3% demostró tener conocimiento deficientes en cuanto al uso de protección personal, asimismo el 59,7% evidenció aplicación inadecuada de la referida protección, por otro lado, hallaron un nivel de significancia de 0.05 entre las dos variables; concluye que los conocimientos del uso de protección personal se relaciona con la aplicación del mismo. (11)

Anguisaca M. y Jiménez P.(Ecuador,2019) realizan el estudio titulado “Factores de riesgo asociados a enfermedades y accidentes laborales en el personal de enfermería en el 2019”, en Ecuador con el **objetivo** de “Identificar los factores de riesgo asociados a enfermedades y accidentes laborales en el personal de enfermería”; el **método** utilizados fue de enfoque cuantitativo y deductivo, no experimental, la muestra fue de 60 enfermeras y el instrumento consistió en un cuestionario. Los **resultados** mostraron que 58% refiere que el mayor factor de riesgo para enfermedades y accidentes laborales entre el

personal de enfermería fue el riesgo biológico, que incluyó la exposición a objetos contaminados, cortopunzantes y fluidos corporales. entorno hospitalario, concluyendo que es necesario que el personal de enfermería actualice de manera permanente sus conocimientos sobre las medidas de bioseguridad. (12)

Rico K.(Honduras,2019) en su investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con las normas de bioseguridad por parte del personal de enfermería, sala de emergencia, hospital psiquiátrico Dr. Mario Mendoza, Tegucigalpa, Honduras, febrero 2019”, siendo el **objetivo** “Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de las normas de bioseguridad por el personal de enfermería”. Como **método** fue descriptivo, cuantitativo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 16 auxiliares de enfermería 12 licenciadas en enfermería del servicio de emergencia. El instrumento fue un cuestionario estructurado y una guía de observación para determinar la aplicación de las prácticas de bioseguridad. Como **resultado** encontró un $p=0.000 < 0.05$. Llego a la conclusión que relación significativa entre conocimientos, actitudes y prácticas de bioseguridad por parte del personal de enfermería. (13)

Ruz S.(Guatemala,2018) su estudio titulado “Factores de riesgo de accidentes laborales en el personal de enfermería del hospital de Joyabaj, Quiché, Guatemala. año 2018”, presenta como **objetivo** “Identificar los factores de riesgo de accidentes de trabajo en el personal de enfermería”; estudio descriptivo y transversal y de enfoque cuantitativo; la muestra estuvo conformada por 40 colaboradores, y el tipo de muestreo fue no probabilístico; el

instrumento fue un cuestionario; y como **resultados** encontró que el 90% son riesgos biológicos, 77% ergonómicos, 45% psicosociales, 42% químicos y 25% físicos. La incidencia de accidentes de trabajo fue del 60%, concluyendo que los accidentes biológicos son los más comunes, causados por heridas de arma blanca, salpicaduras de sangre y fluidos corporales, seguidos de lesiones personales, caídas, abrasiones, golpes y químicos por intoxicación con formaldehído. (14)

2.1.2. A nivel nacional

Rentería M.(Tumbes,2021) su investigación se tituló “Conocimientos y prácticas sobre bioseguridad en enfermeras del Servicio de Emergencia del Hospital Regional II-2 JAMO - Tumbes 2021” siendo el **objetivo** “Determinar la relación entre el grado de conocimiento y las prácticas de bioseguridad entre las enfermeras”, su **metodología** fue de 30 profesionales. Se utilizó un cuestionario para evaluar sus conocimientos y una lista de comprobación para evaluar sus prácticas. Entre los **resultados** se halló que las competencias de los profesionales de enfermería en el servicio de emergencias fueron moderadas, con un 80%, mientras que el 93% mostraron prácticas excelentes, asimismo halló un valor de $p= 0,42$, concluyendo que se descarta la presencia de una correlación entre ambas variables. (15)

Flores J.(Lurigancho,2020) su estudio fue “Conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho – 2020” y tuvo como **objetivo** “Determinar el conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería en el servicio de emergencia”. El estudio fue

cuantitativo, descriptivo de corte transversal. La población de estudio fue de 40 profesionales de enfermería. La técnica aplicada fue la encuesta y observación con sus instrumentos: cuestionario y lista de cotejo. Como **resultado** encontró que el conocimiento de bioseguridad es de nivel medio en el 67% de enfermeras, 40,4% no aplican algunas medidas de bioseguridad y se demuestran en las actividades que realizan al momento de brindar atención al paciente, concluyendo que es necesario reforzar los saberes sobre las medidas de bioseguridad y supervisar su aplicación. (16)

Domínguez M.(Lima,2019) realiza el estudio “Accidentes laborales con riesgo biológico en licenciados de enfermería del Hospital Sergio E. Bernales 2019” con el **objetivo** de “Determinar la frecuencia de accidentes de trabajo con riesgos biológicos entre los egresados de enfermería”, como **metodología** el estudio fue cuantitativo, transversal y descriptivo, la muestra estuvo conformada por 85 profesionales de enfermería, la técnica fue la encuesta, y el instrumento un cuestionario, como **resultados** halló que el 55% tuvo más incidentes de pinchazos siendo el dispositivo que más lesionó fue la aguja de una jeringa, presentada a moderada profundidad en los dedos, 47% no usaban barreras protectoras, el accidente no se informa. Concluyendo que es necesario concientizar al personal sobre la importancia de la correcta aplicación de las medidas de bioseguridad para evitar accidentes laborales. (17)

Maylle T.(Lima,2018) su estudio “Factores de riesgo y accidentes laborales en enfermería en un hospital público, Cercado De Lima, 2018” tuvo como **objetivo** “Determinar la relación entre los factores de riesgo y los accidentes laborales

en enfermería”; para ello la **metodología** empleada fue correlacional, diseño no experimental. La población y muestra estuvo conformada por 40 enfermeras. Para la recolección de la información el instrumento fue el cuestionario, para la primera variable, factores de riesgo, el cuestionario utilizó 25 ítems y cinco dimensiones, y para la segunda variable, accidentes de trabajo, 18 ítems. Los **resultados** mostraron un Rho Spearman de 0,609 y un $p < 0.05$; con lo cual concluye que existe relación directa y significativa entre los factores de riesgo y los accidentes laborales. (18)

Justo M. y Taipe R. (Jauja,2018) su estudio titulado “Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de Bioseguridad en enfermeras del Hospital Domingo Olavegoya-Jauja, 2018.”, el **objetivo** fue “Determinar el nivel conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en enfermeras”. Para ello utilizo un **método** de correlación cuantitativo y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 25 enfermeras. El método fue la encuesta y la observación realizada con previo consentimiento informado. Como **resultado**, el 49% utilizó medidas de bioseguridad de manera regular, asimismo hallo un $p < 0.05$, por lo que concluye que existe un vínculo significativo entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad. (19)

2.2. BASE TEÓRICA

2.2.1. Teoría de Promoción de la salud de Nola Pender

Como profesional de enfermería, es fundamental considerar los supuestos epistemológicos de la Teoría propuesta por Nola Pender, frente a los conocimientos de bioseguridad y su aplicación para evitar accidentes laborales,

ya que la teoría indicada precisa que toda persona realiza actividades con la finalidad de preservar su salud. (20)

La autora Pender es enfática en indicar que comprender los comportamientos humanos relacionados con la salud son indicadores que permiten orientar acciones hacia la generación de conductas saludables. (21)

Meta paradigmas:

Salud: Estado altamente positivo. La definición de salud tiene más importancia que cualquier otro enunciado general.

Persona: Es el individuo y el centro de la teorista. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables.

Entorno: No se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo- preceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud.

Enfermería: El bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su auge durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal. (21)

En diversas situaciones los profesionales de salud aplican esta teoría puesto que en su praxis utilizan sus conocimientos por ejemplo de bioseguridad para ponerlos en práctica durante la atención de los pacientes y de este modo

salvaguardar la integridad de sí mismas como la salud de sus pacientes y la generación de conductas que previenen enfermedades. (22)

Al ser esta teoría una herramienta poderosa utilizada por el profesional de enfermería, la cual le permite comprender y promover actitudes, motivaciones y acciones de las personas particularmente considerando el concepto de autoeficacia, el indicado profesional podrá valorar la pertinencia de las intervenciones y las exploraciones realizadas en torno al mismo. (23)

2.2.2. Las normas técnicas del MINSA: NTS 161 sobre el uso de Equipo de Protección Personal, Norma Técnica 144 sobre la Gestión integral y manejo de residuos sólidos en establecimientos de salud.

El MINSA es el ente regulador de los sistemas de salud en el Perú, en este sentido, el indicado organismo ha propuesto normas por medio de su norma o guía técnica las cuales brindan precisiones sobre las medidas de seguridad que deben conocer y aplicar todos los profesionales sanitarios, entre ellos el personal de enfermería. (24)

Entre las normativas señaladas, se encuentran las vinculadas a medidas de bioseguridad la Norma Técnica 161 sobre el uso de equipo de protección personal, Norma Técnica 144 sobre la gestión integral y manejo de residuos sólidos en establecimientos de salud. estas normativas son claras al especificar los procedimientos que debe seguir el personal de enfermería sobre el correcto uso de los recursos EPP, así como la forma en que deberán desechar todo tipo de residuo que derive del servicio que brindan dentro del centro hospitalario. (25, 26)

Del mismo modo el indicado organismo público es claro al señalar en el Perfil de Competencias de enfermeros, que el profesional deberá cuidar su propia salud, siendo coherente con lo que promueve, lo que significa que deberá aplicar sus conocimientos sobre las referidas normas técnicas tanto para el cuidado del paciente, así como para evitar cualquier tipo de accidente de tipo laboral que involucre su integridad física y mental. (27)

2.2.3. Organización Internacional del Trabajo (OIT)

En este sentido la Organización Internacional del Trabajo (OIT) señala que todo individuo que realiza un trabajo tiene todo el derecho a que se sobre guarde su integridad física y mental, es decir debe estar protegido, procurando en todo momento que este no contraiga alguna enfermedad, discapacidad o accidente en su entorno laboral. (2)

2.3. MARCO CONCEPTUAL

2.3.1. Conocimiento de medidas de bioseguridad

El conocimiento de acuerdo con Mario Bunge es un conjunto de conceptos, enunciados, e ideas que son comunicables y se brindan de manera clara, precisa o inexacta (28); asimismo el concepto también hace referencia a una mezcla de experiencia, valores, información y saber hacer que sirve como marco para la incorporación de nuevos aprendizajes e información, y es útil para la acción. (29)

La literatura señala que el conocimiento se adquiere en el tiempo, a través de la experiencia o vivencia del sujeto y también se obtienen por medio de la

instrucción académica o científica, las mismas que podrán modificarse y ser explicadas utilizando el razonamiento lógico. (30)

Bajo estos alcances es necesario precisar que el profesional de enfermería cuente con los conocimientos pertinentes acerca de las medidas de bioseguridad, puesto que, durante su praxis laboral, replicará este conjunto de saberes con la finalidad de protegerse, minimizando los riesgos para evitar accidentes laborales. (31)

En esta línea al referir el concepto sobre conocimiento de medidas de bioseguridad, esta se asocia con una serie de estándares que están dirigidas a proteger al personal que labora en una institución de salud y lograr comportamientos que disminuyan el riesgo al que puede estar expuesto durante sus actividades asistenciales. (32)

Por otro lado, Jorge Somocurcio, señala que dichos conocimientos sobre medidas de seguridad, en el personal de salud, entre ellos los profesionales de enfermería conozcan el conjunto de conductas mínimas que deberán adoptar con el propósito de disminuir los riesgos y/o los accidentes laborales a nivel del personal, pacientes y medio ambiente. (33)

Y para dicho fin tendrán en cuenta elementos como el trabajo en equipo, ya que las indicadas medidas deberán ponerse en acción tanto en la atención a los pacientes, en cada uno de los servicios del nosocomio, independientemente de conocer o no su serología y en todas las situaciones que puedan dar origen a accidentes, estando o no previsto el contacto con sangre o cualquier otro fluido corporal del paciente. (34)

Dimensiones de conocimientos de medidas de bioseguridad:

- **Universalidad**

Las medidas de seguridad involucran a todos los profesionales que laboran en el servicio asistencial; quienes son potencialmente susceptible a contaminarse o sufrir algún tipo de accidente durante su praxis laboral. Este aspecto hace referencia al conocimiento que deberá tener el personal de enfermería sobre conceptos, principios de bioseguridad, en este sentido las indicadas medidas de bioseguridad son universales ya que deben ser observadas y aplicadas en todas las personas que se atiende, por ello que todo personal de salud debe seguir las normas estandarizadas para prevenir la exposición a agentes patógenos que puedan producir alguna enfermedad o accidente. (35)

- **Barreras protectoras**

El uso de barreras implica evitar la exposición directa a fluidos biológicos y otros contaminantes, utilizando materiales adecuados que interfieran el contacto directo de los mismos como: (gorros, mascarilla, guantes, mandilón, gafas protectoras, botas). (36)

Como método de barrera general tenemos al Lavado de Manos Clínico, el cual sigue siendo actualmente, el más eficaz de prevenir la contaminación cruzada entre pacientes, personal hospitalario y visitante; debe ser incorporada como procedimiento en la rutina de trabajo de todo el equipo de salud, ya que se basa en la reducción de flora normal y remoción de flora transitoria para de ésta forma disminuir la diseminación de microorganismos infecciosos, previniendo así las infecciones intrahospitalarias.

Asimismo, es también importante el uso adecuado de los elementos de protección personal (EPP) los cuales ayudan a crear una barrera entre el trabajador expuesto y la fuente de microorganismos; son necesarios cuando la transmisión de la enfermedad puede ocurrir a través del tacto, aerosoles o salpicaduras de sangre, fluidos corporales, membranas mucosas, piel no intacta, los tejidos del cuerpo, de los materiales contaminados y las superficies. (37)

Entre los elementos de protección se encuentran el uso de gorro descartable que tiene la finalidad de evitar que el cabello reserve posibles microorganismos patógenos contaminantes; el uso de los guantes evita también la transmisión de microorganismos, las infecciones o la contaminación con sangre, y sustancias nocivas que puedan afectar su salud, pueden ser de manejo o estériles, así como el uso de botas, mandilón, lentes y mascarillas. (38)

- **Eliminación de residuos**

Los conocimientos acerca de la eliminación de los residuos sólidos comprenden los saberes sobre dispositivos y procedimientos adecuados a través de los cuales los materiales utilizados en la atención de pacientes son depositados y eliminados sin riesgo, debidamente notificados, así también el profesional tiene el conocimiento de cómo prevenir y segregar este tipo de elementos. (40)

Dentro de ellos se tiene a los objetos punzo-cortantes; los mismos que estuvieron en contacto con pacientes o agentes infecciosos que podrían causar cortes o heridas punzantes, incluyendo agujas hipodérmicas, jeringas, pipetas,

bisturís, placas de cultivo, agujas de sutura, catéteres con aguja y otros elementos de vidrio enteros, rotos o desechados. En un medio hospitalario, los referidos objetos son eliminados en descartadores rígidos, estos dispositivos pueden ser reemplazados por botellas plásticas rígidas con tapa, debidamente rotulados con el término "riesgo biológico". (41)

Aplicación de medidas de bioseguridad

La aplicación es un término que hace alusión a la manera como por medio de las habilidades y destrezas de una persona, en este caso el profesional de enfermería tiene para poner en acción sus saberes, la misma que toma relevancia a través del lenguaje y la observación. Tomando lo referido, se precisa que la aplicación de las medidas de bioseguridad es una práctica rutinaria en las unidades médicas que realiza todo el personal que labora en los centros hospitalarios, independientemente del grado de riesgo según su actividad y de las diferentes áreas que compone el nosocomio. (42)

La aplicación de las medidas de bioseguridad tiene como fin evitar que como resultado de la actividad asistencial se produzcan accidentes, se trata de medidas que operativamente protegen tanto al paciente como al personal de salud y es de carácter obligatorio. (43)

Dimensiones de la aplicación de las medidas de bioseguridad

- **Poner en práctica las barreras protectoras**

Este aspecto hace referencia en la forma como el personal de enfermería aplica o pone en práctica los conocimientos que tiene sobre barreras protectoras, como son los momentos para el lavado de manos, así como el tiempo del mismo según lo indica el procedimiento; por otro lado, se tiene

también el momento en el cual el personal tendría que hacer uso adecuado de los guantes, así como otros elementos de protección personal. (44)

- **Practica correcta de eliminación de residuos solidos**

El personal de enfermería como parte de su praxis deberá segregar el material contaminado según su clasificación en bolsas o depósitos considerando los colores: Rojo, amarillo y negro; es importante que los profesionales asuman su responsabilidad en esta aplicación de medida de bioseguridad al segregar y clasificar los indicados residuos, ya que son quienes se encuentran expuestos a contaminarse por diversos agentes patógenos que pululan en este tipo de residuos sólidos hospitalarios. (45)

- **Manejo de limpieza y desinfección**

Esta dimensión considera que el profesional enfermero (a) realizará actividades durante su quehacer laboral como es el de cuidar y asegurar que en todo momento los ambientes hospitalarios bajo su responsabilidad se encuentren limpios y ordenados. Asimismo, hará uso de los desinfectantes para mantener su área lo menos contaminada, para este fin hará uso de sustancias desinfectantes. (46)

2.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Bioseguridad: Normas requeridas para proteger la salud de los trabajadores del área de la salud de infecciones ocasionadas por enfermedades infecto contagiosas. También es el conjunto de normas y procedimientos que tienen por objeto, disminuir, minimizar o eliminar los factores de riesgo biológicos que puedan llegar a afectar la salud o la vida de las personas o puedan afectar el medio o ambiente. (33)

Accidente laboral: Es todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión de trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. (36)

Factores de riesgo: Condiciones del ambiente, instrumentos, materiales, la tarea o la organización del trabajo que encierra un daño potencial en la salud de los trabajadores o un efecto negativo en la institución. (33)

Prevención: Conjunto de medidas, acciones e intervenciones orientadas a impedir o evitar los riesgos a los que expone el colaborador en desarrollo de sus funciones. (41)

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN

Hipótesis general:

Existe relación entre el conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su aplicación para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

Hipótesis específicas:

- Existe relación entre el conocimiento de la universalidad y su aplicación en el manejo de limpieza y desinfección para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.
- Existe relación entre el conocimiento de barreras protectoras y su aplicación en el uso de barreras protectoras para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.
- Existe relación entre el conocimiento de eliminación de residuos y su aplicación en la práctica de eliminación de residuos sólidos para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA
Conocimientos de medidas de bioseguridad	Normas requeridas para proteger la salud de los trabajadores del área de la salud de infecciones ocasionadas por enfermedades infecto contagiosas.	Valora el nivel de conocimiento que tiene el personal de enfermería sobre los conocimientos de medidas de bioseguridad, medida por medio de un cuestionario, de 3 dimensiones.	Universalidad Barreras protectoras Eliminación de residuos	Definiciones Principios de bioseguridad, considera a todos los pacientes como posibles personas infectadas. Lavados de manos Uso de mascarilla. Uso de mandilón. Uso de botas. Uso de lentes. Prevención y Segregación manejo Eliminación Notificación	Ordinal Respuesta correcta = 1 Respuesta incorrecta = 0	Encuesta

Aplicación de medidas de bioseguridad	La aplicación de medidas de bioseguridad, es la acción que se desarrolla con la puesta en práctica de conocimientos en el quehacer laboral del profesional de enfermería, siendo esta la base para disminuir los riesgos de accidentes laborales.	La aplicación de las medidas de bioseguridad será valorada por medio un cuestionario de 3 dimensiones, en la misma se precisará sobre las habilidades que tiene el profesional de enfermera con el fin de conocer si pone en práctica las medidas de bioseguridad.	Poner en práctica las barreras protectoras Practica correcta de eliminación de residuos solidos Manejo en y limpieza y desinfección	Momentos del lavado de manos Cuando utiliza los guantes Utiliza mascarilla Utiliza mandilón Utiliza lentes Segrega el material contaminado según su clasificación: Rojo, amarillo y verde Limpia Descontamina Desinfecta	Ordinal Si cumple= 1 No cumple =0	Observación

IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

4.1. DISEÑO METODOLÓGICO

Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo cuantitativo, y prospectivo.

Es de enfoque cuantitativo, porque mide fenómenos o hechos susceptibles a ser medidos.

Es aplicada, porque tiene aplicación en las actividades de la profesión de enfermería.

De nivel relacional, porque busca establecer la asociación entre dos variables.

Prospectivo porque los datos se analizan transcurrido en determinado tiempo, en el futuro.

4.2. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio se desarrolló considerando el método hipotético deductivo, en este sentido se partió planteando hipótesis que luego fueron contrastadas con los hechos para luego formular inferencias o deducciones (50).

4.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

La población estuvo conformada por 42 profesionales de enfermería que laboraban en el servicio de emergencia del hospital RDCQ – Daniel Alcides Carrión.

Muestra

En esta línea la muestra censal, es aquella donde todas las unidades de investigación son consideradas como muestra, de allí que la población a estudiar se precise como censal por ser simultáneamente universo, población y muestra (51).

4.4. LUGAR DE ESTUDIO Y PERIODO DESARROLLADO

La investigación se llevó a cabo en el servicio de emergencia del hospital RDCQ – Daniel Alcides Carrión, ubicado en el distrito de Huancayo, provincia de Huancayo y departamento de Junín, entre los meses de junio a setiembre 2023.

4.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Técnicas

Se empleó como técnica la observación y la encuesta. por un lado, la encuesta se utilizó para aplicar el cuestionario de conocimientos de medidas de bioseguridad, esta técnica es práctica, organizada y permite recoger datos de manera rápida y sistematizada; por otro lado, la técnica de observación se utilizó para la guía de observación que valoro la forma como se realizaban las enfermeras (os) la aplicación de las medidas de bioseguridad durante su quehacer laboral (52).

Instrumentos

El instrumento que se utilizó consistió en un cuestionario y una lista de cotejo; el cuestionario es un formulario con un listado de preguntas estandarizadas y estructuradas que se han de formular de idéntica manera a todos los

encuestados y la lista de cotejo consiste en una serie de enunciados que corresponde a actividades que realiza la unidad de análisis con el fin de evaluarlas (53). Para la recolección de la información en el estudio ambos instrumentos fueron tomados de José Coronel, de su tesis “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” (54). El indicado instrumento consta de dos partes, la primera correspondió a un cuestionario de 20 preguntas distribuidas en cuatro dimensiones, cada pregunta constaba de 4 alternativas de respuestas, siendo solo una la verdadera o correcta, se tomó en cuenta 3 criterios de puntaje: Alto, medio y bajo. El cálculo de puntuaciones se hizo directamente con los puntos obtenidos de acuerdo a la siguiente escala: 16 a 20 nivel de conocimiento alto; 11 a 15 nivel de conocimiento medio y de 0 a 10 nivel de conocimiento bajo.

En cuanto a la lista de cotejo, esta se compuso de 18 enunciados con respuestas de tipo dicotómicas; donde Si obtuvo como puntaje 1 y No puntaje 0; asimismo se consideró dos niveles de puntaje: aplicación adecuada de 15 -18 puntos y aplicación regular 11- 14 puntos y aplicación deficiente de 0 – 10 puntos.

Por otro lado, los dos instrumentos cuentan con su respectiva validez de contenido, realizada en el estudio de donde se tomó por medio del Juicio de expertos, quienes indicaron que eran aplicables; del mismo modo los dos instrumentos pasaron la prueba de confiabilidad, a través del estadístico K-R 20 puesto que las respuestas del cuestionario y la lista de cotejo fueron de tipo

dicotómicas, dando como resultado un índice de 0.864 para el cuestionario de conocimientos y de 0.798 para la lista de cotejo.

4.6. ANÁLISIS Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Los datos serán presentados en una matriz de entrada simple utilizando el método porcentual, y el análisis e interpretación de resultado. Los resultados serán tabulados, tratados en el programa SPSS versión 27, están incluidos ahora la simulación de muestreo y la preparación de datos, y el programa de Excel. Para finalmente ser presentados en cuadros y tablas estadísticas.

4.7. ASPECTOS ÉTICOS EN INVESTIGACIÓN

El estudio se realizó contemplando los principios bioéticos como la autonomía, se respetó la libertad del participante para decidir o no ser parte del estudio, asimismo se contempló principios como el de beneficencia, no maleficencia y justicia enmarcados todo bajo el respeto, buen trato, la no discriminación de ningún tipo, y los beneficios que contempla los resultados del estudio para los participantes.

Por otro lado, se cumplió también con el respeto a la autoría de todas las fuentes consultadas, citando y referenciando bajo la normativa Vancouver.

V. RESULTADOS

5.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS

Tomando las respuestas dadas por el personal de enfermería encuestado se encontró que la variable conocimientos de medidas de bioseguridad y sus dimensiones alcanzo niveles entre regular y alto; en este sentido se obtuvo que del total de participantes el 61.9% que corresponde a 26 profesionales presentan nivel regular de conocimientos y el 38.1% que equivale a 16 profesionales tienen alto conocimiento de medidas de bioseguridad.

En cuanto a sus dimensiones, se halló que universalidad el 83.3% (35) se encuentra en nivel regular y el 16.7% (7) poseen alto conocimiento en la dimensión indicada.

En la dimensión conocimiento de barreras protectoras el 66.7% (28) tiene regular conocimiento en este aspecto y el 33.3% (14) tiene conocimiento alto.

Del mismo modo, en la dimensión conocimiento de manejo y desinfección el 57.1% (24) posee conocimiento regular y el 42.9% (18) se encuentra en nivel alto de conocimiento de manejo y desinfección.

Y por último en la dimensión conocimiento de eliminación de residuos sólidos, el 71.4% (30) se encuentran en nivel regular y el 28.6% (12) refieren tener alto nivel conocimiento para eliminar residuos sólidos; por otro lado, también se destaca que ningún profesional de enfermería se encontró en nivel bajo de conocimientos de medidas de bioseguridad; toda esta información se expone en la tabla 2 y en la figura 1 se presenta los niveles alcanzados de la variable.

Tabla 1. Niveles de la variable conocimientos de medidas de bioseguridad y sus dimensiones

Variable y dimensiones	Bajo		Regular		Alto	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
CONOCIMIENTOS DE MEDIDAS BIOSEGURIDAD	0	0.0	26	61.9	16	38.1
Universalidad	0	0.0	35	83.3	7	16.7
Conoc. barreras protectoras	0	0.0	28	66.7	14	33.3
Conoc. manejo y desinfección	0	0.0	24	57.1	18	42.9
Conoc. eliminación de residuos	0	0.0	30	71.4	12	28.6

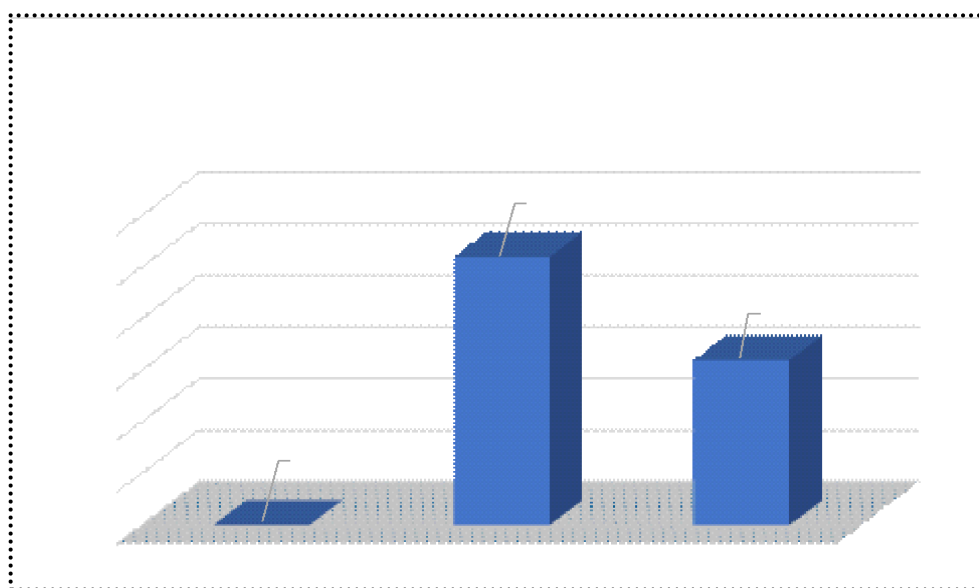


Figura 1. Frecuencia de niveles de conocimientos de medidas de bioseguridad

Con respecto a la variable aplicación de las medidas de bioseguridad, del total de profesionales de enfermería encuestados, se halló que el 66.7% que equivale a 28 enfermeras (os) presentaron nivel de aplicación regular y el

33.3% que representa a 14 enfermeras (os) presentaron un óptimo nivel de aplicación de medidas de bioseguridad.

En cuanto a la primera dimensión Poner en práctica las barreras protectoras se encontró que el 59.5% es decir 25 profesionales de enfermería encuestadas presentan un nivel de aplicación regular y el 40.5% es decir 17 enfermeras (os) aplicación óptima.

Sobre la segunda dimensión práctica correcta de eliminación de residuos sólidos, se halló que el 73.8% es decir 31 enfermeras (os) presenta nivel regular de aplicación y el 26.2% que equivale a 11 profesionales presentan nivel óptimo.

Con respecto a la tercera dimensión manejo de limpieza y desinfección, se halló que del total de profesionales el 69% que equivale a 29 enfermeras (os) presenta nivel regular de aplicación y el 31% es decir 13 enfermeras (os) presentaron nivel óptimo de aplicación; asimismo se resalta que ningún profesional presentó nivel deficiente de aplicación de medidas de bioseguridad, la información se expone en la tabla 3 y figura 2.

Tabla 2. Niveles de la variable aplicación de medidas de bioseguridad y sus dimensiones

Variable y dimensiones	Deficiente		Regular		Óptimo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
APLICACIÓN DE MEDIDAS BIOSEGURIDAD	0	0.	28	66.	14	33.
Poner en práctica las barreras protectoras	0	0.	25	59.	17	40.
Practica correcta de eliminación de residuos Solidos	0	0.	31	73.	11	26.
		0		8		2

Manejo en limpieza y desinfección	0	0.	29	69.	13	31.
	0	0		0		0

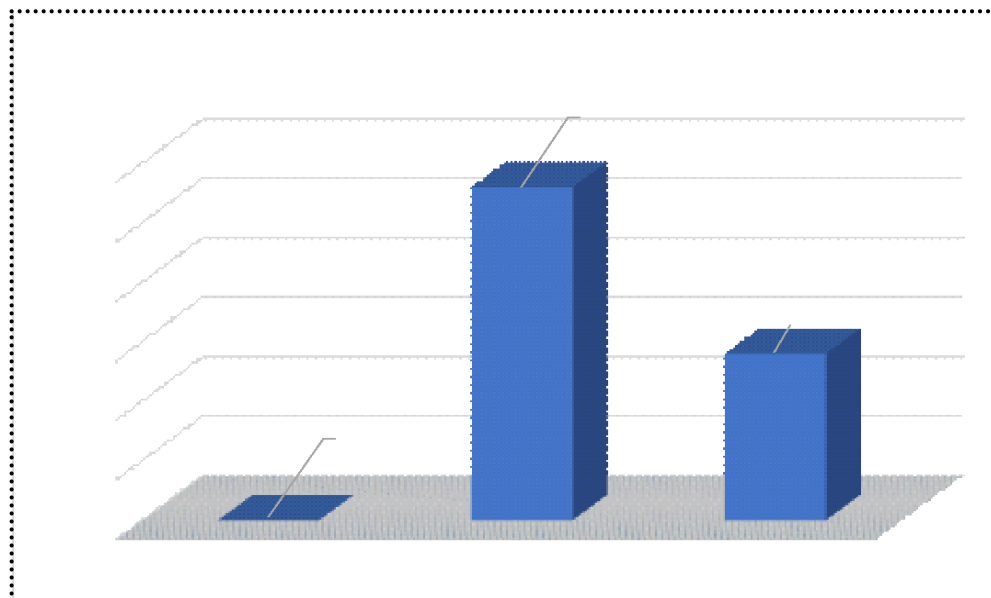


Figura 2. Frecuencia de niveles de aplicación de medidas de bioseguridad

5.2. RESULTADOS INFERENCIALES

5.2.1. Prueba de normalidad

Tabla 3. Prueba de normalidad

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimientos de medidas de bioseguridad	0.176	42	0.002
Aplicación de medidas de bioseguridad	0.344	42	0.001

Como se aprecia, la tabla 4 presenta los resultados de la prueba de normalidad, el indicado análisis se realizó con la finalidad de conocer si los datos presentan o no distribución normal, en esta línea el análisis se realizó con la prueba de Shapiro Wilk ya que se tuvo una muestra menor de 50 elementos, en esta prueba se halló que el nivel de significancia de las dos

variables fue menor que 0.05, de acuerdo a ello quedó establecido que las pruebas de hipótesis se realizaría con el coeficiente no paramétrico Rho de Spearman.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. CONTRASTACIÓN Y DEMOSTRACIÓN DE LA HIPÓTESIS CON LOS RESULTADOS.

Prueba de hipótesis

Hipótesis general formulada fue:

H_a : Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su aplicación para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

H_0 : No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su aplicación para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

Tabla 4. Prueba de hipótesis general

		Conocimiento de medidas de bioseguridad	Aplicación de medidas de bioseguridad
Rho de Spearman	Conocimiento de medidas de bioseguridad	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	0.582
		N	42
	Aplicación de medidas de bioseguridad	Coeficiente de correlación	0.582
		Sig. (bilateral)	0.001

Decisión: Considerando los resultados de la correlación Rho Spearman, se obtuvo un $Rho = 0.582$ lo cual significa que existe relación directa moderada, entre la variable conocimiento de medidas de bioseguridad y aplicación para evitar accidentes laborales, asimismo se encontró que el $p\text{-valor} = 0.001 < 0,05$, lo que significa que se admite la hipótesis alterna.

Conclusión: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su aplicación para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

Hipótesis específicas

Hipótesis específica (H1)

H₁: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su aplicación en la dimensión poner en práctica las Barreras Protectora para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

H₀: No Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su aplicación en la dimensión poner en práctica las Barreras Protectora para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

Tabla 5. Prueba de hipótesis específica 1

			Conocimiento de medidas de bioseguridad	Práctica las barreras protectora
Rho de Spearman	Conocimiento de medidas de bioseguridad	Coefficiente de correlación	1.000	0.558
		Sig. (bilateral)		0.002
		N	42	42
	Práctica las barreras protectora	Coefficiente de correlación	0.558	1.000
		Sig. (bilateral)	0.002	
		N	42	42

Decisión: Considerando los resultados de la correlación Rho Spearman, se obtuvo un $Rho = 0.558$ lo que significa que existe relación directa moderada, entre la variable conocimiento de medidas de bioseguridad y su aplicación en la dimensión poner en práctica las barreras protectoras para evitar accidentes laborales, asimismo se encontró que el $p\text{-valor} = 0.002 < 0,05$, lo que significa que se admite la hipótesis alterna.

Conclusión: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad según la dimensión universalidad y su aplicación en la dimensión poner en práctica las barreras protectoras para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023

Hipótesis específica (H2)

H₂: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su aplicación en su dimensión practica correcta de eliminación de residuos solido para evitar accidentes laborales en el personal de

enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

H₀: No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su aplicación en su dimensión practica correcta de eliminación de residuos solido para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

Tabla 6. Prueba de hipótesis específica 2

			Conocimiento de medidas de bioseguridad	Practica correcta de eliminación de residuos solidos
Rho de Spearman	Conocimiento de medidas de bioseguridad	Coefficiente de correlación	1.000	0.572
		Sig. (bilateral)		0.001
	Practica correcta de eliminación de residuos solidos	N	42	42
		Coefficiente de correlación	0.572	1.000
		Sig. (bilateral)	0.001	
		N	42	42

Decisión: Considerando los resultados de la correlación Rho Spearman, se obtuvo un Rho= 0.572 lo que significa que existe relación directa moderada, entre la variable Conocimiento de medidas de bioseguridad y su aplicación en su dimensión practica correcta de eliminación de residuos sólidos para evitar accidentes laborales, asimismo se encontró que el p-valor= 0.001 < 0,05, lo que significa que se admite la hipótesis alterna.

Conclusión: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su aplicación en su dimensión practica correcta de eliminación

de residuos solidos para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023

Hipótesis específica (H3)

H₃: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su aplicación en su dimensión manejo en limpieza y desinfección para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

H₀: No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su aplicación en su dimensión manejo en limpieza y desinfección para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

Tabla 7. Prueba de hipótesis específica 3

			Conocimiento de medidas de bioseguridad	Manejo en limpieza y desinfección
Rho de Spearman	Conocimiento de medidas de bioseguridad	Coefficiente de correlación	1.000	0.593
		Sig. (bilateral)		0.002
		N	42	42
	Manejo en limpieza y desinfección	Coefficiente de correlación	0.593	1.000
		Sig. (bilateral)	0.002	
		N	42	42

Decisión: Considerando los resultados de la correlación Rho Spearman, se obtuvo un $Rho = 0.593$ lo que significa que existe relación directa moderada, entre la variable conocimiento de medidas de bioseguridad y su aplicación en su dimensión manejo en limpieza y desinfección para evitar accidentes laborales, asimismo se encontró que el $p\text{-valor} = 0.002 < 0,05$, lo que significa que se admite la hipótesis alterna.

Conclusión: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su aplicación en su dimensión manejo en limpieza y desinfección para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023

6.2. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS CON OTROS ESTUDIOS

SIMILARES

El objetivo general planteado fue determinar la relación entre el conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su aplicación para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023, en el análisis estadístico se halló que esta relación es directa y de nivel moderado, coincidiendo con el hallazgo de Rico (13) quién también encontró relación significativa directa entre los conocimientos de medidas de bioseguridad y la aplicación de las prácticas de bioseguridad en el personal de enfermería de un hospital de Honduras ($p=0.000 < 0.05$). Considerando la teoría de Nola Pender el profesional de enfermería debe utilizar sus conocimientos de bioseguridad con la finalidad de aplicarlos óptimamente y minimizar o evitar con ello

accidentes laborales, puesto que la indicada teoría refiere que las personas realizan actividades con el propósito de preservar su salud (20), asimismo el ente regulador de los sistema de salud, MINSA, establece los protocolos mediante las normas y guías técnicas que todo profesional de salud deberá tener presente durante el desarrollo de sus labores sobre las medidas de bioseguridad, el ente busca con ello salvaguardar tanto la integridad física de su personal, así como de los pacientes.

Con respecto al primer objetivo específico la cual fue establecer la relación entre el conocimiento de medidas y su aplicación en la dimensión poner en práctica las barreras protectoras para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023; se logró hallar por medio de la estadística que la relación fue directa y de nivel moderado, lo cual se asemeja al resultado de Martínez (11) quien hallo relación significativa entre el conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en el uso de protección personal por enfermería con un nivel de significancia de 0.05 entre ambas variables, precisando que los conocimientos del uso de protección personal se relaciona con la aplicación del mismo; estos resultados de acuerdo con Juan Sanguinetti (30) se debe a que los conocimientos se van adquiriendo en el tiempo por medio de diversas formas como es producto de la propia experiencia, o también adquiridos durante la formación académica, de ahí que las enfermeras obtengan estos saberes sobre medidas de bioseguridad como son el uso de barreras protectoras, las mismas que conducen su actuar, ya que

son conscientes que si no lo aplican adecuadamente pueden poner en peligro sus vidas en su entorno laboral.

El segundo objetivo específico consideró establecer la relación entre el conocimiento de medidas de bioseguridad y su aplicación en su dimensión practica correcta de eliminación de residuos sólidos para evitar accidentes laborales del personal en la enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023, quedo evidenciado por medio de la estadística que la relación fue directa y moderada, lo que coincide con el estudio de Flores (16) quien halló que existía relación directa media entre el conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería en el servicio de emergencia, infiriendo que es importante que de forma periódica se refuercen los conocimientos sobre las medidas de bioseguridad y supervisar su aplicación, en este sentido es fundamental que el personal de enfermería cuente con un nivel alto de conocimientos sobre como segregar y eliminar residuos sólidos para que durante su trabajo lo aplique de manera correcta (45), para ello puede revisar todo el protocolo que indica la norma Técnica 144 sobre la gestión integral y manejo de residuos sólidos en establecimientos de salud, las mismas que son bastantes claras ya que indican los procedimientos que debe seguir el personal de enfermería para desechar todo tipo de residuo sólido, ello con la finalidad de evitar cualquier tipo de accidentes (26).

Finalmente el tercer objetivo específico fue establecer la relación entre conocimiento de medidas de bioseguridad en su dimensión y su aplicación en su dimensión manejo en limpieza y desinfección para evitar los accidentes

laborales del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023, se logró evidenciar que la relación fue directa y moderada; el hallazgo coincide con el estudio de Justo y Taipe (19) quienes hallaron relación significativa entre el nivel conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en enfermeras de un hospital de Huancayo, ($p < 0.05$), precisando los autores que existe una asociación significativa entre los conocimientos y la correcta aplicación de medidas de bioseguridad; al respecto como lo señala Jorge Somocurcio (33) , los conocimientos que adquieren el personal de enfermería acerca de las medidas de bioseguridad, representan durante su aplicación un conjunto de conductas mínimas que realizan con el fin de minimizar riesgos y accidentes laborales a nivel del personal, pacientes y medio ambiente; entre estos aspectos se encuentra que deben conocer y sobre todo gestionar que sus áreas donde prestan servicio se encuentren siempre limpias y desinfectadas, de esta manera no solo cuidarán su integridad, sino también de los pacientes y demás profesionales del nosocomio.

6.3. RESPONSABILIDAD ÉTICA DE ACUERDO A LOS REGLAMENTOS VIGENTES

La investigación se desarrolló considerando los principios bioéticos, tales como el derecho a la autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, de ahí que todos los profesionales tuvieron la plena libertad de aceptar o no ser parte de la pesquisa luego que se diera los alcances del mismo; por ello se gestionó la autorización de participación mediante el consentimiento informado, por otro lado, todos los datos suministrados fueron tratado según

la Ley de Protección de Datos Personales, Ley N° 29733” (55), utilizando los mismos bajo la confidencialidad pertinente que este tipo de estudio precisa; asimismo se tomó en cuenta para la redacción del informe las normativas del estilo VANCOUVER, citando y referenciando como la norma indica, con la finalidad de respetar la autoría; así también la información utilizada solo fue para fines del estudio, el cual fue autofinanciado.

VII. CONCLUSIONES

1. Se halló un Rho Spearman de 0.582 y $p < 0.05$; por tanto, se determina que existe relación significativa, directa y moderada entre nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su aplicación para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.
2. Se obtuvo un Rho de 0.558 y $p < 0.05$, infiriendo que existe relación significativa, directa y moderada entre el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su aplicación en la dimensión poner en práctica las barreras protectoras para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.
3. Se encontró un Rho de 0.572 y $p < 0.05$, infiriendo que existe relación significativa, directa y moderada entre el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su aplicación en su dimensión práctica correcta de eliminación de residuos sólidos para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del

Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión,
Huancayo – 2023.

4. Se obtuvo un Rho de 0.593 y $p < 0.05$, infiriendo que existe relación significativa, directa y moderada entre el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su aplicación en su dimensión manejo en limpieza y desinfección para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.

VIII.RECOMENDACIONES

1. El H.R.D.C.Q. Daniel Alcides Carrión realice de manera frecuente capacitaciones para actualizar los conocimientos de medidas de bioseguridad a todo el personal de enfermería con la finalidad que los mismos mejoren y puedan aplicarlos exitosamente y evitar accidentes laborales.
2. En el servicio de emergencia implementar una estrategia de evaluación al personal de enfermería de manera permanente sobre los conocimientos básicos de medidas de bioseguridad como son los conceptos, principios y aspectos de las barreras protectoras, realizando controles que permitan verificar que su aplicación es correcta.
3. Revisar de manera diaria o al cabo del término del turno que todos los residuos sólidos se encuentren correctamente desechados o eliminados, asimismo instruir al personal nuevo o que rota de manera inesperada en el servicio de emergencia sobre los cuidados que se debe tener con este tipo de residuos.
4. Proponer por medio de las jefaturas de enfermería desinfecciones constantes en el servicio de emergencia, ya que un área con una alta presencia de patógenos que puede ocasionar accidentes laborales como el contagio de alguna enfermedad.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hernández P, Ordoñez C, Saavedra L, Ordoñez-Mora L. Experiencias de profesionales de la salud con accidentes biológicos en una Unidad de Cuidados Intensivos. Rev Esp Salud Pública [Internet] 2023; 97:1-13. [Acceso el 14 de julio 2023] Disponible en:
https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/revista_cdrom/VOL97/ORIGINALES/RS97C_202301005.pdf
2. Organización Internacional del Trabajo. Seguridad y salud en el trabajo. [Internet].; 2018 [Consultado el 14 de julio 2023]. Disponible en:
<https://www.ilo.org/global/standards/subjects-covered-by-international-labourstandards/occupational-safety-and-health/lang--es/index.htm>
3. Organización Mundial de la Salud. Salud ocupacional: los trabajadores de la salud. 2022, Ginebra. [Consultado el 14 de julio 2023]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/occupational-health-workers>
4. Reategui A. Conocimiento de la norma de bioseguridad en el personal de salud de emergencia y cuidados críticos del hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado. [Online].; 2016 [Consultado el 14 de julio 2023]. Disponible en: www.uniamazonia.edu.com
5. Cerrón. Nivel de conocimiento y prácticas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital docente materno infantil el Carmen - Huancayo. [Online].; 2017

[Consultado el 21 de julio 2023]. Disponible en:
repositorio.unheval.edu.pe

6. Vega. La relación entre el nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad y la aplicación de medidas de bioseguridad, en el personal asistencial del centro materno infantil Santa Luzmila II. [Online].; 2017 [cited 2021 mayo 24].
7. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para el uso de los Equipos de Protección Personal por los trabajadores de las instituciones prestadoras de servicios de salud. Norma Técnica N°161 – MINSAL/2020/DGAIN, Resolución Ministerial N° 456-2020/MINSAL
8. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. Boletín estadístico: Notificaciones de accidentes de trabajo, incidentes peligrosos y enfermedades ocupacionales. [Consultado el 16 de julio 2023] Disponible en:
<https://www2.trabajo.gob.pe/estadisticas/estadisticas-accidentes-de-trabajo/>
9. Ardiles I, Zafra K. Nivel de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en profesionales de enfermería del servicio de urología del Hospital Daniel Alcides Carrión, Callao, 2019. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería] Chíncha: Universidad Autónoma de Ica, 2020. Disponible en:
<http://www.repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/605/3/ARDILES%20ESPINOZA%20IRMA%20ZORAYA%20-%20ZAFRA%20DE%20LA%20CRUZ%20KATIA%20GIORGINA.pdf>

10. Lazo E, Vílchez L. Conocimientos y prácticas sobre medidas preventivas de bioseguridad en el profesional de enfermería de sala de operaciones del hospital regional docente clínico quirúrgico Daniel Alcides Carrión – Huancayo 2019. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en Enfermería en Centro Quirúrgico]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2020. Disponible en:
http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6133/TESES_2DAESP_LAZO_VILCHEZ_FCS_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Martínez J. Conocimiento y Aplicación de Medidas de Bioseguridad en el uso de protección personal por Enfermería del Hospital SERMESA Bolonia, Agosto - Diciembre 2019. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería] Nicaragua: Universidad Jean Jacques Rousseau; 2021. Disponible en:
<http://repositorio-unijjar.edu.ni/15/1/Tesis%2015.pdf>
12. Anguisaca M, Jiménez P. Factores de riesgo asociados a enfermedades y accidentes laborales en el personal de enfermería. [Tesis para optar el grado de Licenciado] Ecuador: Universidad Estatal de Milagro; 2019. Disponible en:
<https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4729/1/2.%20FACTORES%20DE%20RIESGOS%20ASOCIADOS%20A%20ENFERMEDADES%20Y%20ACCIDENTES%20LABORALES%20EN%20EL%20PERSONAL%20DE%20ENFERMERIA.pdf>
13. Rico K. Conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con las normas de bioseguridad por parte del personal de enfermería, sala de

emergencia, hospital psiquiátrico Dr. Mario Mendoza, Tegucigalpa, Honduras, febrero 2019. [Tesis para optar el grado de maestro en Salud Pública] Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2019. Disponible en:

<https://repositorio.unan.edu.ni/12525/1/t1109.pdf>

14. Riz S. Factores de riesgo de accidentes laborales en el personal de enfermería del hospital de Joyabaj, Quiché, Guatemala. año 2018. [Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería] Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2018. Disponible en:

<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/09/02/Riz-Sebastiana.pdf>

15. Rentería M. Conocimientos y prácticas sobre bioseguridad en enfermeras del Servicio de Emergencia del Hospital Regional II-2 JAMO - Tumbes 2021. [Tesis para optar el Título de segunda especialidad profesional en enfermería en Emergencias y Desastres] Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2021. Disponible en:

[https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/63814/TESIS%20-%20RENTERIA%20VINCES.pdf?sequence=3&isAllowed=](https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/63814/TESIS%20-%20RENTERIA%20VINCES.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

[y](https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/63814/TESIS%20-%20RENTERIA%20VINCES.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

16. Flores J. Conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho – 2020. [Tesis para optar el Título profesional de Licenciado en Enfermería] Lima: Universidad María Auxiliadora; 2020.

<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/298>

17. Domínguez M. Accidentes laborales con riesgo biológico en licenciados de enfermería del Hospital Sergio E. Bernales 2019. [Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2020. Disponible en:
<http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4245/DOMINGUEZ%20%20MEDIANERO%20MILAGROS%20RUTH-TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Maylle T. Factores de riesgo y accidentes laborales en enfermería en un hospital público, Cercado De Lima, 2018. [Tesis para optar el grado de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud] Lima: Universidad César Vallejo; 2019.
Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/31985/Maylle_AT..pdf?sequen
19. Justo M, Taipe R. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de Bioseguridad en enfermeras del Hospital Domingo Olavegoya-Jauja, 2018.
[Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería] Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2018.
Disponible en:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/130/TESIS%20JUSTO%20DAMAS%20MELANE%20SOLEDAD%20Y%20TAIPE%20HUAMAN%20RUTH%20ROXANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

20. De Arco-Canoles O, Puenayan Y, Vaca L. Modelo de promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. *Avanc enferm.* [Internet]. 2019; 37(2): 227-236. [Consultado el 21 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v37n2.73145>
21. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostigüín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ* [Internet]. 2011; 8(4): 16-23. [Consultado el 21 de agosto de 2023] Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es)
22. Marzialel H, Dos Santos A, Fellii E, Hideko A. Rede de Prevengo de Acidentes de trabalho: uma estratégia de ensino a distancia. *Rev enferm.* [Internet] 2010; 63(2): [250-256]. [Consultado el 21 de agosto 2023]; Disponible en: <http://bit.ly/wSKBFa>
23. Madran B. Ferda A. Suggestions for Increasing Awareness of Nurses by Using Pender’s Health Promotion Model and Slavin’s Effective Teaching Model in the COVID-19 Pandemic Process. *J Educ Res Nurs.* [Internet] 2022;19(1):98-102. [Consultado el 21 de agosto 2023]; Disponible en: https://jag.journalagent.com/jern/pdfs/JERN_19_1_98_102.pdf
24. Barrantes G. Aplicación de la norma técnica n°096- MINS/DGSP/V.01), “Manejo de residuos sólidos hospitalarios” en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza 2014. [Tesis para optar al Título Profesional de Abogada]. Arequipa: Universidad Alas Peruanas. Disponible en:

https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/3503/1/Tesis_Aplicaci%C3%B3n_Norma_Residuos.pdf

25. Ministerio de Salud. Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud, Servicios Médicos de Apoyo y Centros de Investigación. [Consultado el 22 de agosto 2023] Disponible en:

http://www.digesa.minsa.gob.pe/orientacion/Residuos_Solidos_Hospitales_Normativa_COVID-19.asp

26. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud N°

161-MINSA/2020/DGAIN, “Norma Técnica de Salud para el uso de los Equipos de Protección Personal por los trabajadores de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. [Consultado el 22 de agosto 2023]

Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/783241-456-2020-minsa>

27. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Perfil de competencias

esenciales que orientan la formación de los profesionales de la salud.

2021. [Consultado el 22 de agosto 2023] Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/3149420-pe-rfil-de-competencias-esenciales-que-orientan-la-formacion-de-los-profesionales-de-la-salud-documento-tecnico-primer-fase-medico-a-y-enfermero-a-peruano-a>

28. Bunge M. Información + evaluación = Conocimiento. Pliegos de Yustes.

[Internet] 2003; 1: 75-84. [Consultado el 24 de agosto 2023]. Disponible

en: <http://www.pliegosdeyuste.eu/n1pliegos/mbunge.pdf>

29. Fernández M, Ponjuán G. Análisis conceptual de las principales interacciones entre la gestión de información, la gestión documental y la gestión del conocimiento. ACIMED [Internet]. 2008; 18(1):1-11.[Consultado el 24 de agosto 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352008000700007&lng=es.
30. Sanguinetti J. El conocimiento humano. Una perspectiva filosófica. Ediciones Albatros, España, 2005. [Consultado el 24 de agosto 2023] Disponible en: <https://n9.cl/7z8la>
31. Pina P. El conocimiento en enfermería y la naturaleza de sus saberes. Escola Anna Nery [Internet]. 2016; 20(3): 1-2. [Consultado el 24 de agosto 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.5935/1414-8145.20160079>
32. Tamariz F. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad: Hospital San José, 2016. Horiz. Med. [Internet]. 2018 ; 18(4): 42-49. . [Consultado el 24 de agosto 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2018000400006&lng=es.
<http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2018.v18n4.06>.
33. Somocurcio J.. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Horiz. Med. [Internet]. 2017 ; 17(4): 53-57. [Consultado el 24 de agosto 2023]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2017.v17n4.09>.

34. Bautista M, Delgado C, Hernández F, Sanguino E, Cuevas L, Arias Y. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería. Rev Cien y Cuid. [Internet] 2013; 10(2): 127-135. [Consultado el 24 de agosto 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4698254>
35. Munguía K. Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad COVID-19 en el personal asistencial en un Hospital Nacional - Lima 2021. [Tesis para optar el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud], Lima: Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57996/Munguia_RKG-SD.pdf?sequence=1
36. Vera D, Castellanos E, Rodríguez P, Mederos T. Efectividad de Guía de Buenas Prácticas en la bioseguridad hospitalaria. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2017 ; 33(1): 40-51. [Consultado el 24 de agosto 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192017000100006&lng=es..
37. Kang J, Kim J. Factors Affecting the Use of Personal Protective Equipment Related to Acute Respiratory Infections in General Hospital Nurses. Korean Acad Fundam. Nurs. [Internet] 2020; 27 (3): 277-288. [Consultado el 24 de agosto 2023]. Disponible en: <https://j.kafn.or.kr/upload/pdf/jkafn-27-3-277.pdf>

38. Amrita J, Myreen T, Cadnum J, Mana P, Jencson A, Shaikh A, Curtis B. Are health personnel trained in the correct use of personal protective equipment?. *Open forum on infectious diseases* [Internet] 2015; 2 (1): 1-10. [Consultado el 24 de agosto 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/ofid/ofv133.208>
39. Anaya-Flores V, Conde-Cazares N, Castillo-García L, León-Moreno C, Simpson B. Conocimiento del personal de enfermería sobre infecciones nosocomiales, prevención y práctica de medidas de seguridad e higiene. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc* [Internet] 2009; 17 (3): 133-138. [Consultado el 25 de agosto 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2009/eim093d.pdf>
40. Chero V. Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su empleo por parte de los estudiantes en una Universidad Peruana. *Ágora Rev Cient.* [Internet] 2016;3(2):361-364. [Consultado el 25 de agosto 2023]. Disponible en: <https://revistaagora.com/index.php/cieuma/article/view/52>
41. Reyes C. Nivel de conocimiento relacionado con la práctica de eliminación de residuos sólidos hospitalarios en el personal de Salud de un Hospital III-1. [Tesis para optar el grado de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud] Trujillo: Universidad César Vallejo, 2019. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37566/reyes_vc.pdf?sequence=1

42. Córdor P, Enríquez J, Ronceros G, Tello M, Gutiérrez E. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre bioseguridad en unidades de cuidados intensivos de dos hospitales de Lima-Perú 2008.. Rev Per de Epidemiología [Internet]. 2013;17(1):01-05. [Consultado el 25 de agosto 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203128542010>
43. Ccarhuarupay-Delgado Y, Cruzado-Flores K. ¿Cómo influyen los conocimientos de bioseguridad en las prácticas que realizan los enfermeros limeños?. Rev Casus.[Internet] 2017;2(1):54-61. [Consultado el 25 de agosto 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6258772>
44. Santos A, Palucci M, Carmo M. Práctica segura del uso de guantes en la punción venosa por los trabajadores de enfermería. Ciencia. Enferm. [Internet]. 2006; 12(2): 63-72. [Consultado el 26 de agosto 2023]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532006000200008>.
45. Mamaní S. Nivel de conocimiento en relación con la práctica de eliminación de residuos sólidos hospitalarios en el personal de salud del hospital San Juan de Dios, Ayaviri-Puno, 2017. [Tesis para obtener el Título Profesional de: Licenciada en Enfermería] Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2017. Disponible en: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/1155/Soledad_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=3&isAllowed=y

46. Arjona V. Papel del personal de enfermería en el manejo de las queratitis infecciosas. [Tesis para optar el grado de Mastér en Enfermería Oftalmológica] España: Universidad de Valladolid; 2015. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/13269/TFM-H197.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
47. Arispe, C., Yangali, J., Calla, K. y Arellano, C. Guía de Trabajos de Investigación. Universidad Privada Norbert Wiener. [Internet] Repositorio institucional. 2020 [Consultado el 08 Ene 2023]. Disponible en: https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/UPNW_EES_GUI_002.pdf
48. Apuke O. Quantitative research methods a synopsis approach. Arabian Journal of Business and Management Review. [Internet]. 2017; 6 (10): 40-47. [Consultado el 27 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://platform.almanhal.com/Files/Articles/107965>
49. Rovetto, C. Metodología de la Investigación. [Internet] Panamá, Universidad Tecnológica de Panamá, 2018. [Consultado 26 de agosto de 2023]. Disponible en : <https://ridda2.utp.ac.pa/bitstream/handle/123456789/13472/Folleto%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20Investigaci%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
50. Rodríguez A, Pérez A. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. Revista Esc. Adm. Neg. [Internet]. 2017; 82: 179-200. [Consultado el 26 de agosto 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.21158/01208160.n82.2017.1647>

51. Mucha-Hospinal L, Chamorro R, Oseda M, Alania R. Evaluación de procedimientos empleados para determinar la población y muestra en trabajos de investigación de posgrado. *Desafíos* [Internet] 2021; 12(1): 44-51. [Consultado el 26 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/udh/article/view/253e>
52. Laaksonen S. *Survey Methodology and Missing Data. Tools and Techniques for Practitioners*. [Internet] Springer .2018. [Consultado el 27 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/978-3-319-79011-4>
53. Hernández S, Ávila D. Técnicas e instrumento de recolección de datos. *Rev. Cient. Cienc. Econ. Admin. ICEA*. [Internet] 2020; 9,17: 51-53. [Consultado el 27 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/icea/article/view/6019/678>
54. Coronel 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). [Tesis para optar el Título Académico de Licenciada en Enfermería] Cajamarca: Universidad Católica Sedes Sapiente; 2017. Disponible en: https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/434/Coronel_Jos%C3%A9_tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
55. Ley de Protección de Datos Personales. Publicado en el Diario Oficial El Peruano Lima. Ley N° 29733 (3 de Julio 2011).

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/272360/Ley%20N%C2%BA%2029733.pdf.pdf>

ANEXOS

ANEXO N° 01: MATRÍZ DE CONSISTENCIA

“CONOCIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL RDCQ – DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO - 2023”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento de medidas de bioseguridad y su aplicación para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión”, Huancayo - 2023?</p> <p>Problemas específicos:</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su aplicación para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>Existe relación entre el conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su aplicación para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe relación entre el conocimiento de la</p>	<p>Identificación de Variable 1:</p> <p>Conocimiento de medidas de bioseguridad</p> <p>Identificación de Variable 2:</p> <p>Aplicación de medidas de bioseguridad</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Universalidad</p> <p>Barreras protectoras</p> <p>Eliminación de residuos</p> <p>Variable 2:</p> <p>Poner en práctica las barreras protectoras</p> <p>Practica correcta de eliminación de residuos solidos</p>	<p>Tipo de Investigación:</p> <p>Cuantitativo, descriptivo y transversal.</p> <p>Diseño de Investigación:</p> <p>No experimental</p> <p>Método Experimental:</p> <p>Hipotético deductivo</p> <p>Población</p> <p>42 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de</p>

<p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento de universalidad y su aplicación en el manejo de limpieza y desinfección para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento de barreras protectoras y su aplicación en el uso de las barreras protectoras para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023?</p>	<p>Objetivos específicos:</p> <p>Establecer la relación entre la universalidad y su aplicación en el manejo de limpieza y desinfección para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.</p> <p>Establecer la relación entre el conocimiento de barreras protectoras y su aplicación en el uso de las barreras protectoras para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del</p>	<p>universalidad y su aplicación en el manejo de limpieza y desinfección para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.</p> <p>Existe relación entre el conocimiento de barreras protectoras y su aplicación en el uso de barreras protectoras para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.</p> <p>Existe relación entre el conocimiento de</p>		<p>Manejo en limpieza y desinfección</p>	<p>emergencia del hospital RDCQ – Daniel Alcides Carrión.</p> <p>Muestra 42 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencia del hospital RDCQ – Daniel Alcides Carrión.</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento de eliminación de residuos y su aplicación en la práctica de eliminación de residuos sólidos para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023?</p>	<p>Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.</p> <p>Establecer la relación entre el conocimiento de eliminación de residuos y su aplicación en la práctica de eliminación de residuos sólidos para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.</p>	<p>y su aplicación en la práctica de eliminación de residuos sólidos para evitar accidentes laborales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023.</p>			
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

ANEXO N° 02: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y SU APLICACIÓN PARA EVITAR ACCIDENTES LABORALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO – DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO - 2023

INSTRUCCIONES: Marcar con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente, respondiendo con objetividad y sinceridad las siguientes preguntas. Se mantendrá anónima su identidad y agradezco su colaboración por anticipado.

Conocimiento

1. ¿Qué es para usted bioseguridad?
 - a) Son medidas adoptadas, con el objetivo de disminuir los riesgos en el área.
 - b) Es una ley para prevenir enfermedades infecciosas.
 - c) Medidas preventivas que se utiliza para la protección del personal de salud para prevenir accidentes laborales con materiales punzocortantes.
2. ¿Cuáles son los principios de bioseguridad?
 - a) Limpieza, desinfección, universalidad.
 - b) Universalidad, uso de barreras, medidas de eliminación de material contaminado.
 - c) Barreras protectoras, universalidad, desinfección.
3. ¿Qué es para usted Residuo Común?
 - a) Son peligrosos, por su semejanza a los residuos domésticos; provenientes de administración, cocina, etc.
 - b) No son peligrosos, por su semejanza a los residuos domésticos.
 - c) Son generados en los hospitales, altamente peligrosos.
4. ¿En qué momentos cree usted que es apropiado el lavado de manos?
 - a) Antes de administrar tratamiento.
 - b) Antes de recibir el reporte.
 - c) Después de realizar una curación.
 - d) Antes y después de cada procedimiento y de contacto con el paciente.
5. ¿Cuánto tiempo cree usted que debería durar el lavado de manos clínico?
 - a) 5 segundos.
 - b) 10-15 segundos.
 - c) 40 segundo.
 - d) 1minuto.
6. ¿Cuál es el tipo de lavado de manos para realizar un procedimiento?

- a) Lavado de rutina higiénico.
 - b) Lavado especial o antiséptico.
 - c) Lavado quirúrgico.
7. El material adecuado para secarse las manos es:
- a) Toalla de franela.
 - b) Papel desechable.
 - c) Gasas.
 - d) Campo estéril.
8. Marque cual es la clasificación de residuos hospitalarios.
- a) Residuo biocontaminado.
 - b) Residuo mecánico.
 - c) Residuo común
 - d) Residuo especial.
9. Tiempo de lavado de manos quirúrgico.
- a) 15 seg.
 - b) 3 min.
 - c) 60 seg.
 - d) 5 min.
10. ¿Qué principios de bioseguridad practica usted cuando está expuesto directamente a fluidos como sangre, secreciones etc.?
- a) Lavado de manos.
 - b) Uso de material Estéril.
 - c) Uso de barrera.
 - d) Descartadores (cajas rígidas).
11. ¿Cómo se debería eliminar los residuos contaminados?
- a) Incinerar.
 - b) Enterrarlos.
 - c) Eliminarlos al medio ambiente.
 - d) NA.
12. ¿Cuándo fue la última capacitación sobre Normas de Bioseguridad?
- a) Menor de 6 meses.
 - b) Hace un año.
 - c) Más de un año.
13. ¿Cuenta usted en su trabajo con material de bioseguridad?
- a) Siempre.
 - b) Algunas veces.
 - c) Rara vez.
 - d) Nunca.
14. ¿Para usted cual es el manejo del material punzocortante después de su utilización?
- a) No encapuchar y eliminar.
 - b) No doblarlas y eliminarlas.

- c) No romperlas.
 - d) No manipular la aguja para separarla de la jeringa.
15. ¿Sabe usted, donde desechar el material punzocortante? Marque la respuesta correcta.
- a) Descartadores (cajas rígidas).
 - b) Bolsa color roja.
 - c) Bolsa color amarilla.
 - d) Bolsa color negra.
16. ¿Cuáles son los accidentes más frecuentemente de exposición a sangre o fluidos corporales?
- a) Objetos punzo cortante.
 - b) Hepatitis a virus B (HBV).
 - c) Hepatitis a virus C (HVC).
 - d) a y c.
 - e) Todas las anteriores.
17. ¿Cree usted que está expuesto a Accidentes Laborales?
- a) Siempre.
 - b) Algunas veces.
 - c) Rara vez.
 - d) Nunca.
18. ¿Después de una atención al paciente, en donde usted utilizo guantes descartables en que color de bolsa elimina los guantes?
- a) Bolsa de color amarilla.
 - b) Bolsa de color rojo.
 - c) Bolsa de color negro.
 - d) Ninguna de las anteriores.
19. ¿Qué es para usted Residuo Especial?
- a) Residuos provenientes de la sala de espera.
 - b) Residuos generados en las oficinas de administración.
 - c) Residuos generados y durante los procedimientos al usuario.
20. ¿Qué tipo de mascarilla utilizaría usted al estar en contacto con pacientes de TBC?
- a) Mascarilla simple.
 - b) Mascarilla N95 con filtro.
 - c) Mascarilla con reservorio.

Lista de cotejo

A continuación, se le presenta 18 ítems; responda a la siguiente lista basándose en cómo aplica las medidas de bioseguridad, durante su servicio en Emergencia, Responda todas las frases y marque con una X sólo una opción. SI () NO ().

N°	ITEMS	SI	NO
1	Practica usted las medidas de bioseguridad en su atención diaria		
2	Antes y después de atender a un usuario realiza el lavado de manos		
3	Al realizar dos procedimientos en un mismo usuario debo lavarme las manos		
4	Después de estar en contacto con fluidos corporales realiza el lavado de manos		
5	Al atender a un usuario utiliza guantes		
6	Utiliza la mascarilla correcta para atender a un usuario con TBC		
7	Elimina el material punzocortante en cajas de bioseguridad		
8	Elimina los residuos contaminado en la bolsa de color rojo		
9	Elimina los residuos especiales en la bolsa de color amarillo		
10	Después de la administración de una inyección encapucha la jeringa		
11	Cuenta siempre con jabón líquido apropiado para el lavado de manos		
12	Las cajas de bioseguridad sobrepasan los $\frac{3}{4}$ de material punzocortante		
13	Cuenta con materiales como mascarilla, guantes, lentes y mandilones		
14	Cuenta con materiales de desinfección de material		
15	Después de un accidente laboral se notifica		
16	Utiliza mascarilla y mandilón en el área de transmisible		
17	Recibe capacitaciones de bioseguridad por parte de su jefatura		
18	Está interesado en recibir capacitaciones sobre bioseguridad		

ANEXO N° 03: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Licenciado(a):

Le saluda cordialmente los estudiantes de especialidad de enfermería de la Universidad Nacional Del Callao, responsables de la investigación titulada: CONOCIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y SU APLICACIÓN PARA EVITAR ACCIDENTES LABORALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO – DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO – 2023.

La presente es para invitarle a participar en el estudio. Para ello usted tendrá que llenar un cuestionario de manera anónima, el cual le demandará un tiempo promedio de 15 a 20 minutos.

La información que brinde al estudio será de uso exclusivo del investigador, manteniendo su debida confidencialidad.

Su participación es voluntaria y puede retirarse del estudio en cualquier etapa sin que este afecte de alguna manera. Por participar del estudio Ud. no recibirá ningún beneficio, salvo la satisfacción de contribuir con esta importante investigación.

Yo, dejo constancia que se me ha explicado en que consiste el estudio.

He tenido tiempo y la oportunidad de realizar las preguntas con relación al tema, las cuales fueron respondidas de forma clara por la investigación.

Sé que mi participación es voluntaria, que los datos que se obtengan se manejarán confidencialmente y en cualquier momento puedo retirarme del estudio.

Por todo lo anterior doy mi consentimiento voluntario para participar en el presente estudio.

Firma del paciente:

DNI N°:

FECHA:

ANEXO N° 05: PERMISO PARA RECOLECTAR DATOS

SOLICITO: Permiso para realizar
trabajo de
investigación.

SEÑOR M.C. JORGE RICHARD ROJAS AIRE
DIRECTOR DEL HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRIÓN

Yo, JENNIE DANILA MONTERO AGUIRRE, identificada con DNI N° 70130083, con domicilio pasaje Argentina 5108 - distrito de El Tambo. Ante Ud. respetuosamente me presento y expongo:

Que, habiendo culminado la segunda especialidad en EMERGENCIAS Y DESASTRES en la Universidad Nacional del CALLAO, solicito a Ud. permiso para realizar mi trabajo de investigación en su institución el cual lleva por título **“CONOCIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL RDCQ – DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO – 2023”** para optar el título de Especialista.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Huancayo, 20 de junio del 2023

JENNIE D. MONTERO AGUIRRE

DNI N° 70130083