

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Una Institución Adventista

**Conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad en
enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao,
2021**

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad
Profesional de Enfermería en Emergencias y Desastres

Por:

Nancy Luz Lázaro Muñoz

Asesor(a):

Mg. Rodolfo Amado Arévalo Marcos

Lima, marzo de 2021

DECLARACIÓN JURADA
DE AUTORÍA DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Mg. Rodolfo Amado Arévalo Marcos, adscrita a la Facultad de Ciencias de la Salud, y docente en la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente trabajo de investigación titulado: “Conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao, 2021” constituye la memoria que presenta la licenciada: Nancy Luz, Lázaro Muñoz para aspirar al Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería en Emergencias y Desastres ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones de este trabajo de investigación son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, a los diez días del mes de marzo del 2021.



Mg. Rodolfo Amado Arévalo Marcos



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO ACADÉMICO

En Lima, Naña, Villa Unión, a los 10 días del mes de marzo del año 2021, siendo las 11:00 horas, se reunieron en el Salón de Grados y Títulos de la Universidad Peruana Unión, bajo la dirección del Señor Presidente del Jurado: Mg. Neal Henry Reyes Gastañadui, el secretario: Mg. Nira Herminia Cutipa Gonzales y los demás miembros:

..... y el asesor Mg. Rodolfo Amado Arevalo Marcos con el propósito de administrar el acto académico de sustentación Trabajo Académico de Segunda Especialidad titulado: Conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao, 2021.

Conducente a la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería en Emergencias y Desastres.

(Denominación del Título Segunda Especialidad Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al candidato hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del Jurado a efectuar las preguntas, cuestionamientos y aclaraciones pertinentes, los cuales fueron absueltos por el candidato. Luego se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del Jurado. Posteriormente, el Jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Candidato: NANCY LUZ LAZARO MUÑOZ

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
APROBADO	16	B	Bueno	Muy Bueno

(*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del Jurado invitó al candidato a ponerse de pie, para recibir la evaluación final. Además el Presidente del Jurado concluyó el acto académico de sustentación, procediéndose a registrar las firmas respectivas.

Presidente

Asesor

Miembro

Candidato/a

Esta sustentación fue realizada de manera virtual, conforme al reglamento general de grados y títulos

Secretario

Miembro

Índice

Resumen.....	viii
Capítulo I.....	9
Planteamiento del problema.....	9
Identificación del problema.....	9
Formulación del problema.....	12
Problema general	12
Problemas específicos	12
Objetivos de la investigación.....	13
Objetivo general.	13
Objetivos específicos.....	13
Justificación.....	13
Justificación teórica.	13
Justificación metodológica.....	14
Justificación práctica y social.....	14
Presuposición filosófica.....	14
Capítulo II.....	16
Antecedentes de la investigación	16
Antecedentes internacionales	16
Antecedentes nacionales	18
Marco conceptual.....	19
Conocimiento.....	19
Bioseguridad.....	21
Medidas de prevención.....	26
Conducta a seguir.	26
Respeto de protocolos.....	26
Consideraciones básicas.....	27

Bases teóricas.....	29
Capítulo III.....	31
Metodología	31
Descripción del lugar de ejecución.....	31
Población y muestra.....	31
Población.....	31
Muestra.....	31
Criterios de inclusión y exclusión	31
Criterios de inclusión.	31
Criterios de exclusión.	32
Tipo y diseño de investigación	32
Formulación de hipótesis	32
Hipótesis general.....	32
Identificación de variables	32
Técnica e instrumentos de recolección de datos	35
Proceso de recolección de datos.	37
Procesamiento y análisis de datos.....	37
Consideraciones éticas.	37
Capítulo IV	39
Administración del proyecto de investigación.....	39
Referencias	40
Apéndice	45
Apéndice A.....	47
Instrumento de Recolección de Datos.....	47
Apéndice B.....	50
Validez de los instrumentos.	50
Apéndice C.....	52
Juicio de expertos.	52
Apéndice D.....	80

Confiabilidad de los instrumentos.....	80
Apéndice F	85
Consentimiento informado.	85

Índice de tablas

Tabla 1. <i>Operacionalización de variables</i>	33
Tabla 3. <i>Presupuesto</i>	39
Tabla 4. <i>Cronograma de Actividades</i>	39
Tabla B 1. <i>Juicio de expertos</i>	50
Tabla D 1. <i>Matriz de Datos 1</i>	80
Tabla D 2. <i>Matriz de datos 2</i>	82

Resumen

La presente investigación trata sobre los conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del callao, 2021. Tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas de medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del callao. El estudio es investigación, de tipo descriptivo correlacional, diseño no experimental; la muestra estará conformada por 30 enfermeros que laboran en el servicio de emergencia y que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión. Se aplicarán dos instrumentos: Conocimientos de bioseguridad en enfermeros, y Prácticas de medidas de bioseguridad, los cuales que fueron sometidos a validación con 5 jueces expertos obteniendo un puntaje en la V de Aiken de 1, y para la confiabilidad se aplicó el KR 20, obteniendo un puntaje de 0,86. Para la recolección de datos se tramitaran los permisos necesarios en la institución y todos los participantes serán previamente informados sobre la importancia del trabajo de investigación y de cómo esta podría mejorar el desarrollo de futuras capacitaciones en el área de la bioseguridad.

Palabras clave: Conocimientos, prácticas, medidas, bioseguridad.

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del problema

La bioseguridad para la Organización mundial de la Salud consiste en dar seguridad a la vida del ser humano, mediante el cuidado de la salud con normas y protocolos que sirven como prevención para la atención de la salud. El objetivo es tener menores riesgos y mantener el control de los factores que puedan ocasionar daños. Para ello, mediante la utilización de protocolos, se pueda llevar acabo la corrección de conductas y actitudes generando así un menor impacto de daños en el personal de salud, manteniendo y dando una mejor seguridad para la salud (Godoy Rada & Magallanes Sotelo, 2018).

Al respecto, la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, del Hospital Nacional Dos de Mayo (2018) menciona que los que se encuentran mayormente en peligro a la incidencia a los accidentes laborales son los profesionales de la salud que se encuentran en periodo de preparación ya sean internos, o médicos residentes, evidenciándose que los internos de medicina tienen mayor ocurrencia que hace un 26%, seguido por los médicos residentes con el 18%, las enfermeras 15% y finalmente los estudiantes de medicina, enfermería e institutos con un 11%.

La misma institución menciona que en el último quinquenio, la predisposición muestra que el 82% presentan mayor proporción en accidentes biológicos por exposición a objetos punzocortantes y que el 18% es por accidentes por exposición a fluidos biológicos y/o salpicaduras (Borja Díaz, 2019).

En cuanto a los conocimientos que presentan los profesionales de la salud, Godoy Rada y Magallanes Sotelo (2018) hacen referencia que en cuanto a la bioseguridad no lo están aplicando de forma adecuada, pues en los pasos y protocolos sencillos es donde se evidencian los errores, ya que no los consideran como importantes. Consiguiendo estas faltas y errores de cumplimiento estricto acarrear daños de enfermedades tipo infectocontagiosas.

Blanco Peralta (2019) menciona el incremento de labor en el personal de salud, conlleva a que se encuentren vulnerables al contagio de enfermedades como la TBC, síndrome agudo respiratorio, VIH, hepatitis, asimismo, al factor de riesgo a nivel biológico, físico, químico. La exposición a los microorganismos y a los agentes contaminantes viene siendo un caso que va en aumento cada año particularmente en el profesional de enfermería, ya que se están más expuestos y de manera continua a los riesgos. Por ende, se debe mantener los cuidados de bioseguridad obligatorios para proteger su salud.

En la investigación realizada por Guerrero-Ramírez (2016) encontraron que los profesionales enfermeros que trabajan en un hospital del Callao, están expuestos a los contaminantes y por ende a un alto riesgo debido al trabajo que conllevan por la atención que brindan durante 24 horas en relación directa con los pacientes y los agentes contaminantes siendo de máxima necesidad el conocer y practicar correctamente las normas y protocolos de bioseguridad para que la vida del personal de salud no se vea afectada.

Al respecto, Godoy Rada y Magallanes Sotelo (2018) refieren que en el mismo nosocomio los enfermeros que trabajan en emergencia son altamente vulnerables a los

riesgos debido a los recursos que poseen ya que son insuficientes y manera limitada el uso de estos recursos generando aumento a la exposición de los contaminantes. El personal de enfermería abarca un gran número de atención pacientes y cuidados durante las 24 horas. Un aproximado de ciento cincuenta pacientes durante el día y un aproximado de cien pacientes por la noche. Estos son los datos emitidos por la Unidad de estadística de la misma Institución.

Es de gran exposición directa a los agentes biológicos, físicos, químicos y mecánicos que perjudican la salud del profesional de enfermería del hospital del Callao. Este riesgo de daño no intencional que se puede generar tanto en el personal de salud, así como en los mismos pacientes, así también con la población y generando un impacto sobre el medioambiente.

Existen diversos hospitales del estado que cuentan con bajos recursos de los presupuestos que genera como consecuencia a la adquisición de diversas enfermedades generalmente las enfermedades infectocontagiosas por el uso escaso de los medios de protección. El personal de enfermería cada vez se vuelve más vulnerable por los escasos de los recursos necesarios de implementación de bioseguridad en el hospital (Marcos Montero, 2018).

El personal de enfermería no cuenta con los medios y recursos necesarios para utilizar y cumplir las normas de bioseguridad y hacer referencia a que uno de los hospitales del estado que será como fuente de estudio en este caso el en el servicio de Emergencias. A través de la observación al personal de salud se encontró que en su mayoría estaban incumpliendo con las normas y protocolos establecidos para la bioseguridad. El personal de enfermería quien labora veinticuatro horas para dar

cuidado y bienestar al paciente se encuentra expuesta al riesgo de contagio y de accidente laboral, siendo indispensable y necesario el conocer cómo utilizar los recursos y normas de bioseguridad y así evitar consecuencias o daños sobre su salud. Además, se observó que el profesional de enfermería posee conocimiento de bioseguridad sin embargo se observa que durante la aplicación de estas normas existe un manejo inadecuado, lo cual lleva a generar la presente investigación.

Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas de medidas de bioseguridad en Enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao, 2021?

Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión universalidad y prácticas de las medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión uso de barreras y prácticas de las medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión líquidos de precaución universal y prácticas de las medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao?

Objetivos de la investigación

Objetivo general.

Determinar la relación entre los conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao, 2021.

Objetivos específicos.

Analizar la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión universalidad y prácticas de las medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao.

Analizar la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión uso de barreras y prácticas de las medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao.

Analizar la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión líquidos de precaución universal y prácticas de las medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao 2021.

Justificación

La investigación se justifica por los factores que se presentan a continuación.

Justificación teórica.

Se realizará una búsqueda avanzada de información sistematizada para desarrollar todo un marco teórico de las variables en estudios que permitirá una información notable en relación al conocimiento teórico de bioseguridad por parte de los profesionales de la salud se considera muy importante.

Justificación metodológica.

Con la finalidad de medir las variables en estudio se utilizaron dos cuestionarios validados donde no se realizó ninguna modificación.

Justificación práctica y social.

Los resultados serán socializados con el área de capacitación y la jefatura del servicio de Enfermería y emergencias para buscar realizar planes de mejora, a través de capacitaciones, programas educativos, para mejorar el problema identificado y como todo esto beneficia la calidad del cuidado enfermero.

Presuposición filosófica

En la Biblia menciona un capítulo importante y de gran reflexión acerca del amor al prójimo: San Lucas 10: 25.37, Jesús narra la parábola del buen samaritano; es la historia de un hombre que mientras iba de viaje fue asaltado y lo dejaron muy mal herido, pasaron por allí dos hombres religiosos, un levita y un sacerdote, pero ninguno lo socorrió, pero un hombre de Samaria que pasaba por allí lo socorrió, lavó sus heridas, los curó y lo llevó a un lugar seguro para que lo cuiden, inclusive pagó para que lo atiendan. Jesús preguntó: “¿Cuál de estos hombres demostró ser el prójimo del hombre que fue asaltado por los ladrones?”, en este pasaje bíblico claramente expresa que el dar y entregar amor al prójimo es la manera en que la persona se ama a sí misma ya que de esta manera se ve a Dios, la forma en la que se cuida, así como la calidez que se emplee, el respeto y la seguridad de la vida humana son acciones que enfermería utiliza para atender de manera holística y cubrir las necesidades en el cuidado al paciente.

Capítulo II

Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Hurtado Borja (2016), en su estudio “Manejo de las Normas de Bioseguridad en el Personal que labora en el Hospital Civil de Borbón”, Esmeraldas – Ecuador, tuvo como objetivo crear un comité evaluador de las normas de bioseguridad. El método de estudio fue tipo descriptivo, enfoque cuali-cuantitativo. La muestra fue de 80 personas. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Sus resultados muestran que unos 43% con pocos conocimientos sobre bioseguridad y 46% con conocimientos básicos y 11% de manera deficiente. Han recibido capacitación sobre normas de bioseguridad un 63% por ciento y el 33% no recibieron capacitación. Se llega a la conclusión que en el Hospital el personal de salud conoce sobre normas de bioseguridad, sin embargo, se observa deficiencia al aplicar los procedimientos por la ausencia de ciertos materiales poniendo en riesgo la salud del personal y del paciente.

Chilón Ibañez y Santa Cruz Cáceres (2016) realizaron un estudio de investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y prácticas de bioseguridad de las enfermeras del hospital. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional, enfoque cuantitativo. La muestra estuvo conformada por veinte enfermeras. Se aplicaron dos instrumentos uno para medir el nivel de conocimiento y el otro una lista de cotejo para medir las medidas de bioseguridad. Resultados el personal de enfermería presenta un noventa por ciento de conocimientos buenos sobre medidas de bioseguridad, en conocimientos regular un diez por ciento, en la aplicación correcta sobre bioseguridad un noventa por ciento y el diez por ciento aplicación inadecuada. En

conclusión, la importancia de reforzar los conocimientos y la concientización de la aplicación de correcta de los medios de bioseguridad.

Serrano Illescas et al. (2015) hablan acerca de su estudio sobre la “Aplicación de las medidas de bioseguridad por el personal de enfermería del Hospital Moreno Vázquez Gualaceo 2015” Ecuador. Su objetivo fue evaluar la aplicación de medidas de bioseguridad por el personal de enfermería del hospital. Fue un estudio con enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, con una muestra de cuarenta enfermeros. La técnica fue la encuesta y la observación. Los resultados fueron: un cuarenta y cuatro punto setenta y cuatro por ciento se lavan correctamente las manos antes de algún procedimiento, mientras que el cincuenta por ciento lo hace de manera correcta, en el uso de guantes hay un ochenta y uno por ciento, en el uso de mascarilla un setenta y seis por ciento, un cincuenta por ciento utiliza gorros en los procedimientos, y usan mandil un sesenta y cinco punto setenta y nueve por ciento, así mismo se ha demostrado que el cien por ciento del personal realiza una buena clasificación del residuo sólidos, y que solo el cuarenta y dos punto once por ciento encapsula las agujas. De esta manera llegan a concluir que el personal de enfermería posee conocimientos sin embargo en la aplicación existe una deficiencia en la bioseguridad

Pico Mendoza (2015) llevó a cabo el trabajo de investigación con el título “Las medidas de Bioseguridad y su relación con calidad de servicios en Salud del Área de Emergencia del Hospital del Día Dr. Efrén Jurado López-IESS”. Guayaquil – Ecuador. Su objetivo fue determinar la relación entre el nivel de aplicación de medidas de bioseguridad y el riesgo de contagios biológicos que se pudieran presentar en el área de emergencias. El método de estudio tipo descriptivo correlacional. La población y

muestra estuvo constituida por jefes, licenciados de enfermeras, personal aseo, personal administrativo y de seguridad, haciendo un total de treinta y cuatro personas incluyéndose a las personas que asistieron a la atención médica durante el día, haciendo un total de doscientas catorce personas los resultados fueron: el sesenta por ciento posee desconocimiento y el ochenta por ciento no aplican medidas de bioseguridad. Conclusiones: el personal de enfermería aplica algunas medidas de bioseguridad, así mismo en el servicio existe una demanda sobre la atención por ende se cumple de manera parcial las medidas de bioseguridad.

Antecedentes nacionales

Obando Zegarra (2015), en su estudio “Factores condicionantes de la bioseguridad y la práctica profesional del personal de enfermería de los servicios críticos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza”, Perú. Su objetivo fue establecer una relación entre los factores condicionantes de bioseguridad y la práctica profesional del personal de enfermería de los servicios críticos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. El tipo de estudio no experimental, investigación de tipo básico, la población hizo un total de setenta personas y la muestra de treinta y cinco personas. En los resultados un setenta por ciento de accidentes son del personal de enfermería, un quince por ciento puede llegar en la UCI especialmente al administrar los medicamentos con treinta por ciento. Se concluye que hay relación entre los factores de condicionamiento y la aplicación de medidas de bioseguridad, por lo cual se requiere la capacitación sobre las medidas correctas de aplicación sobre bioseguridad.

Castilla Aburto y Sarmiento Meza (2017) investigaron sobre “Nivel de conocimiento y grado de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el uso de la

protección personal aplicados por el personal de enfermería que labora en la Estrategia Nacional de Control y Prevención de la Tuberculosis de una Red de Salud – Callao, Perú”. Su objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y grado de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el uso de la protección personal por el personal de enfermería. Se empleó como el enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo; diseño no experimental y corte; la muestra fueron 25 entre técnicos como profesionales. Los resultados mostraron que el setenta y dos por ciento presenta conocimiento alto, y un veinticuatro por ciento de conocimiento medio, un cuatro por ciento con conocimiento bajo; un sesenta y ocho por ciento evidencia cumplimiento y otro treinta y dos por ciento cumple las normas de bioseguridad. Llegando a la conclusión que hay conocimiento medio y existe una minoría que aplica las normas de bioseguridad.

Beraun (2018), en su investigación, tuvo como objetivo establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de las normas de bioseguridad. La investigación fue descriptiva, no experimental y transversal, su muestra 60 empleados. Los resultados muestran que el 98.30% tuvo un nivel de conocimientos alto, el 70.0 % tuvo conocimiento sobre barreras de protección malo, el 48.3% posee conocimiento sobre los medios de eliminación del material contaminado malo; existe relación entre el conocimiento y la práctica con un $r=0.496$. Concluyó que el nivel de conocimiento tiene relación directa y baja con la práctica de las normas de bioseguridad.

Marco conceptual

Conocimiento.

Para, Tisoc (2016) es la adición de sucesos y principios que son adquiridos y que se reservan a través de la vida como consecuencia de prácticas y nociones de la

persona. Es también un cuerpo a la asistencia de la colectividad y del sujeto para utilizarlo en los instantes que se demande y lugar, que le permite modificar y cambiar las circunstancias de su realidad y ambiente. Así mismo, existen dos formas de conocimientos:

Conocimiento empírico.

Se basa en las experiencias que se van adquiriendo a través de los años, esto no conlleva a un análisis ni considerarlo como un todo (Tisoc 2016).

Conocimiento científico.

Es llevado a cabo mediante un método que son la observación el análisis la experimentación y que conlleva a una teoría a través de su propia experiencia y una de sus características es que el conocimiento es personal debido a que se adquiere propiamente a través de su propia experiencia, así mismo cuanto más continuo sea más se reforzara el conocimiento (Tisoc 2016).

El conocimiento sobre medidas de bioseguridad.

Es la información que posee el profesional para llevar a cabo a ejecutar ciertas medidas de cuidados sobre su propia salud que está enfocada a disminuir los riesgos de contagios mediante los agentes contaminantes como enfermedades infectocontagiosas. Los conocimientos basados sobre bioseguridad, así como las barreras de protección permiten hacer una mejor interpretación de las tales (Castilla & Sarmiento, 2017).

También es el conjunto organizado de inquisición de conocimientos objetivos del personal de salud en la adecuada manejo de las normas de bioseguridad debido a la necesidad preponderante de laborar en medios seguros, teniendo en cuenta que si

existe contacto con algún material del cuerpo como saliva, de inmediato se debe lavar las manos y si existiera algún pinchazo, una llaga o sencillamente lesionarse la piel deben asearse el área con jabón tratar que la herida sangre y expulsar la sangre contaminada para disminuir de esta manera la carga bacteriana (Martínez 2015).

Bioseguridad.

Florence Nightingale, en los años de la guerra de Crimea juntamente con algunas enfermeras voluntarias, realizaron una gran reforma logrando disminución de muertes mediante los cuidados que realizaron (Baltazar Chuqui & Llaure Portales, 2015).

El Ministerio de Salud (2017) precisa que la bioseguridad es el conjunto de medidas mínimas para ser acogidas con la finalidad de disminuir o exterminar las inseguridades para el personal, la comunidad y el medio ambiente, que pudieran producirse por los agentes patógenos biológicos, mecánicos, químicos y físicos a los que puedan estar expuestos durante el ejercicio de sus funciones.

Ante la necesidad y la exposición a la transmisión de agentes patógenos tanto en pacientes como el profesional de salud se busca formas de reducir estos riesgos mediante la creación de la bioseguridad que nació en abril de 1987, que conllevó a formar medidas preventivas para reducir los riesgos mediante el control de los factores contaminantes como pueden ser agentes biológicos, físicos o químicos. Por eso es importante tener en consideración la exposición que los centros hospitalarios están expuestos y puedan tener una oportuna acción de los cuidados evitando así accidentes o daños desfavorables (Castilla Aburto y Sarmiento Meza, 2017).

Conocimiento de las medidas de bioseguridad.

Actualmente, cuando se obvia, toman medidas necesarias de bioseguridad. Es un problema para el personal de salud, porque están en riesgo a diversos factores de riesgo biológico debido contacto tanto directo como indirecto, con fluidos corporales, sangre, secreciones y tejidos. Los accidentes aumentan porque no se cumplen con las normas de bioseguridad. Las IAAS son consideradas como un evento adverso producido por una atención en salud de modo no intencionado que produce cierto perjuicio a la persona, su carga es muchas veces mayor en los países de bajo y mediano ingreso en comparación con los países de alto ingresos alto (OMS, 2017).

Universalidad.

Es de suma consideración los fluidos y líquidos corporales de cada paciente como potencialmente infecciosas y así de esa manera tomar las medidas necesarias para así reducir los riesgos, ya que toda persona es un agente contaminante ya sea por vía parental o por vía aérea (Borja Díaz, 2019).

Uso de barreras.

Es aquel medio que puede ser de tipo mecánico, químico o hasta físico de comprobada efectividad el que se debe que instalar entre personas y objetos con la finalidad de entorpecer e impedir la potencial transmisión y transferencia de agentes patógenos infecciosos, en un nosocomio implicando la necesidad de utilizar las diversas formas de elementos de protección personal como el uso de guantes, de mascarillas, gafas protectoras, mandiles y mandilones largos (Silva Martel, 2015).

Líquidos de precaución universal.

Se llama líquidos a la sangre, semen, secreción vaginal, la leche materna, líquido cefalorraquídeo, etc. Estos líquidos son considerados muy infectantes por lo cual se debe mantener la seguridad y cuidados necesarios antes durante y después de la manipulación de los agentes contaminantes y el contacto con los pacientes. También manifiestan que, el cumplir con las normas de bioseguridad en su totalidad, ayudan significativamente a reducir o como también desaparecer los accidentes laborales, certificando una total seguridad para la salud de los trabajadores como del paciente (Silva Martel. 2015).

Prácticas de medidas de bioseguridad.

Se definen como “Obligatorio cumplimiento, que conducen a un ambiente de trabajo más seguro, destinadas a evitar riesgos de transmisión de infección y vinculados a accidentes de riesgo biológico; buscando además ser una estrategia informativa comprometida con el auto-cuidado” (Chanquin Fuentes, 2015).

Cuando se trabaja la salubridad y se ve día a día las dificultades que se tiene y se analiza fríamente y se conoce las normas básicas de bioseguridad se las puede usar y aplicarlas, en la creación de un entorno seguro, de vista tanto para el empleado como para el entorno. El personal en general del nosocomio está forzado a conocer y efectuar con estas normas y el prosecución de los protocolos instituidos para la bioseguridad de carácter más eficaz (Huatuco Julca, 2015).

Además, el MINSA (2015) menciona que es el método más eficaz que permite disminuir la transferencia de material infectante de un sujeto a otro, tiene como objetivo reducir continuamente la flora residente, así como la exclusión de la flora transitoria que

habita en la piel. Considerándose su reducción o muerte de la flora es capaz de prevenir las infecciones cruzadas en el hospital. La higiene de manos excluye la mayoría de los agentes patógenos contaminantes, considerándose que la higiene con agua y jabón es bastante en la mayoría de las situaciones.

El MINSA (2015) consideran los cinco momentos del lavado de manos:

Antes del contacto con el paciente: lavarse las manos antes del contacto con el paciente, mientras se allega a él. Ejemplo, al darle la mano, acomodarle, durante un examen clínico.

Antes de realizar una tarea aséptica. Ejemplo: cuidados dentales/orales, aspiración de secreciones, al extraer sangre, colocar un catéter, curar de una herida, preparar medicación, administrar medicación o alimentos.

Después de la exposición con fluidos corporales, así como seguidamente al retiro de los guantes. Ejemplo: Manipulación de sangre, vaciamiento de la bolsa colectora de orina, manipulación de heces u orina.

Después del contacto con el paciente: Debe lavarse las manos al salir de la habitación, después del contacto con el paciente o su entorno cercano. Ejemplo: Al darle la mano, al acomodarle, entrar al pase de sala y roce con algún equipo del paciente, examen, etc.

Después del contacto con el medio ambiente cercano al paciente: Se debe lavar las manos al salir de la habitación, luego de tocar el entorno cercano al paciente, aunque no haya tocado al paciente. Ejemplo: al corregir el sistema de infusión, cambiar el frasco de solución, apagar o conectar una alarma.

Al respecto, el MINSA (2017) definió la HM como a la medida indispensable, primordial, más importante, sencilla y eficaz para prevenir las infecciones cuyo propósito es aislar la suciedad, material orgánico y reducir agrupaciones de agentes patógenos obtenidos por acercamiento con pacientes o fómites. Empleándose materiales esenciales como: jabón líquido antiséptico, dispensador desechable con dosificador, toalla de papel desechable, solución hidroalcohólica por una duración de 40- 60 segundos. Por lo que el personal de salud debe fijar este procedimiento a su diario vivir en el trabajo.

Según el MINSA (2017), las técnicas para la HM están predestinadas a originar prácticas renovadas de higiene de manos que socorren a las instituciones sanitarias a disminuir la transmisión de patógenos e infecciones asociadas, lo que conduce a una mayor enfermedad, mortalidad, permanencia de la estancia y costos. Los pasos para la técnica correcta de lavado de manos son:

Mojarse las manos, aplicarse suficiente jabón que cubra toda la mano, frotarse las palmas entre sí; frotar la palma de la mano derecha con el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa; frotarse las palmas de la manos entre sí, con los dedos de entrelazados; frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos; rodeando el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha, frotarlo con un movimiento de rotación y viceversa; frotar la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa; enjuagar las manos; secar con la toalla de un solo uso y cerrar el grifo con la misma toalla.

Medidas de prevención.

La naturaleza de la investigación y su teoría describe que siempre se debe suponer que cualquier material que se utiliza, ya está infectado con una serie de patologías aun cuando se proporcione la impresión de que está limpio por eso, continuamente los materiales en su totalidad deberían ser esterilizados. Se debe de someter a un proceso de desinfección de forma apropiada y correcta y ser organizados para su almacenamiento y transporte, de modo que los usos de medidas adecuadas certifiquen la esterilización y garanticen la salud pública para el bienestar de la colectividad que acude a los servicios de salud (Suarez et al., 2015).

Conducta a seguir.

Es indispensable la acción y la aplicación correcta de las normas de bioseguridad, y no solo el conocimiento es suficiente para disminuir los riesgos de contaminación, por ende, se debe tomar conciencia para el cuidado de la salud del profesional de salud (Leisewitz, 2018).

Sin menoscabar otros momentos la conducta resulta ser muy significativo, este instaurará y definirá el cuidado y la cautela que se deben de seguir siempre estableciéndose así:

Respeto de protocolos.

Sujetarse a los protocolos adecuados de bioseguridad, que están establecidos en grandes variedades de libros y documentos presentados por las entidades comprometidas con la bioseguridad (Leisewitz, 2018).

Consideraciones básicas.

Alonso Encinas (2017) menciona que las normas son instituidas de acuerdo al nivel de trabajo con categoría de exigencia. Se considera a todo paciente como un potencial portador de una serie de infecciones, y las entidades de la salud deben ser consideradas como centros para el trabajo de alto riesgo, esto porque en el cotidiano se interrelacionan con personas con muy variadas dolencias. Lavándose siempre las manos y antebrazos antes y después de la atención a los pacientes, para evitar infecciones cruzadas e involuntarias.

Se debe utilizar siempre guantes descartables, repetidas veces con la finalidad de minorar los gastos, los centros médicos, se reúsan los mismos guantes en varios pacientes. Lo que es inadecuado y peligroso, estos deben ser descartados aun cuando parecieran estar en buen estado. En el caso de procedimientos invasivos de tipo terapéuticos se debe de requerir que los guantes sean estériles, estos deben ser colocados siempre encima de los puños de las mangas para dar un mejor aislamiento y provocar una protección más extensa (Alonso Encinas, 2017).

Diomendi (2017) refiere “es un error común que el personal durante la atención utilice joyas como relojes de pulsera, aretes, anillos, brazaletes, que no tiene justificación en salud”. Se deben impedir los accidentes ocupacionales que podrían repercutir en la salud, estos casos se presentan más originados por exceso de confianza, a lo que se suma el cansancio, debilidad, fracaso en el campo operatorio, debido al manejo inadecuado de instrumental y por instrumentos en malas condiciones, si sucediera que durante el cuidado se rompieran los guantes, estos deben ser retirados y se debe realizar la higiene de las manos.

Hay que tener mucho cuidado con el instrumental cortopunzante, especialmente al colocar y retirar las hojas de bisturí ya que es en ese momento cuando pueden acontecer accidentes, a quien va a maniobrar en la intervención. En caso de corte o pinchazo, no desesperarse, deberá realizar el lavado de las manos con mucha agua limpia y jabón, también debe usar antiséptico tipo yodopovidona y luego continuar con las indicaciones del protocolo, terminado esto se debe informar a la autoridad respectiva del área, quien deberá valorar la lesión y tomar medidas para inmediatamente registrar el incidente (Diomendi, 2017).

Continuar con los protocolos en el manejo, empaquetado y transporte del material se debe tener un conocimiento más que elemental en las precauciones universales, especialmente en la toma de muestras y al colocarlas en recipientes apropiadamente herméticos y seguros con marcas adecuadas al requerimiento de bioseguridad (Silva Martel, 2015).

Todos los residuos y materiales biocontaminados, siempre deben ser colocados en lugares adecuados, elegidos y catalogados, colocando por separado los residuos especiales y los comunes. Los instrumentos utilizados como forcet, tijeras deben ser colocados en un depósito con detergente de tipo enzimático para luego proceder a lavarse para luego enviarlos a esterilización, para disminuir la posible carga viral o bacteriana. Asimismo, para descartar los materiales punzocortantes como las puntas de bisturí descartables se deben usar cajas exclusivos y adecuadas por bioseguridad (Castilla Aburto y Sarmiento Meza, 2017).

Bases teóricas

La investigación se fundamenta en la teoría de Dorothea Orem, de la Teoría de Autocuidado, quien orienta cómo deben ser las interrelaciones enfermero-paciente, manifestando valores éticos como el respeto a la autonomía, derecho a la salud, a la vida y a la responsabilidad de los profesionales a brindar cuidados enfermeros.

El autocuidado que ofrece enfermera(o) en unidades de riesgo demanda de discernimiento y las destrezas que ejecuten en la aplicación de bioseguridad que se fundamenta en el razonamiento de que los enfermeros están al tanto en el momento exacto y que deben de emplear, ya que son los responsables de las acciones que realizan. Entonces, lograr tener los conocimientos sobre bioseguridad, pero no lo aplican, pues estas se convierten en prácticas que favorecen la salud y el bienestar.

Los metaparadigmas son:

Persona.

Viene a ser el paciente, un ente que posee funciones biológicas, racional con capacidad para estar al tanto, cavilar, comunicarse y guiar sus esfuerzos, también es la capacidad de recapacitar sobre su propia rutina y hechos contiguos con la finalidad de llevar actividades de autocuidado dependiente; sino fuese así, serán otras personas las que las que suministren los cuidados.

Salud.

Es "El estado del individuo caracterizado por la estabilidad o integridad del desarrollo de las organizaciones humanas y de la función física mental. La salud es una concepción intrínseca de factores físicos, psicológicos, interpersonales y sociales. Circunscribe la promoción y el sostenimiento de la salud, el tratamiento de la

enfermedad y la prevención de complicaciones. Es entonces la autopercepción del bienestar que tiene una persona.

Entorno.

Para Orem el entorno viene a representar el conjunto de los componentes físicos, químicos, biológicos y sociales, incluyendo el total de condiciones positivas o negativas que perturban al paciente.

Enfermería.

El significado de cuidado nace de las propuestas que se establecen entre las definiciones de persona, entorno y salud, el objetivo de la disciplina es ayudar a la persona a mantener acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y enfrentar los resultados de esta.

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar de ejecución

La investigación se realizará en un hospital de la Provincia Constitucional del Callao, que tiene los servicios de consultorios externos, hospitalización, centro quirúrgico, neonatología, pediatría, ginecoobstetricia, UCI. El estudio se ejecutará en el servicio de emergencia, el mismo que cuenta con los servicios de triaje, tópico de medicina, cirugía y traumatología, pediatría, ginecoobstetricia, unidad de shock trauma y las áreas de observación de adultos y pediatría.

Población y muestra

Población.

La población es el universo que estará conformada por 30 enfermeros que se encuentren laborando en el servicio de emergencia de un hospital del Callao, aplicando los criterios de inclusiones y exclusión.

Muestra.

Se utilizará el muestreo no probabilístico por conveniencia y estará conformada por 30 enfermeros.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión.

Enfermeros que se encuentren laborando en el servicio de emergencia.

Profesionales de enfermería que deseen participar.

Criterios de exclusión.

Enfermeros que de forma voluntaria no quisiera participar del estudio.

Enfermeros que se encuentren de licencia, vacaciones.

Tipo y diseño de investigación

Este estudio tendrá un enfoque cuantitativo porque se realizará mediante la recolección de datos para probar las hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico; de diseño no experimental porque no se manipulará las variables; de tipo descriptivo correlacional ya que busca relacionar las variables de conocimientos y prácticas. De corte transversal porque se recolectarán los datos en un solo momento, en un tiempo determinado (Hernández Sampieri et al., 2015).

Formulación de hipótesis***Hipótesis general.***

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas de medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao, 2021.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas de medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao, 2021.

Identificación de variables

Variable 1. Conocimientos de medidas de bioseguridad.

Variable 2. Prácticas de Medidas de bioseguridad.

el auto-cuidado”
(Chanquin Fuentes,
2015).

Técnica e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizará será la encuesta. Como instrumento se utilizará un cuestionario utilizado en la recolección de información en otros estudios, al cual se aplicarán pequeños cambios para identificar los conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad de un hospital del Callao. El cuestionario consta de 2 partes: en la parte 1 se establecen preguntas de bioseguridad; en la parte 2 están las preguntas sobre prácticas de medidas de bioseguridad.

Ficha técnica 1.

Instrumento: Conocimientos de bioseguridad

Nombre: Formulario Ad Hoc

Autor: A. Ramírez

Validado: Juicio de expertos (2016)

Significación: El formulario Ad Hoc permite registrar los datos del conocimiento del profesional de la salud; así mismo, registra el criterio que este aplica de sus conocimientos, los cuales se evalúan y se realizará el estudio correlacional.

Extensión: El formulario 1 consta de 20 ítems.

Aplicación: El ámbito de aplicaciones en los enfermeros de un hospital del Callao.

Puntuación: El llenado del formulario es mediante la asignación de valores numéricos a cada escala de medición de las variables.

Prueba de confiabilidad: confiabilidad: De 0,862, la cual se determinó a través de K-Richardson, lo cual nos demuestra que el instrumento es altamente confiable.

Ficha técnica 2:

Instrumento: Prácticas de medidas de bioseguridad

Nombre: Formulario Ad Hoc

Autor: A. Ramírez

Validado: Juicio de expertos (2016)

Significación: Se recolecta información donde se puede observar si se aplica o no la información de bioseguridad.

Extensión: El formulario consta de 20 ítems.

Aplicación: El ámbito de aplicaciones en los enfermeros de un hospital Callao.

Puntuación: El llenado del formulario es mediante la asignación de valores numéricos a cada escala de medición de las variables.

Puntuaciones por dimensiones.

Prueba de confiabilidad: Teniendo así que el valor de K-Richardson para nuestro instrumento es 0.872, lo cual nos demuestra que el instrumento es altamente confiable.

Validez y confiabilidad:

Para garantizar la utilidad del instrumento serán sometidos a validez y confiabilidad del contenido mediante el juicio de expertos, en un total de 05 jueces. Para lo cual se aplicó la fórmula de V de Aiken, para determinar la concordancia de los jueces, el cual se tuvo como resultado de 1. lo que nos muestra que existe un alto grado de concordancia entre los jueces; para la confiabilidad, los instrumentos se aplicaron a una muestra piloto, y se utiliza la prueba estadística de KR20, teniendo como resultado para el primer instrumento un valor de 0.863, así mismo el segundo

instrumento el valor de 0.86; concluyendo que los instrumentos son confiables estadísticamente.

Proceso de recolección de datos.

La recolección de datos se realizará de acuerdo al cronograma establecido; en primer lugar, se pedirá permiso a la institución, posteriormente, se harán las coordinaciones con el servicio respectivo. Para realizar la recolección de datos, se contará con apoyo de dos licenciadas previamente capacitadas. Cabe mencionar que para el llenado del cuestionario se dará un tiempo de 20 minutos como máximo, y para la guía de observación se tomará en un tiempo de 30 minutos, establecidos; posteriormente, se recepcionarán los instrumentos previamente llenados verificando que todos estén a un 100 % sin errores al momento de llenar; los instrumentos que cuenten con falta de datos serán eliminados.

Procesamiento y análisis de datos.

Para el análisis de los datos se usará el software estadístico SPSS versión 25, para lo cual se procederá hacer la limpieza de los datos, teniendo en cuenta que los datos perdidos serán eliminados. Posteriormente, se realizará el análisis descriptivo, evidenciados en tablas de frecuencias, así como usando las medidas de tendencia central, para la comprobación de hipótesis se hará mediante la estadística inferencial, la prueba estadística estará definida de acuerdo a la prueba de normalidad.

Consideraciones éticas.

Los participantes estarán anticipadamente notificados sobre la calidad del trabajo sobre conocimientos y prácticas de bioseguridad. Utilizando los principios éticos de:

Beneficencia y no maleficencia: La investigación buscará en todo momento beneficiar a los participantes en ningún momento se le perjudicará en ninguna manera.

Autonomía: Se respetará este principio al solicitar el consentimiento informado a los profesionales de enfermería encuestados, con la adecuada información de los riesgos y beneficios de su contribución en la investigación.

Confidencialidad: se respetará la información mediante el anonimato, los participantes firmarán un consentimiento informado.

Honestidad: Las referencias de los autores, serán utilizado en la severidad del acatamiento del modo conveniente en la elaboración del trabajo.

Capítulo IV

Administración del proyecto de investigación

Tabla 2.

Presupuesto.

Partidas y sub partidas	Cantidad	Costo s/.	Total s/.
PERSONAL			
Honorarios del investigador	S/1.00	S/1,000.00	S/1,000.00
Honorarios revisor lingüista	S/1.00	S/200.00	S/200.00
Honorarios Revisor APA	S/1.00	S/200.00	S/200.00
Honorarios estadista	S/1.00	S/200.00	S/200.00
BIENES			
			0
Formatos de solicitud	S/3.00	S/2.00	S/6.00
CD	S/0.00	S/0.00	S/0.00
Otros	S/1.00	S/300.00	S/400.00
SERVICIOS			
			0
Primer paso solicitud de asesor	S/1.00	S/550.00	S/550.00
Segundo paso dictaminación	S/1.00	S/400.00	S/400.00
Tercer paso sustentación	S/1.00	S/300.00	S/300.00
Fotocopias y anillado ejemplares	S/6.00	S/25.00	S/150.00
Viáticos	S/1.00	S/300.00	S/300.00
TOTAL			S/3,706.00

Tabla 3.

Cronograma de Actividades.

Indicadores	Línea de tiempo			
	Mayo	Junio	Julio	Agosto
Planteamiento del problema y objetivos				
Elaboración del marco teórico				
Elaboración de la metodología				
Elaboración de los aspectos administrativos				
confiabilidad estadística de instrumentos				
solicitud de asesor				
Dictaminación del proyecto				
Revisión lingüista				

Referencias

- Alonso Encinas, M., Aznar Urbieto, M. A., Chueca Ajuria, A., Busto Quincoces, R., Cuesta De La Cal, E., López Salsamendi, M. Á., Pacho Rojo, M. J., Pascual Ibarra, A. L., & Plaza Hernández, V. (2017). Uso adecuado de los Guantes Sanitarios. In *Gobierno Vasco*. OSAKIDETZA.
https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osk_publicaciones/es_publi/adjuntos/primaria/Uso_adecuado_guantes_sanitarios.pdf
- Baltazar Chuqui, M. G., & Llaure Portales, C. (2015). *Conocimientos y aplicacion de medidas de bioseguridad de las enfermeras, Hospital Leoncio Prado, Huamachuco. [Tesis de licenciatura]* [Universidad Nacional de Trujillo].
<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/7653/TESIS>
“CONOCIMIENTOS Y APLICACIÓN DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE LAS ENFERMERAS%2C HOSPITAL LEONCI.pdf
- Beraun, B. (2018). *Conocimiento y práctica de las normas de bioseguridad del personal que labora en el centro de atención residencial Ermelinda Carrera San Miguel 2017. Lima, Perú: Tesis para obtener el grado de maestra en gestión de los servicios de la salud de la Universidad César Vallejo.*
- Blanco Peralta, L. P. (2019). *Actitud en bioseguridad y exposición a riesgo laboral en enfermeras(os). Hospital de Apoyo Chepén. [Tesis de Licenciatura]* [Universidad Nacional de Trujillo].
<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11618/1853.pdf>

- Borja Díaz, K. S. (2019). *Nivel de conocimiento y aplicación de las prácticas de medidas de bioseguridad que tiene el profesional de enfermería en el Hospital Gustavo Lanatta Lujan*. [Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión]. [http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3202/BORJA DIAZ%2C KATHERYNE SHEYLA.pdf](http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3202/BORJA%20KATHERYNE%20SHEYLA.pdf)
- Castilla Aburto, J. V., & Sarmiento Meza, N. L. (2017). *Conocimientos y prácticas de las normas de bioseguridad del profesional de enfermería de la Unidad de Recuperación Posanestésica del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2017*. [Tesis de Especialidad] [Universidad Peruana Unión]. https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/813/Justina_Trabajo_Investigación_2017.pdf
- Chanquin Fuentes, V. G. (2015). *Conocimiento de las normas de bioseguridad por estudiantes de enfermería de las diferentes universidades que realizan práctica en el Hospital Regional de Quetzaltenango, Guatemala. Marzo - Mayo, 2014*. [Tesis de Licenciatura] [Universidad Rafael Landívar]. <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/02/Chanquin-Vilma.pdf>
- Chilón Ibañez, A. D., & Santa Cruz Cáceres, D. M. (2016). *Conocimientos y prácticas de bioseguridad en enfermeras del Hospital Público de Chepen*. [Tesis de Licenciatura] [Universidad Nacional de Trujillo]. <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/5826/1723.pdf>
- Suarez, M., Watanabe, R., Soto, C. (2015). *Manual de Bioseguridad*. Lima, Perú: Hospital Nacional Hipólito Hunánue, Minsa
- Diomendi, A., Chacón, E., Delpiano, L., Hervé, B., Irene jemenao, M., Medel, M.,

- Quintanilla, M., Riedel, G., Tinoco, J., & Cifuentes, M. (2017). Antisépticos y desinfectantes: apuntando al uso racional. Recomendaciones del Comité Consultivo de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, Sociedad Chilena de Infectología. *Revista Chilena Infectol*, 34(2), 156–174. www.sochinf.cl
- García Gómez, M., Robledo Muga, F., Collazos, A., Alvarez, E., Carrandi, B., Toña, F., Viciola, M., Zulaica, D., Méndez Méndez, N., Vázquez Fernández, M. F., Castañeda López, R., Martínez Arguisuelas, N., Ramón de Juanes, J., De La Gala Sánchez, F., Hernández, M. J., Monje Jodrá, V., Sanz González, J., Vicente Pérez, J. A., Gómez Godoy Rada, K. W., & Magallanes Sotelo, E. del P. (2018). *Nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, 2018. [Tesis de Especialidad] [Universidad Peruana Cayetano Heredia]*. http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3907/Nivel_GodoyRada_Kiara.pdf
- Guerrero-Ramírez, R., Meneses-La Riva, M. E., & De La Cruz-Ruiz, M. (2016). Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. LimaCallao, 2015. *Revista Enfermería Herediana*, 9(2), 127–136. <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2015). *Metodología de la Investigación* (M. Á. Toledo Castellanos, J. Mares Chacón, M. Rocha Martínez, & Z. García García (eds.); Sexta). Mc Graw Hill Education.

de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf

Huatuco Julca, J. Z., Molina Fabian, M. M., & Melendez Mauricio, K. (2014). *Medidas de bioseguridad aplicadas por el personal de enfermería en la prevención de infecciones intrahospitalarias en el Servicio de Emergencia del Hospital Arzobispo Loayza - 2014. [Tesis de Especialidad]* [Universidad Peruana Cayetano].

http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1408/Medidas_HuatucoJulca_Jim.pdf

Hurtado Borja, D. E. (2016). *Manejo de las normas de bioseguridad en el personal que labora en el Hospital Civil de Borbon. [Pontificia Universidad Católica del Ecuador - Sede Esmeraldas]*.

<https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/657/1/HURTADO BORJA DANIELA ESTEFANIA.pdf>

Leisewitz, A. (2018). Manual de normas de bioseguridad y riesgos asociados. In *Fondecyt - CONICYT. Fondecyt - CONICYT.*

https://www.conicyt.cl/fondecyt/files/2018/06/Manual-_Bioseguridad-_junio_2018.pdf

Marcos Montero, C. P., Torres Blas, J. M., & Vílchez Aguirre, G. J. (2018). *Nivel de conocimiento y aplicacion de las medidas de bioseguridad de la enfermera(o) del Servicio de Emergencia del Hospital Cayetano Heredia, 2017. [Tesis de Especialidad]* [Universidad Peruana Cayetano Heredia].

http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3725/Nivel_MarcosMontero_Cynthia.pdf

Ministerio de Salud – Minsa (2017). Directiva sanitaria para promocionar el lavado de

manos social como práctica saludable en el Perú. Resolución Ministerial N° 773-2012/MINSA. Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4243.pdf>

OMS. (2017). *Guía sobre la reglamentación relativa al transporte de sustancias infecciosas 2017-2018*. Geneva, Switzerland: OMS. Recuperado de http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13115%3Adocumentos-tecnicos-bioseguridad-y-mantenimiento&catid=3612%3Alaboratory-services-contents&Itemid=0&lang=es

Obandozegarra, M. (2015). *Factores condicionantes de la bioseguridad y práctica profesionales de enfermería de los Servicios Críticos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, año 2015. [Tesis de Especialidad]* [Universidad Autónoma de Ica].

[http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/55/1/MARTINA OBANDO ZEGARRA.pdf](http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/55/1/MARTINA%20OBANDO%20ZEGARRA.pdf)

Ministerio de Salud. (2017). Conocimientos de bioseguridad, *Revisado en Scielo Perú*, p9.

Pico Mendoza, N. E. (2015). *Las medidas de Bioseguridad y su relación con la calidad de los servicios de la Salud del Área de Emergencia del Hospital del Día Dr. Efrén Jurado López-IESS. [Tesis de Maestría]* [Universidad Católica de Santiago de Guayaquil]. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/4077/1/T-UCSG-POS-MGSS-52.pdf>

Vida, 42(1–2), 172–201. <https://doi.org/10.4067/s0049-34492001000100009>

Serrano Illescas, L. M., Sibri Quinde, M. M., & Torres Supliguicha, M. B. (2015).

Aplicación de las medidas de bioseguridad por el personal de enfermería del

Hospital Moreno

Hidalgo Pinchi, F., & Vásquez Ruiz, W. I. (2015). Manual de Bioseguridad Hospitalaria.

In *Hospital San Juan de Lurigancho*

<https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Anestesiologia/ManualBioseguridad.pdf>

Apéndice

Apéndice A

Instrumento de Recolección de Datos.

Instrumento de Medición 1

Cuestionario sobre conocimientos de bioseguridad

El presente cuestionario tiene por finalidad determinar los conocimientos de bioseguridad, se deberá colocar una X en la respuesta que Ud. Considere Correcta.

N°	Preguntas	SI	NO
Universalidad			
1	Las Precauciones Universales ¿son medidas para reducir el riesgo de transmisión de enfermedades infectocontagiosas relacionadas con el trabajo del equipo de salud?		
2	¿El lavado de manos se debe realizar Siempre antes y después de atender al paciente?		
3	¿Se debe guarda para mandar a esterilizar el material descartable como agujas, jeringas para utilizarlos una vez más?		
4	¿Las secreciones como las respiratorias, sangre, orina se consideran peligrosas para la manipula en la atención al paciente?		
5	Al manipular estas secreciones, ¿se debe utilizar protección?		
6	¿El tiempo y la temperatura correcta para esterilizar por calor seco es de, 1600c x 60 minutos o 1700c x 30 minutos?		
Uso de barreras			
7	¿La barrera primaria no es importante de usarse porque existen barreras secundaria y terciaria?		
8	¿Se debe usar mascarilla para protección solo cuando el paciente tiene TBC?		
9	La protección contra hepatitis B ¿se adquiere con 3 dosis?		
10	¿Cuándo se realiza algún procedimiento al paciente utilizando guantes y no es un paciente infectado, este guante se puede usar varias veces hasta antes que se Rompa?		
11	¿El cuidado que se tiene es diferente según sea un paciente infectado o no?		
12	¿Cuándo termina el turno de trabajo se debe ir con el mandil o uniforme puesto y llevarlo a nuestra casa?		
Líquidos de precaución universal			
13	¿Conoce sobre el tema de los Líquidos de precaución universal en el área de la salud?		
14	¿Los líquidos como secreciones u orina no transmiten enfermedades a menos que contengan sangre?		
15	¿Para tomar o manipular muestras como sangre o secreciones Si se trata de pacientes infectados usar guantes, caso contrario, no se usa?		
16	¿Conoce Ud. las aéreas de material limpio y contaminado del servicio donde está actualmente?		
17	¿Conoce la concentración adecuada para el uso del hipoclorito, según el caso?		

18	¿Acerca del hipoclorito, este es considerado económico, de acción rápida y de desinfección de alto nivel?		
19	¿Para limpiar las áreas contaminadas por posibles fluidos, se puede usar glutaraldehído, el ácido peracético, el dióxido de cloro, peróxido de hidrógeno y formaldehído los cuales son considerados de Desinfección de Nivel Intermedio?		

Instrumento de Medición 2

Cuestionario sobre las prácticas de medidas de bioseguridad

I. Instrucciones

El presente es una lista de verificación de las acciones realizadas por el personal de Enfermería, cuyo objetivo es servir de guía para la recolección de datos sobre las prácticas de medidas de bioseguridad que aplica el Profesional, Por ello marque en el recuadro con un aspa (x) según Ud. Considere correcto.

N°	Preguntas	SI	NO
Medidas de prevención			
1	¿Aplica Ud. ¿Siempre Las Precauciones Universales?		
2	¿Realiza siempre El lavado de manos antes y después de atender al paciente?		
3	¿Ud. ¿Esterilizar el material descartable como agujas, jeringas para utilizarlos una vez más?		
4	Al manipular estas secreciones, ¿Ud. siempre utiliza protección?		
5	Las secreciones como las respiratorias, sangre, orinas, ¿Ud. Siempre las consideran peligrosas para la manipula en la atención al paciente?		
6	Considera correcto que, ¿El tiempo y temperatura para esterilizar es de 170 0c x 1 hora o 180 oc x 30 minutos?		
7	Ante un accidente como un corte o pinchazo lo primero que aria Ud. es, ¿iría a notificar el hecho?		
8	¿Usa siempre una barrera de contención?		
9	¿Ud. usa siempre mascarilla durante su atención al paciente?		
10	¿Ud. Se ha vacunado en los últimos años contra hepatitis B y otras enfermedades con las dosis correctas?		
Conducta a seguir			
11	¿Siempre utiliza un par de guantes por cada paciente?		
12	¿El cuidado que tiene es diferente según sea un paciente infectado o no?		
13	¿Cuándo termina el turno de trabajo se va con el mandil o uniforme puesto a su casa?		
14	¿Aplica su conocimiento sobre el tema de Líquidos de precaución universal en el área de la salud?		
15	Cuando llega un paciente y requiere evaluarlo rápidamente ¿toca las mejillas, labios o saliva de los pacientes sanos sin protección por qué no contienen sangre?		
16	¿Cuándo tomar o manipular sangre o secreciones Si se trata de pacientes infectados usar guantes? caso contrario no se usa.		
17	¿Utiliza Ud. las aéreas de material limpio y contaminado del servicio donde está actualmente?		
18	¿Usas una concentración distinta de hipoclorito, según el caso?		
19	¿Siempre Rotulas tus concentraciones con hipoclorito y tus demás desinfectantes?		

Apéndice C

Juicio de expertos.

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene la finalidad de determinar los Conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad en Enfermeros del servicio de emergencia de un Hospital Nacional –Callao.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: _____

Fecha actual: 20/05/2020

Nombres y Apellidos de Juez: ORESTES RODRIGUEZ GOMEZ

Institución donde labora: HOSPITAL SAN JOSÉ

Años de experiencia profesional o científica: 06 AÑOS

 GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL SAN JOSÉ

LIC. ENF. RODRIGUEZ GOMEZ ORESTES
ESPECIALISTA EN EMERGENCIA Y DESASTRES
C.E.P. 40238 - R.M.E. 10023

Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: CONOCIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEROS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL NACIONAL - CALLAO 2020.

DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI NO ()
0

Observaciones: /

Sugerencias: /

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI NO ()

Observaciones: /

Sugerencias: /

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO
1 → 0 0 → 1

Observaciones: /

Sugerencias: /

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO

Observaciones: /

Sugerencias: /

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI NO ()

Observaciones: /

Sugerencias: /

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI NO ()

Observaciones: /

Sugerencias: /

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL
LIC. ENF. ROBERTO J. GARCÍA ORESTES
ESPECIALISTA EN EMERGENCIA Y DESASTRES
C.E.P. 89238 - P.NE. 15022

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: PRACTICAS DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEROS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL NACIONAL - CALLAO 2020.

DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()
1 0

Observaciones: /

Sugerencias: /

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) NO ()

Observaciones: /

Sugerencias: /

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)
1 → 0 0 → 1

Observaciones: /

Sugerencias: /

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)

Observaciones: /

Sugerencias: /

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()

Observaciones: /

Sugerencias: /

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X) NO ()

Observaciones: /

Sugerencias: /

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL SAN JOSÉ
DIRECCIÓN GENERAL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES
C.E.P. 00238 - R.N.E. 15022

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene la finalidad de determinar los Conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad en Enfermeros del servicio de emergencia de un Hospital Nacional -Callao.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: _____

Fecha actual: 22/05/2020

Nombres y Apellidos de Juez: Mercedes Alvarez Calderón.

Institución donde labora: H. S. J

Años de experiencia profesional o científica: 10 años

 GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
INSTRUMENTO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

LIC. ENF. ALVAREZ CALDERÓN MERCEDES
ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES
C.E. 35475 - RNE 20980

Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: CONOCIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEROS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL NACIONAL - CALLAO 2020.

DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI 1

NO () 0

Observaciones:

Sugerencias:

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () 1→0

NO 0→1

Observaciones:

Sugerencias:

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO

Observaciones:

Sugerencias:

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: PRACTICAS DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEROS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL NACIONAL - CALLAO 2020.

DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI
 1

NO ()
 0

Observaciones:

Sugerencias:

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
 1→0

NO
 0→1

Observaciones:

Sugerencias:

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO

Observaciones:

Sugerencias:

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente Instrumento tiene la finalidad de determinar los Conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad en Enfermeros del servicio de emergencia de un Hospital Nacional -Callao.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: _____

Fecha actual: 18/05/2020

Nombres y Apellidos de Juez: LILIANA PARCCO BOEDA

Institución donde labora: Hospital San José.

Años de experiencia profesional o científica: 07 años


GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL SAN JOSÉ

LIC. ENE. PARCCO BOEDA LIJANA
ESPECIALISTA EN EMERGENCIA
C.E.P. 52229 - RNE 15466

Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: CONOCIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEROS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL NACIONAL - CALLAO 2020.

DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI

NO ()
0

Observaciones:.....NINGUNO.....

Sugerencias:.....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI

NO ()

Observaciones:.....NINGUNO.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1→0

NO
0→1

Observaciones:.....NINGUNO.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO

Observaciones:.....NINGUNO.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI

NO ()

Observaciones:.....NINGUNO.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI

NO ()

Observaciones:.....NINGUNO.....

Sugerencias:.....

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: PRACTICAS DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEROS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL NACIONAL - CALLAO 2020.

DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI

NO ()
0

Observaciones: NINGUNO

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI

NO ()

Observaciones: NINGUNO

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO

1→0

0→1

Observaciones: NINGUNO

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO

Observaciones: NINGUNO

Sugerencias: _____

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI

NO ()

Observaciones: NINGUNO

Sugerencias: _____

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI

NO ()

Observaciones: NINGUNO

Sugerencias: _____

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene la finalidad de determinar los Conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad en Enfermeros del servicio de emergencia de un Hospital Nacional –Callao.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: _____

Fecha actual: 19 Mayo 2020

Nombres y Apellidos de Juez: Nancy Ocampo Chacafa

Institución donde labora: H.S.J.

Años de experiencia profesional o científica: 10 años



Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: CONOCIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEROS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL NACIONAL - CALLAO 2020.

DECRETADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI

NO ()
0

Observaciones: *Ninguna*

Sugerencias: /

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI

NO ()

Observaciones: *Ninguna*

Sugerencias: /

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1→0

NO
0→1

Observaciones: *Ninguna*

Sugerencias: /

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO

Observaciones: *Ninguna*

Sugerencias: /

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI

NO ()

Observaciones: *Ninguna*

Sugerencias: /

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI

NO ()

Observaciones: *Ninguna*

Sugerencias: /

GOBIERNO REGIONAL DE CALLAO
LIC. ENF. OCAYIBI SHERAZZ HANCY
ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES
C.E.P. 39715 - R.N.E. 9118

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: PRACTICAS DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEROS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL NACIONAL - CALLAO 2020.

DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (x)
1

NO ()
0

Observaciones: Ninguna

Sugerencias: /

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (x)

NO ()

Observaciones: Ninguna

Sugerencias: /

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (x)

1→0

0→1

Observaciones: Ninguna

Sugerencias: /

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (x)

Observaciones: Ninguna

Sugerencias: /

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (x)

NO ()

Observaciones: Ninguna

Sugerencias: /

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (x)

NO ()

Observaciones: Ninguna

Sugerencias: /

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene la finalidad de determinar los Conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad en Enfermeros del servicio de emergencia de un Hospital Nacional -Callao.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.


Juez N°: _____

Fecha actual: 26/05/20

Nombres y Apellidos de Juez: Monica Paredes Reyes

Institución donde labora: Hospital San José

Años de experiencia profesional o científica: 10 años

 GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL SAN JOSE 
L.I.C. ENF. PAREDES REYES MONICA
ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES
C.E.P. 35053 - RNE 7444

Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: CONOCIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEROS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL NACIONAL - CALLAO 2020.

DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI () NO ()
1 0

Observaciones: NO

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI () NO ()

Observaciones: NO

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO ()
1→0 0→1

Observaciones: NO

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO ()

Observaciones: NO

Sugerencias: _____

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI () NO ()

Observaciones: NO

Sugerencias: _____

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI () NO ()

Observaciones: NO

Sugerencias: _____

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: PRACTICAS DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEROS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL NACIONAL - CALLAO 2020.

DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI 1

NO () 0

Observaciones:..... *No*

Sugerencias:.....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI

NO ()

Observaciones:..... *No*

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () 1→0

NO 0→1

Observaciones:..... *No*

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO

Observaciones:..... *No*

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI

NO ()

Observaciones:..... *No*

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI

NO ()

Observaciones:..... *No*

Sugerencias:.....

Apéndice D

Confiabilidad de los instrumentos.

Tabla D 1.

Matriz de Datos 1.

	lt	lt	lt	lt	lt	lt	lt	lt	lt	lte	lte	lte	lte	lte	lte	lte	lte	lte	lte	lte	T		
	e	e	e	e	e	e	e	e	e	m	m	m	m	m	m	m	m	m	m	m	m	O	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	20	AL	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	19	
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
4	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	10	
5	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	8		
6	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	10		
7	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	8		
8	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	7		
9	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	9		
10	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	8		
11	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	7		
12	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	9		
13	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	8		
14	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	8			
15	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	7		
16	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	10		
17	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	6		
18	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	8		
19	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5		
20	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	9		
21	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	7		
22	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	7		
23	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	6		
24	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	10		
25	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	8		
26	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19		
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	14		
28	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19		
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20		
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20		
TR	1	1	1	1	1	1	2	1	1														
C	9	6	5	7	8	6	0	8	6	16	19	14	17	14	19	13	16	17	13	13			
	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.														
	6	5	5	5	6	5	6	6	5	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.			
P	3	3	0	7	0	3	7	0	3	53	63	47	57	47	63	43	53	57	43	43			

Q	2	2	2	2	2	2	2	2	2	25	25	25	25	23	24	25	25	25	25	25
	5	4	5	5	3	5	5	5	5											
S																				
(P	4.																			
*Q	9																			
)	2																			
	2																			
	7.																			
	3																			
VT	2																			
	0.																			
K	8																			
R2	6																			
0	3																			

Apéndice E Matriz de consistencia

Título: Conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad en Enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao, 2021.

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general		Población y muestra
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas de medidas de bioseguridad en Enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del	Determinar la relación entre los conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao, 2021.	<p>Ha: Existe relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas de medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao, 2021.</p> <p>Ho: No existe relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas de medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao, 2021.</p>	<p>Variable 1.</p> <p>Conocimientos de medidas de bioseguridad.</p>	<p>Población: 30 Lic. Enf.</p> <p>Muestra: censal</p>

Callao, 2021?

Variable 2.Prácticas de
Medidas de
bioseguridad

Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicos	Diseño y tipo de investigación
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión universalidad y prácticas de las medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao, 2021?	Analizar la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión universalidad y prácticas de las medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao, 2021.	<p>Ha: Existe la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión universalidad y prácticas de las medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao, 2021.</p> <p>Ho: No Existe la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión universalidad y prácticas de las medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao, 2021.</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Tipo: Descriptivo correlacional</p> <p>Corte: Transversal</p>
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión uso de barreras y prácticas de las medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao, 2021?	Analizar la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión uso de barreras y prácticas de las medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao, 2021.	<p>Ha: Existe la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión uso de barreras y prácticas de las medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao, 2021.</p> <p>Ho: No existe la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión uso de barreras y prácticas de las medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao, 2021.</p>	
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión líquidos de precaución universal y prácticas de las medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao, 2021?	Analizar la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión líquidos de precaución universal y prácticas de las medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao, 2021.	<p>Ha: Existe la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión líquidos de precaución universal y prácticas de las medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao, 2021.</p> <p>Ho: No Existe la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión líquidos de precaución universal y prácticas de las medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao, 2021.</p>	

Apéndice F**Consentimiento informado.****Fecha:**

Yo....., de, en base a lo expuesto en el presente documento, acepto voluntariamente participar en la investigación “Conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad en Enfermeros del servicio de emergencia de un hospital del Callao 2021. Conducida por la Licenciada: Lázaro Muñoz Nancy Luz, investigador(a) de la Universidad Peruana Unión.

Firma y Sello